BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	Nº del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 6 ENOSIMAR 3	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ■ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Gestion de desafios
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	21/ Oct/ 2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Otro tipo de actividad ☐ Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JETLI	FRAN	CADAVID	SODRE	TI	1125470808	X	X	Jetli		
JEISON	ALGAIR	VILEGAS	CABALLERO	TI	1125848527	X	X	Yeison		
BILLY	ALEXIS	TAMAYO	RAMIREZ	TI	1125848405	X	X	Billy		
JENNIFER	VANESA	MARCIAL	FALLA	TI	1125878241	X	X	Jennifer		
MARILYN		JIMENEZ	MONTAÑA	TI	1125472646	X	X	Marilin		
DAILY	YOMARI	RESTREPO	JIMENEZ	TI	1125469225	X	X	Daily		
LEYDI	NAYIVER	MARQUEZ	ACUÑA	TI	1125878670	X	X	Leydi		
MONICA	YULIANA	GONZALEZ	HERNANDEZ	TI	1125471554	X	X	Monica		
CAMILA	JOHANA	GOMEZ	LOPEZ	TI	1125469987	X	X	Camila		
DARCY	YADIRA	ROJAS	SANCHEZ	TI	1125471770	X	X	Darcy		
MARIA	OTILIA	LOPEZ	CORREA	TI	1125469401	X	X	Maria		
STIVEN		RODRIGUEZ	MARTINEZ	TI	1125472424	X	X	Stiven		
RONALD	DAMIAN	CHAGRES	MEDINA	TI	1125848484	X	X	Ronald		
NAYMA	YURANI	RODRIGUEZ	LOPEZ	TI	1125468475	X	X	Nayma.		
LILIANA		ESTRADA	GOMEZ	TI	1125470885	X	X	Liliana.		
MAIRA	JAQUELINE	GUTIERREZ	GOMEZ	TI	1030360031	X	X	Maira		
JULIO	CESAR	GALVIS	FLOREZ	TI	1125468728	X	X	Julio		
NOLA	NAYIBE	CORDERO	SILVA	TI	1125471083	X	X	Nola		
YORMAR	EUNICE	RESTREPO	SERRANO	TI	1125470364	X	X	Yormar		
ISAMAR		ORTIZ	RESTREPO	TI	1125848715	X	X	Isamar		

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

Evitar copias impresas de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 6 ENOSIMAR 3	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ■ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	~~Escenarios Posibles en los~~ 4 sectores de la economía
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	25/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JETLI	FRAN	CADAVID	SODRE	TI	1125470908	X	X	Jetli		
JEISON	ALDAIR	VILEGAS	CABALLERO	TI	1125848527	X	X	Yeison		
BILLY	ALEXIS	TAMAYO	RAMIREZ	TI	1125848405	X	X	Billy		
JENNIFER	VANESA	MARCIAL	FALLA	TI	1125878241	X	X	Jennifer		
MARILYN		JIMENEZ	MONTAÑA	TI	1125472845	X	X	Marilin		
DAILY	YOMARI	RESTREPO	JIMENEZ	TI	1125469225	X	X	Daily		
LEYDI	NAYIVER	MARQUEZ	ACUÑA	TI	1125878870	X	X	Leydi		
MONICA	YULIANA	GONZALEZ	HERNANDEZ	TI	1125471864	X	X	Monica		
CAMILA	JOHANA	GOMEZ	LOPEZ	TI	1125469867	X	X	Camila		
DARCY	YADIRA	ROJAS	SANCHEZ	TI	1125471770	X	X	Darcy		
MARIA	OTILIA	LOPEZ	CORREA	TI	1125469401	X	X	Maria		
STIVEN		RODRIGUEZ	MARTINEZ	TI	1125472424	X	X	Stiven		
RONALD	DAMIAN	CHAGRES	MEDINA	TI	1125848494	X	X	Ronald		
NAYMA	YURANI	RODRIGUEZ	LOPEZ	TI	1125468475	X	X	Nayma		
LILIANA		ESTRADA	GOMEZ	TI	1125470885	X	X	Liliana		
MAIRA	JAQUELINE	GUTIERREZ	GOMEZ	TI	1030360031	X	X	Maira		
JULIO	CESAR	GALVIS	FLOREZ	TI	1125468729	X	X	Julio		
NOLA	NAYIBE	CORDERO	SILVA	TI	1125471083	X	X	Nola		
YORMAR	EUNICE	RESTREPO	SERRANO	TI	1125470364	X	X	Yormar		
ISAMAR		ORTIZ	RESTREPO	TI	1125848715	X	X	ISAMAR		

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900276181-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Dumar Ibarra	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 6 ENOSIMAR 3	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ■ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐	Grupo mixto ☐		Temática(s) fortalecida(s)	Cuanto tengo, Cuanto me falta
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	28/Oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JETLI	FRAN	CADAVID	SODRE	TI	1125478806	X	X	Jetli		
JEISON	ALDAIR	VILEGAS	CABALLERO	TI	1125848527	X	X	Jeison		
BILLY	ALEXIS	TAMAYO	RAMIREZ	TI	1125848405	X	X	Billy		
JENNIFER	VANESA	MARCIAL	FALLA	TI	1125878241	X	X	Jennifer		
MARILYN		JIMENEZ	MONTAÑA	TI	1125472845	X	X	Marilin		
DAILY	YOMARI	RESTREPO	JIMENEZ	TI	1125468225	X	X	Daily		
LEYDI	NAYIVER	MARQUEZ	ACUÑA	TI	1125878870	X	X	Leydi		
MONICA	YULIANA	GONZALEZ	HERNANDEZ	TI	1125471554	X	X	Monica		
CAMILA	JOHANA	GOMEZ	LOPEZ	TI	1125468967	X	X	Camila		
DARCY	YADIRA	ROJAS	SANCHEZ	TI	1125471770	X	X	Darcy		
MARIA	OTILIA	LOPEZ	CORREA	TI	1125468401	X	X	Maria		
STIVEN		RODRIGUEZ	MARTINEZ	TI	1125472424	X	X	Stiven		
RONALD	DAMIAN	CHAGRES	MEDINA	TI	1125848484	X	X	Ronald		
NAYMA	YURANI	RODRIGUEZ	LOPEZ	TI	1125468475	X	X	Nayma		
LILIANA		ESTRADA	GOMEZ	TI	1125470885	X	X	Liliana		
MAIRA	JAQUELINE	GUTIERREZ	GOMEZ	TI	1030360031	X	X	Maira		
JULIO	CESAR	GALVIS	FLOREZ	TI	1125468729	X	X	Julio		
NOLA	NAYIBE	CORDERO	SILVA	TI	1125471093	X	X	Nola		
YORMAR	EUNICE	RESTREPO	SERRANO	TI	1125470364	X	X	Yormar		
ISAMAR		ORTIZ	RESTREPO	TI	1125848715	X	X	Isamar		

