Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900254067-8
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	INA BENT	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1123625765
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	Afianzamiento
Nombre o identificación del grupo	BARRICK YOUTH	No. Ciclo de minuta	3	No. del contrato	88000712021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) X	Jóvenes (de 18 a 28 años)	Grupo mixto	Temática(s) fortalecida(s)	Patrimonio Cultural
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	25-11-21	Número de horas de duración del taller o actividad	2 HORAS	Otro tipo de actividad	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
MIGUEL	ANGEL	PADILLA	RODRIGUEZ	TI	1123630642	X	X	MiGuel		
ABNER		WELCOME	NEWBALL	TI	1123626860	X	X	ABner		
ELISHA	NARAY	BOWIE	MONTOYA	TI	1123622862	X	X	elisha		
KEYJEAN	NICOLLE	MANUEL	MARTINEZ	TI	1123620892	X	X	Keyjean		
DAYSHEL		DE LOS SANTOS	WILLIAMS	TI	1123620520	X	X	dayshel		
ICHELL	AERISHA	POMARE	FIGUARE	TI	1123620092	X	X	Ishell		
SHEIMY	DAYAN	POMARE	FIGUARE	TI	1123623318	X	X	Sheimy		
ANDASHA	MIGUEL	BLANCO	ROBINSON	TI	1123624817	X	X	AnQashan		
BENISHA	MAXINE	JAY	BENT	TI	1123624491	X	X	Benisha		
ISHELL	ANN	HENRY	FIGUARE	TI	1123620547	X	X	Ishell		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1123625763

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900254067-8
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	INA BENT	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1123625765
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	Afianzamiento
Nombre o identificación del grupo	BARRICK YOUTH	No. Ciclo de minuta 3		No. del contrato	88000712021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) [X] Jóvenes (de 18 a 28 años) [ ] Grupo mixto [ ]			Temática(s) fortalecida(s)	Patrimonio cultural
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	25-11-21	Número de horas de duración del taller o actividad	2 HORAS	Otro tipo de actividad [ ] Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JHAISNER	LIEGEL	BENT	ESCALONA	TI	1006869724			Jhaisner		
MAISHELL	BEATRIZ	WILLIAMS	PALACIO	TI	1123623223			Maisheli		
JERMAINE	CRISS	STEPHENS	SMITH	TI	1123622036			Jermaine		
NICOLE	NAILEA	BRETON	BENT	TI	1123622413			Nicole		
JOSUE		CRESPO	BALLESTERO	TI	1123624485			Josue		
CENAIDA	PAOLA	CRESPO	BALLESTERO	TI	1123622383			Cenaida		
SHAINNY	ALEJANDRA	AGUIRRE	VERGARA	TI	1123628244			~~Shainny~~ Ale		
JOSUE	DAVID	CARRILLO	WILLIAMS	TI	1123890467			Josue Carrillo		
HOWEN	EUSEBIO	MITCHELL	BENT	TI	1030220289			Howen Mitchel		
GABRIELA		JOHNSON	OLIVARES	TI	1034276492			Gabriela		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1123625765

Nombre del Operador	FUNDACIÓN PAIZ PAZIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900254067-8
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	INA BENT	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1123625765
Departamento	SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	Municipio SAN ANDRÉS	SAN ANDRES	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	Afianzamiento
Nombre o identificación del grupo	BARRICK YOUTH	No. Ciclo de minuta	3	No. del contrato	88000712021
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Patrimonio cultural
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	25-11-21	Número de horas de duración del taller o actividad	2 HORAS	Otro tipo de actividad ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
MASSON	JESHUA	MARTINEZ	BARKER	TI	1123890867	X	X	masson		
JOSEPHT	ALEXANDER	RUSSIL	VERGARA	TI	1123890867	X	X	Josepht		
JESUS	DAVID	ALVARADO	TORRES	TI	1123890867	X	X	Jesus		
ERIZ	JUNIOR	RUIZ	MEZA	TI	1123890867	X	X	Eriz		
LOLA	ALICIA	HOWARD	POSSU	TI	1123890867	X	X	lola		

Ina Bent
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1123625765