Dumar Ibarra
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial		Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 6 ENOSIMAR 3	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ■ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Tejiendo discursos redes y contactos
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	01/NOV/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JETLI	FRAN	CADAVID	SODRE	TI	1125470808	X	X	Jetli		
JEISON	ALDAIR	VILEGAS	CABALLERO	TI	1125848527	X	X	Yeison		
BILLY	ALEXIS	TAMAYO	RAMIREZ	TI	1125848405	X	X	Billy		
JENNIFER	VANESA	MARCIAL	FALLA	TI	1125878241	X	X	Jennifer		
MARILYN		JIMENEZ	MONTAÑA	TI	1125472645	X	X	Marilin		
DAILY	YOMARI	RESTREPO	JIMENEZ	TI	1125469225	X	X	Daily		
LEYDI	NAYIVER	MARQUEZ	ACUÑA	TI	1125878870	X	X	Leydi		
MONICA	YULIANA	GONZALEZ	HERNANDEZ	TI	1125471554	X	X	Monica		
CAMILA	JOHANA	GOMEZ	LOPEZ	TI	1125469867	X	X	Camila		
DARCY	YADIRA	ROJAS	SANCHEZ	TI	1125471770	X	X	Darcy		
MARIA	OTILIA	LOPEZ	CORREA	TI	1125469401	X	X	Maria		
STIVEN		RODRIGUEZ	MARTINEZ	TI	1125472424	X	X	Stiven		
RONALD	DAMIAN	CHAGRES	MEDINA	TI	1125848484	X	X	Ronald		
NAYMA	YURANI	RODRIGUEZ	LOPEZ	TI	1125468475	X	X	Nayma		
LILIANA		ESTRADA	GOMEZ	TI	1125470865	X	X	Liliana		
MAIRA	JAQUELINE	GUTIERREZ	GOMEZ	TI	1030360031	X	X	Maira		
JULIO	CESAR	GALVIS	FLOREZ	TI	1125468729	X	X	Julio		
NOLA	NAYIBE	CORDERO	SILVA	TI	1125471083	X	X	Nola		
YORMAR	EUNICE	RESTREPO	SERRANO	TI	1125470364	X	X	Yormar		
ISAMAR		ORTIZ	RESTREPO	TI	1125848715	X	X	Isamar		

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275185-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 6 ENOSMAR 3	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ■ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐ Grupo mixto ☐			Temática(s) Fortalecida(s)	Potencializo mi estrategia
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	04/NOV/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JETLI	FRAN	CADAVID	SOORE	TI	1125470308	X	X	Jetli		
JEISON	ALDAIR	VILEGAS	CABALLERO	TI	1125848527	X	X	Jeison		
BILLY	ALEXIS	TAMAYO	RAMIREZ	TI	1125848405	X	X	Billy		
JENNIFER	VANESA	MARCIAL	FALLA	TI	1125878241	X	X	Jennifer		
MARILYN		JIMENEZ	MONTAÑA	TI	1125472845	X	X	Marilin		
DAILY	YOMARI	RESTREPO	JIMENEZ	TI	1125469225	X	X	Daily		
LEYDI	NAYIVER	MARQUEZ	ACUÑA	TI	1125878870	X	X	Leydi		
MONICA	YULIANA	GONZALEZ	HERNANDEZ	TI	1125471554	X	X	Monica		
CAMILA	JOHANA	GOMEZ	LOPEZ	TI	1125469867	X	X	Camila		
DARCY	YADIRA	ROJAS	SANCHEZ	TI	1125471770	X	X	Darcy		
MARIA	OTILIA	LOPEZ	CORREA	TI	1125468401	X	X	Maria		
STIVEN		RODRIGUEZ	MARTINEZ	TI	1125472424	X	X	Stiven		
RONALD	DAMIAN	CHAGRES	MEDINA	TI	1125848484	X	X	Ronald		
NAYMA	YURANI	RODRIGUEZ	LOPEZ	TI	1125468475	X	X	Nayma		
LILIANA		ESTRADA	GOMEZ	TI	1125470865	X	X	Liliana		
MARA	JAQUELINE	GUTIERREZ	GOMEZ	TI	1030360031	X	X	Maria		
JULIO	CESAR	GALVIS	FLOREZ	TI	1125468729	X	X	Julio		
NOLA	NAYIBE	CORDERO	SILVA	TI	1125471083	X	X	Nola		
YORMAR	EUNICE	RESTREPO	SERRANO	TI	1125470394	X	X	Jormar		
ISAMAR		ORTIZ	RESTREPO	TI	1125848715	X	X	Isamar		

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Evaluar[illegible] copias de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES[illegible] SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275164-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 6 ENOSIMAR 3	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ■ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	100 digital
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	08/Nov/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JETLI	FRAN	CADAVID	SODRE	TI	1125470808	X	X	Jetli		
JEISON	ALDAIR	VILEGAS	CABALLERO	TI	1125848527	X	X	Yeison		
BILLY	ALEXIS	TAMAYO	RAMIREZ	TI	1125848405	X	X	Billy		
JENNIFER	VANESA	MARCIAL	FALLA	TI	1125870241	X	X	Jennifer		
MARILYN		JIMENEZ	MONTAÑA	TI	1125472648	X	X	Marilin		
DAILY	YOMARI	RESTREPO	JIMENEZ	TI	1125469225	X	X	Daily		
LEYDI	NAYIVER	MARQUEZ	ACUÑA	TI	1125870870	X	X	Leydi		
MONICA	YULIANA	GONZALEZ	HERNANDEZ	TI	1125471554	X	X	Monica		
CAMILA	JOHANA	GOMEZ	LOPEZ	TI	1125469967	X	X	Camila		
DARCY	YADIRA	ROJAS	SANCHEZ	TI	1125471770	X	X	Darcy		
MARIA	OTILIA	LOPEZ	CORREA	TI	1125469401	X	X	Maria		
STIVEN		RODRIGUEZ	MARTINEZ	TI	1125472424	X	X	Stiven		
RONALD	DAMIAN	CHAGRES	MEDINA	TI	1125848484	X	X	Ronald		
NAYMA	YURANI	RODRIGUEZ	LOPEZ	TI	1125468475	X	X	Nayma		
LILIANA		ESTRADA	GOMEZ	TI	1125470865	X	X	Liliana		
MAIRA	JAQUELINE	GUTIERREZ	GOMEZ	TI	1030360031	X	X	Maira		
JULIO	CESAR	GALVIS	FLOREZ	TI	1125468728	X	X	Julio		
NOLA	NAYIBE	CORDERO	SILVA	TI	1125471083	X	X	Nola		
YORMAR	EUNICE	RESTREPO	SERRANO	TI	1125470384	X	X	Yormas		
ISAMAR		ORTIZ	RESTREPO	TI	1125848715	X	X	Isamar		

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial		Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1151947
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 6 ENOSIMAR 3	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612922
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ■ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Riesgo
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	11/NOV/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JETLI	FRAN	CADAVID	SODRE	TI	1125470808	X	X	Jetli		
JEISON	ALDAIR	VILEGAS	CABALLERO	TI	1125848527	X	X	Yeison		
BILLY	ALEXIS	TAMAYO	RAMIREZ	TI	1125848405	X	X	Billy		
JENNIFER	VANESA	MARCIAL	FALLA	TI	1125878241	X	X	Jennifer		
MARILYN		JIMENEZ	MONTAÑA	TI	1125472846	X	X	Marilin		
DAILY	YOMARI	RESTREPO	JIMENEZ	TI	1125469225	X	X	Daily		
LEYDI	NAYIVER	MARQUEZ	ACUÑA	TI	1125878670	X	X	Leydi		
MONICA	YULIANA	GONZALEZ	HERNANDEZ	TI	1125471554	X	X	Monica		
CAMILA	JOHANA	GOMEZ	LOPEZ	TI	1125469997	X	X	Camila		
DARCY	YADIRA	ROJAS	SANCHEZ	TI	1125471770	X	X	Darcy		
MARIA	OTILIA	LOPEZ	CORREA	TI	1125469401	X	X	Maria		
STIVEN		RODRIGUEZ	MARTINEZ	TI	1125472424	X	X	Stiven		
RONALD	DAMIAN	CHAGRES	MEDINA	TI	1125848484	X	X	Ronald		
NAYMA	YURANI	RODRIGUEZ	LOPEZ	TI	1125469475	X	X	Nayma		
LILIANA		ESTRADA	GOMEZ	TI	1125470885	X	X	Liliana		
MAIRA	JAQUELINE	GUTIERREZ	GOMEZ	TI	1030360031	X	X	Maira		
JULIO	CESAR	GALVIS	FLOREZ	TI	1125469729	X	X	Julio		
NOLA	NAYIBE	CORDERO	SILVA	TI	1125471083	X	X	Nola		
YORMAR	EUNICE	RESTREPO	SERRANO	TI	1125470964	X	X	Yormar		
ISAMAR		ORTIZ	RESTREPO	TI	1125848715	X	X	Isamar		

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C. 1151947

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial		Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	Nº del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	4554477
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 6 ENOSMAR 3	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ■ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐	Grupo mixto ☐		Temática(s) fortalecida(s)	Comunitario.
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	08/Nov/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Otro tipo de actividad ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JETLI	FRAN	CADAVID	SODRE	TI	1125478606	X	X	Jetli		
JEISON	ALDAIR	VILEGAS	CABALLERO	TI	1125848527	X	X	Yeison		
BILLY	ALEXIS	TAMAYO	RAMIREZ	TI	1125848405	X	X	Billy		
JENNYFER	VANESA	MARCIAL	FALLA	TI	1126878241	X	X	Jennifer		
MARILYN		JIMENEZ	MONTAÑA	TI	1125472846	X	X	Marilin		
DAILY	YOMARI	RESTREPO	JIMENEZ	TI	1125469225	X	X	Daily		
LEYDI	NAYIVER	MARQUEZ	ACUÑA	TI	1126878870	X	X	Leydi		
MONICA	YULIANA	GONZALEZ	HERNANDEZ	TI	1125471654	X	X	Monica		
CAMILA	JOHANA	GOMEZ	LOPEZ	TI	1125469987	X	X	Camila		
DARCY	YADIRA	ROJAS	SANCHEZ	TI	1125471770	X	X	Darcy		
MARIA	OTILIA	LOPEZ	CORREA	TI	1125469401	X	X	Maria		
STIVEN		RODRIGUEZ	MARTINEZ	TI	1125472424	X	X	Stiven		
RONALD	DAMIAN	CHAGRES	MEDINA	TI	1125848484	X	X	Ronald		
NAYMA	YURANI	RODRIGUEZ	LOPEZ	TI	1125468475	X	X	Nayma		
LILIANA		ESTRADA	GOMEZ	TI	1125470885	X	X	Liliana		
MAIRA	JAQUELINE	GUTIERREZ	GOMEZ	TI	1030360031	X	X	Maira		
JULIO	CESAR	GALVIS	FLOREZ	TI	1125468728	X	X	Julio		
NOLA	NAYIBE	CORDERO	SILVA	TI	1125471083	X	X	Nola.		
YORMAR	EUNICE	RESTREPO	SERRANO	TI	1125470364	X	X	Yormar		
ISAMAR		ORTIZ	RESTREPO	TI	1125848715	X	X	Isamar		

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 4554477

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	Nº del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	USUGUA
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 7 SOMOS MAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Riesgo.
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	14/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Otro tipo de actividad ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JHOVAN	ARLEY	BARBOSA	HERNANDEZ	CC	1125469363	X	X	Arley Barbosa		
MILTON	YIMAR	BOLIVAR	LOPEZ	CC	1193128317	X	X	Milton		
RICHARD	ANTONIO	ARANGO	LOPEZ	CC	1006964604	X	X	Richard.		
CARLOS	ALBERTO	ESCOBAR	VARGAS	CC	1006964007	X	X	[illegible]		
JUAN	CAMILO	BETANCOURT	LOPEZ	CC	1006964826	X	X	[illegible]		
MISAEL		RODRIGUEZ	MADRID	CC	1125469003	X	X	[illegible]		
ROBINSON	JAIDER	GOMEZ	RODRIGUEZ	CC	1125469324	X	X	Jaider		
DANILSON		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	CC	1136249241	X	X	Danilson.		
MAYER	ALBEIRO	TORO	RODRIGUEZ	CC	1125468393	X	X	Albeiro.		
JAIR	STIVEN	BAYLON	RESTREPO	CC	1125848182	X	X	[illegible]		
DARLYS	SARAY	VILLA	BOTERO	CC	1125468805	X	X	Darlys.		
DARWIN		RESTREPO	ORTIZ	CC	1006978884	X	X	Cristian		
CRISTIAN	ALEXANDER	TURIOS	VIOLETA	CC	1006964800	X	X	Darwin		
YERSON	ARLEY	HOLMAN	SIMON	CC	1125468195	X	X	Holman		
ANDREA		CASTILLO	SANCHEZ	CC	1125468317	X	X	Damian		
NALDA	CHIRLEY	SANCHEZ	RODRIGUEZ	CC	1125470159	X	X	Nalda.		
BELKIS	TATIANA	HERNANDEZ	RAMIREZ	CC	1006978516	X	X	[illegible]		
HEIDY	EMPERATRIZ	CABALLERO	GUERRERO	CC	1125848007	X	X	[illegible]		
LAURA	MERCEDES	LONDOÑO	LIMA	CC	1023940307	X	X	Laura		
YUNEIDI	MELISA	SANCHEZ	CASTAÑEDA	CC	1125477610	X	X	Melisa.		

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Aimar Arrazola	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	Nº del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125549884
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 7 SOMOS MAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■	Grupo mixto ☐		Temática(s) fortalecida(s)	Cuál? Me valoro transformando
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	19/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Otro tipo de actividad ☐	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JHOVAN	ARLEY	BARBOSA	HERNANDEZ	CC	1125468383	X	X	Arley Barbosa		
MILTON	YIMAR	BOLIVAR	LOPEZ	CC	1193136317	X	X	Milton		
RICHARD	ANTONIO	ARANGO	LOPEZ	CC	1008964804	X	X	Richard.		
CARLOS	ALBERTO	ESCOBAR	VARGAS	CC	1008964807	X	X			
JUAN	CAMILO	BETANCOURT	LOPEZ	CC	1008964826	X	X			
MISAEL		RODRIGUEZ	MADRID	CC	1125468003	X	X			
ROBINSON	JAIDER	GOMEZ	RODRIGUEZ	CC	1125468324	X	X	Jaider		
DANILSON		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	CC	1136249241	X	X	Danilson.		
MAYER	ALBEIRO	TORO	RODRIGUEZ	CC	1125468393	X	X	Albeiro		
JAIR	STIVEN	BAYLON	RESTREPO	CC	1125848162	X	X			
DARLYS	SARAY	VILLA	BOTERO	CC	1125468805	X	X	Darlys		
DARWIN		RESTREPO	ORTIZ	CC	1008978384	X	X	Darwin		
CRISTIAN	ALEXANDER	TURIOS	VIOLETA	CC	1008964800	X	X	Cristian		
YERSON	ARLEY	HOLMAN	SIMON	CC	1125468195	X	X	Holman		
ANDREA		CASTILLO	SANCHEZ	CC	1125468317	X	X	Andrea		
NALDA	CHIRLEY	SANCHEZ	RODRIGUEZ	CC	1125470159	X	X	Nalda		
BELKIS	TATIANA	HERNANDEZ	RAMIREZ	CC	1008978516	X	X	Tatiana		
HEIDY	EMPERATRIZ	CABALLERO	GUERRERO	CC	1125848007	X	X	Heidy		
LAURA	MERCEDES	LONDOÑO	LIMA	CC	1023940307	X	X	Laura		
YUNEIDI	MELISA	SANCHEZ	CASTAÑEDA	CC	1125477819	X	X	Melisa.		

Aimar Arrazola
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125464184.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Darwin Arias	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 7 SOMOS MAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Gestion de desafios
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	20/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JHOVAN	ARLEY	BARBOSA	HERNANDEZ	CC	1125468302	X	X	Arley Barbosa		
MILTON	YIMAR	BOLIVAR	LOPEZ	CC	1103129317	X	X	Milton		
RICHARD	ANTONIO	ARANGO	LOPEZ	CC	1006984804	X	X	Richard		
CARLOS	ALBERTO	ESCOBAR	VARGAS	CC	1006984007	X	X	Carlos		
JUAN	CAMILO	BETANCOURT	LOPEZ	CC	1006984826	X	X	Juan Camilo		
MISAEL		RODRIGUEZ	MADRID	CC	1125848003	X	X	MRM		
ROBINSON	JAIDER	GOMEZ	RODRIGUEZ	CC	1125468324	X	X	Jaider		
DANILSON		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	CC	1126248241	X	X	Danilson.		
MAYER	ALBEIRO	TORO	RODRIGUEZ	CC	1125468393	X	X	Albeiro		
JAIR	STIVEN	BAYLON	RESTREPO	CC	1125848162	X	X	Jair		
DARLYS	SARAY	VILLA	BOTERO	CC	1125468805	X	X	Darlys.		
DARWIN		RESTREPO	ORTIZ	CC	1006978884	X	X	Cristian		
CRISTIAN	ALEXANDER	TURIOS	VIOLETA	CC	1006984900	X	X	Darwin		
YERSON	ARLEY	HOLMAN	SIMON	CC	1125468195	X	X	Holman		
ANDREA		CASTILLO	SANCHEZ	CC	1125468317	X	X	Andrea		
NALDA	CHIRLEY	SANCHEZ	RODRIGUEZ	CC	1125470158	X	X	Nalda		
BELKIS	TATIANA	HERNANDEZ	RAMIREZ	CC	1006978516	X	X	Tatiana		
HEIDY	EMPERATRIZ	CABALLERO	GUERRERO	CC	1125848007	X	X	H. Eidy		
LAURA	MERCEDES	LONDOÑO	LIMA	CC	1023940307	X	X	Laura		
YUNEIDI	MELISA	SANCHEZ	CASTAÑEDA	CC	1125477610	X	X	Melisa.		

Darwin Arias

Nombre y firma del responsable del Operador

C.C 1125469184

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275184-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Ambar Ambia	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125464184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 7 SOMOS MAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	~~Escenarios Posibles en los~~ ~~Sectores de la economía~~ Cuid
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	26/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Otro tipo de actividad ☐	

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)			
JHOVAN	ARLEY	BARBOSA	HERNANDEZ	CC	1125468363	X	X	Arley Barbosa		
MILTON	YIMAR	BOLIVAR	LOPEZ	CC	1193136317	X	X	Milton		
RICHARD	ANTONIO	ARANGO	LOPEZ	CC	1006964604	X	X	Richard		
CARLOS	ALBERTO	ESCOBAR	VARGAS	CC	1006964007	X	X			
JUAN	CAMILO	BETANCOURT	LOPEZ	CC	1006964826	X	X			
MISAEL		RODRIGUEZ	MADRID	CC	1125468003	X	X			
ROBINSON	JAIDER	GOMEZ	RODRIGUEZ	CC	1125468324	X	X	Jaider		
DANILSON		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	CC	1138248241	X	X	Danilson		
MAYER	ALBEIRO	TORO	RODRIGUEZ	CC	1125468393	X	X	Albeiro		
JAIR	STIVEN	BAYLON	RESTREPO	CC	1125848162	X	X			
DARLYS	SARAY	VILLA	BOTERO	CC	1125468805	X	X	Darlys		
DARWIN		RESTREPO	ORTIZ	CC	1006978884	X	X	Darwin		
CRISTIAN	ALEXANDER	TURIOS	VIOLETA	CC	1006964800	X	X	Cristian		
YERSON	ARLEY	HOLMAN	SIMON	CC	1125468195	X	X	Holman		
ANDREA		CASTILLO	SANCHEZ	CC	1125468317	X	X	Andrea		
NALDA	CHIRLEY	SANCHEZ	RODRIGUEZ	CC	1125470159	X	X	Nalda		
BELKIS	TATIANA	HERNANDEZ	RAMIREZ	CC	1006978516	X	X	Tatiana		
HEIDY	EMPERATRIZ	CABALLERO	GUERRERO	CC	1125848007	X	X	Heidy		
LAURA	MERCEDES	LONDOÑO	LIMA	CC	1023940307	X	X	Laura		
YUNEIDI	MELISA	SANCHEZ	CASTAÑEDA	CC	1125477810	X	X	Meliza		

Ambar Ambia
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125464184

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES BACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Arley Barbosa	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	Nº del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 7 SOMOS MAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Cuanto tengo, cuanto me falta
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAAA)	27/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Otro tipo de actividad ☐ Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JHOVAN	ARLEY	BARBOSA	HERNANDEZ	CC	1125469363	X	X	Arley Barbosa		
MILTON	YIMAR	BOLIVAR	LOPEZ	CC	1103139317	X	X	Milton		
RICHARD	ANTONIO	ARANGO	LOPEZ	CC	1006964504	X	X	Richard		
CARLOS	ALBERTO	ESCOBAR	VARGAS	CC	1006964607	X	X			
JUAN	CAMILO	BETANCOURT	LOPEZ	CC	1006964926	X	X			
MISAEL		RODRIGUEZ	MADRID	CC	1125469603	X	X			
ROBINSON	JAIDER	GOMEZ	RODRIGUEZ	CC	1125469324	X	X	Javier		
DANILSON		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	CC	1136249241	X	X	Danilson		
MAYER	ALBEIRO	TORO	RODRIGUEZ	CC	1125469393	X	X	Albeiro		
JAIR	STIVEN	BAYLON	RESTREPO	CC	1125469192	X	X			
DARLYS	SARAY	VILLA	BOTERO	CC	1125469805	X	X	Darlys		
DARWIN		RESTREPO	ORTIZ	CC	1006978884	X	X	Darwin		
CRISTIAN	ALEXANDER	TURIOS	VIOLETA	CC	1006964900	X	X	Cristian		
YERSON	ARLEY	HOLMAN	SIMON	CC	1125469195	X	X	Holman		
ANDREA		CASTILLO	SANCHEZ	CC	1125469317	X	X	Andrea		
NALDA	CHIRLEY	SANCHEZ	RODRIGUEZ	CC	1125470159	X	X	Nalda		
BELKIS	TATIANA	HERNANDEZ	RAMIREZ	CC	1006978516	X	X	Tatiana		
HEIDY	EMPERATRIZ	CABALLERO	GUERRERO	CC	1125469007	X	X	Heidy		
LAURA	MERCEDES	LONDOÑO	LIMA	CC	1023940307	X	X	Laura		
YUNEIDI	MELISA	SANCHEZ	CASTAÑEDA	CC	1125477610	X	X	Melisa		

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALIZADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ICBF 2017 Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Damar Avila	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o Identificación del grupo	GRUPO 7 SOMOS MAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	92000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Tejiendo discursos redes y contactos
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	02/NOV/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JHOVAN	ARLEY	BARBOSA	HERNANDEZ	CC	1125468363	X	X	Arley Barbosa		
MELTON	YIMAR	BOLIVAR	LOPEZ	CC	1193136317	X	X	Milton		
RICHARD	ANTONIO	ARANGO	LOPEZ	CC	1006964604	X	X	Richard.		
CARLOS	ALBERTO	ESCOBAR	VARGAS	CC	1006964007	X	X	Carlos		
JUAN	CAMILO	BETANCOURT	LOPEZ	CC	1006964826	X	X	Juan Camilo.		
MISAEL		RODRIGUEZ	MADRID	CC	1125648003	X	X	MRM		
ROBINSON	JAIDER	GOMEZ	RODRIGUEZ	CC	1125468324	X	X	Jaider		
DANILSON		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	CC	1136248241	X	X	Danilson		
MAYER	ALBEIRO	TORO	RODRIGUEZ	CC	1125468393	X	X	Albeiro		
JAIR	STIVEN	BAYLON	RESTREPO	CC	1125648152	X	X	Yair		
DARLYS	SARAY	VILLA	BOTERO	CC	1125468805	X	X	Darlys		
DARWIN		RESTREPO	ORTIZ	CC	1006978884	X	X	Darwin		
CRISTIAN	ALEXANDER	TURIOS	VIOLETA	CC	1006964800	X	X	Cristian		
YERSON	ARLEY	HOLMAN	SIMON	CC	1125468195	X	X	Holman		
ANDREA		CASTILLO	SANCHEZ	CC	1125468317	X	X	Andrea		
NALDA	CHIRLEY	SANCHEZ	RODRIGUEZ	CC	1125470159	X	X	Nalda		
BELKIS	TATIANA	HERNANDEZ	RAMIREZ	CC	1006978516	X	X	Tatiana		
HEIDY	EMPERATRIZ	CABALLERO	GUERRERO	CC	1125648007	X	X	Heidy		
LAURA	MERCEDES	LONDOÑO	LIMA	CC	1023940307	X	X	Laura		
YUNEIDI	MELISA	SANCHEZ	CASTAÑEDA	CC	1125477618	X	X	Melisa.		

Damar Avila
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Jhovan Arley	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125464184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 7 SOMOS MAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Potencializo mi estrategia
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	03/ Nov/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JHOVAN	ARLEY	BARBOSA	HERNANDEZ	CC	1125468383	X	X	Arley Barbosa		
MILTON	YIMAR	BOLIVAR	LOPEZ	CC	1103138317	X	X	Milton		
RICHARD	ANTONIO	ARANGO	LOPEZ	CC	1008984604	X	X	Richard.		
CARLOS	ALBERTO	ESCOBAR	VARGAS	CC	1008984007	X	X	Carlos		
JUAN	CAMILO	BETANCOURT	LOPEZ	CC	1006984826	X	X	Juan		
MISAEL		RODRIGUEZ	MADRID	CC	1125848003	X	X	Misael		
ROBINSON	JAIDER	GOMEZ	RODRIGUEZ	CC	1125468324	X	X	Jaider		
DANILSON		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	CC	1136248241	X	X	Danilson		
MAYER	ALBEIRO	TORO	RODRIGUEZ	CC	1125468383	X	X	Albeiro		
JAIR	STIVEN	BAYLON	RESTREPO	CC	1125848102	X	X	Jair		
DARLYS	SARAY	VILLA	BOTERO	CC	1125468805	X	X	Darlys.		
DARWIN		RESTREPO	ORTIZ	CC	1006978584	X	X	Darwin		
CRISTIAN	ALEXANDER	TURIOS	VIOLETA	CC	1006984800	X	X	Cristian		
YERSON	ARLEY	HOLMAN	SIMON	CC	1125468195	X	X	Holman		
ANDREA		CASTILLO	SANCHEZ	CC	1125468317	X	X	Andrea		
NALDA	CHIRLEY	SANCHEZ	RODRIGUEZ	CC	1125470159	X	X	Nalda.		
BELKIS	TATIANA	HERNANDEZ	RAMIREZ	CC	1006978516	X	X	Tatiana		
HEIDY	EMPERATRIZ	CABALLERO	GUERRERO	CC	1125848007	X	X	Heidy		
LAURA	MERCEDES	LONDOÑO	LIMA	CC	1023940307	X	X	Laura		
YUNEIDI	MELISA	SANCHEZ	CASTAÑEDA	CC	1125477610	X	X	Melisa.		

Jhovan Arley Barbosa Hernandez
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125464184.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Amor Arrieta	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 7 SOMOS MAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	100 digital
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	09/NOV/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JHOVAN	ARLEY	BARBOSA	HERNANDEZ	CC	1125468303	X	X	Arley Barbosa		
MILTON	YIMAR	BOLIVAR	LOPEZ	CC	1193139317	X	X	Milton		
RICHARD	ANTONIO	ARANGO	LOPEZ	CC	1006964604	X	X	Richard.		
CARLOS	ALBERTO	ESCOBAR	VARGAS	CC	1006964007	X	X			
JUAN	CAMILO	BETANCOURT	LOPEZ	CC	1006964826	X	X			
MISAEL		RODRIGUEZ	MADRID	CC	1125468003	X	X			
ROBINSON	JAIDER	GOMEZ	RODRIGUEZ	CC	1125468324	X	X	Jaider		
DANILSON		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	CC	1136248241	X	X	Danilson.		
MAYER	ALBEIRO	TORO	RODRIGUEZ	CC	1125468393	X	X	Albeiro		
JAIR	STIVEN	BAYLON	RESTREPO	CC	1125468162	X	X			
DARLYS	SARAY	VILLA	BOTERO	CC	1125468805	X	X	Darlys.		
DARWIN		RESTREPO	ORTIZ	CC	1006978884	X	X	Darwin		
CRISTIAN	ALEXANDER	TURIOS	VIOLETA	CC	1006964800	X	X	Cristian		
YERSON	ARLEY	HOLMAN	SIMON	CC	1125468185	X	X	Holman		
ANDREA		CASTILLO	SANCHEZ	CC	1125468317	X	X	Andrea		
NALDA	CHIRLEY	SANCHEZ	RODRIGUEZ	CC	1125470159	X	X	Nalda.		
BELKIS	TATIANA	HERNANDEZ	RAMIREZ	CC	1006975516	X	X	Tatiana		
HEIDY	EMPERATRIZ	CABALLERO	GUERRERO	CC	1125468007	X	X	Heidy		
LAURA	MERCEDES	LONDOÑO	LIMA	CC	1023940307	X	X	Laura		
YUNEIDI	MELISA	SANCHEZ	CASTAÑEDA	CC	1125477610	X	X	Melysa.		

Amor Arrieta
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial		Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	4334477
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 7 SOMOS MAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Riesgo
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	10/Nov/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JHOVAN	ARLEY	BARBOSA	HERNANDEZ	CC	1125468363	X	X	Arley Barboza		
MILTON	YIMAR	BOLIVAR	LOPEZ	CC	1193136317	X	X	Milton		
RICHARD	ANTONIO	ARANGO	LOPEZ	CC	1006984504	X	X	Richard		
CARLOS	ALBERTO	ESCOBAR	VARGAS	CC	1006984807	X	X	[illegible]		
JUAN	CAMILO	BETANCOURT	LOPEZ	CC	1006984826	X	X	Juan Cau		
MISAEL		RODRIGUEZ	MADRID	CC	1125548003	X	X	[illegible]		
ROBINSON	JAIDER	GOMEZ	RODRIGUEZ	CC	1125468324	X	X	Jaider		
DANILSON		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	CC	1138248241	X	X	Danilson		
MAYER	ALBEIRO	TORO	RODRIGUEZ	CC	1125468383	X	X	Albeiro		
JAIR	STIVEN	BAYLON	RESTREPO	CC	1125848162	X	X	[illegible]		
DARLYS	SARAY	VILLA	BOTERO	CC	1125468305	X	X	Darlys		
DARWIN		RESTREPO	ORTIZ	CC	1006978584	X	X	Cristian		
CRISTIAN	ALEXANDER	TURIOS	VIOLETA	CC	1006984800	X	X	Darwin		
YERSON	ARLEY	HOLMAN	SIMON	CC	1125468185	X	X	Holman		
ANDREA		CASTILLO	SANCHEZ	CC	1125468317	X	X	Damian		
NALDA	CHIRLEY	SANCHEZ	RODRIGUEZ	CC	1125470159	X	X	Nolda		
BELKIS	TATIANA	HERNANDEZ	RAMIREZ	CC	1006978518	X	X	Tatiana		
HEIDY	EMPERATRIZ	CABALLERO	GUERRERO	CC	1125848007	X	X	Yeidy		
LAURA	MERCEDES	LONDOÑO	LIMA	CC	1023840307	X	X	Laura		
YUNEIDI	MELISA	SANCHEZ	CASTAÑEDA	CC	1125477610	X	X	Melisa		

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C. [illegible]

Bloquear como impreso en este documento en caso como ESPN los siguientes.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ISO, 1997 Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1057446477
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 7 SOMOS MAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Comunitario.
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	03/NOV/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JHOVAN	ARLEY	BARBOSA	HERNANDEZ	CC	1125468363	X	X	Arley Barbosa		
MILTON	YIMAR	BOLIVAR	LOPEZ	CC	1193136317	X	X	Milton		
RICHARD	ANTONIO	ARANGO	LOPEZ	CC	1006964504	X	X	Richard.		
CARLOS	ALBERTO	ESCOBAR	VARGAS	CC	1006964007	X	X	[illegible]		
JUAN	CAMILO	BETANCOURT	LOPEZ	CC	1006964826	X	X	[illegible]		
MISAEL		RODRIGUEZ	MADRID	CC	1125648003	X	X	MPRZ.		
ROBINSON	JAIDER	GOMEZ	RODRIGUEZ	CC	1125469324	X	X	Jaider		
DANILSON		GUTIERREZ	RODRIGUEZ	CC	1136249241	X	X	Danilson.		
MAYER	ALBEIRO	TORO	RODRIGUEZ	CC	1125468393	X	X	Albeiro		
JAIR	STIVEN	BAYLON	RESTREPO	CC	1125648162	X	X	[illegible]		
DARLYS	SARAY	VILLA	BOTERO	CC	1125468805	X	X	Darlys		
DARWIN		RESTREPO	ORTIZ	CC	1006978884	X	X	Cristian		
CRISTIAN	ALEXANDER	TURIOS	VIOLETA	CC	1006964800	X	X	Darwin		
YERSON	ARLEY	HOLMAN	SIMON	CC	1125468195	X	X	Holman		
ANDREA		CASTILLO	SANCHEZ	CC	1125468317	X	X	Damian		
NALDA	CHIRLEY	SANCHEZ	RODRIGUEZ	CC	1125470159	X	X	Nalda.		
BELKIS	TATIANA	HERNANDEZ	RAMIREZ	CC	1006978518	X	X	Tatiana		
HEIDY	EMPERATRIZ	CABALLERO	GUERRERO	CC	1125648007	X	X	Heidy		
LAURA	MERCEDES	LONDOÑO	LIMA	CC	1023940307	X	X	Laura		
YUNEIDI	MELISA	SANCHEZ	CASTAÑEDA	CC	1125477610	X	X	Melisa.		

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1057446477

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	VANESSA	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1107494177
Departamento		Municipio	SAN	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 8 SENA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■	Grupo mixto ☐		Temática(s) fortalecida(s)	Riesgo
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	17/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JERE	JUNIT	MEJIA	VALENCIA	CC	1126924456	X	X			
MARIA	FERNANDA	CUELLAR	GONZALEZ	CC	1125477592	X	X			
YULI	JOHANA	MERA	VILLA	CC	1125473163	X	X			
STIVEN	ROLDEIRO	MUÑOZ	GONZALEZ	CC	1007328467	X	X			
RICHARD	ALVEIRO	URIBE	VALENCIA	CC	1193256841	X	X			
FERNEY	SERGIO	CONTRERAS	TALGA	CC	1125169827	X	X			
YERSON	EIDER	PAIVA	HERRERA	CC	1125475894	X	X			
DARBY	YURANI	SILVA	CABALLERO	CC	1125469555	X	X			
EDUARD	ALEXANDER	PORTURA	AGUDELO	CC	1006964965	X	X			
BERLEY	ANDREA	ARANGO	TRUJILLO	CC	1125472959	X	X			
BLANCA	MARINA	HUACA	VALENCIA	CC	1125848241	X	X			
EVISON	EDUARDO	RAMIREZ	RODRIGUEZ	CC	1006975859	X	X			
DIEGO		GUZMAN	GONZALEZ	CC	1007455366	X	X			
EMERSON	ANTONIO	DA SILVA	REINA	CC	1125473548	X	X			
ELKIN	ADRIAN	YEPES	BANDERA	CC	1006964573	X	X			
ROMULANDO		AGUILAR	VALENCIA	CC	1007455483	X	X			
TAYLOR	GILBERT	BARROZA	RODRIGUEZ	CC	1006964824	X	X			
KAROL	YUNEIDIS	DE LA ESPRIELLA	SANCHEZ	CC	1006978253	X	X			
ZAIDA	YINETH	VILLEGAS	DURAN	CC	1006999142	X	X			
LUCIA	NATALIA	SANCHEZ	MESA	CC	1006964738	X	X			

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SALUDATE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900276161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Adrian Arrieta	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 8 SENA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒	Grupo mixto ☐		Temática(s) fortalecida(s)	me voy transformando
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	17/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Otro tipo de actividad ☐	CUMT

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)			
JERI	JUNIT	MIRA	VALENCIA	CC	1129924958	X	X			
MARIA	FERNANDA	CUELLAR	GONZALEZ	CC	1125477582	X	X			
YULI	JOHANA	NEIRA	VILLA	CC	1125473163	X	X			
STIVEN	ROLDEIRO	MUÑOZ	GONZALEZ	CC	1007328467	X	X			
RICHARD	ALVEIRO	URIBE	VALENCIA	CC	1193256841	X	X			
FERNEY	SERGIO	CONTRERAS	TALGA	CC	1125188927	X	X			
YEISON	EDER	PAIVA	HERRERA	CC	1125475984	X	X			
DARBY	YURANI	SILVA	CABALLERO	CC	1125468555	X	X			
EDUARD	ALEXANDER	PORTURA	AGUDELO	CC	1006964365	X	X			
BERLEY	ANDREA	ARANGO	TRUJILLO	CC	1125472958	X	X			
BLANCA	MARINA	HUACA	VALENCIA	CC	1125848241	X	X			
EVISON	EDUARDO	RAMIREZ	RODRIGUEZ	CC	1006978858	X	X			
DIEGO		GUZMAN	GONZALEZ	CC	1007455388	X	X			
EMERSON	ANTONIO	DA SILVA	REINA	CC	1125475548	X	X			
ELKIN	ADRIAN	YEPES	BANDERA	CC	1006964573	X	X			
ROHULANDO		AGUILAR	VALENCIA	CC	1007485483	X	X			
TAYLOR	GILBERT	BANBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006964824	X	X			
KAROL	YUNEIDIS	DE LA ESPRIELLA	SANCHEZ	CC	1006978253	X	X			
ZAIDA	YINETH	VILLEGAS	DURAN	CC	1006996142	X	X			
LUCIA	NATALIA	SANCHEZ	MESA	CC	1006964736	X	X			

Adrian Arrieta
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Alvaro Arrieta	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 8 SENA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Temática(s) fortalecida(s)	Gestion de desafios
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	19/oct /2022			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)			
JERE	JUNIT	MEJIA	VALENCIA	CC	1125524856	X	X			
MARIA	FERNANDA	CUELLAR	GONZALEZ	CC	1125477582	X	X			
YULI	JOHANA	NEIRA	VILLA	CC	1125473163	X	X			
STIVEN	ROLDEIRO	MUÑOZ	GONZALEZ	CC	1007329467	X	X			
RICHARD	ALVEIRO	URIBE	VALENCIA	CC	1193256541	X	X			
FERNEY	SERGIO	CONTRERAS	TALGA	CC	1125168027	X	X			
YERSON	EDER	PAIVA	HERRERA	CC	1125475694	X	X			
DARSY	YURANI	SILVA	CABALLERO	CC	1125468555	X	X			
EDUARD	ALEXANDER	PORTURA	AGUDELO	CC	1068864365	X	X			
BERLEY	ANDREA	ARANGO	TRUJILLO	CC	1125472850	X	X			
BLANCA	MARINA	HUACA	VALENCIA	CC	1125848241	X	X			
IVISON	EDUARDO	RAMIREZ	RODRIGUEZ	CC	1068878959	X	X			
DIEGO		GUZMAN	GONZALEZ	CC	1007455368	X	X			
EMERSON	ANTONIO	DA SILVA	REINA	CC	1125473548	X	X			
ELKIN	ADRIAN	YEPES	SANDERA	CC	1068964573	X	X			
ROHULANDO		AGUILAR	VALENCIA	CC	1007455463	X	X			
TAYLOR	GILBERT	BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1068964824	X	X			
KAROL	YUNEIDIS	DE LA ESPRIELLA	SANCHEZ	CC	1068978253	X	X			
ZAIDA	YINETH	VILLEGAS	DURAN	CC	1068968142	X	X			
LUCIA	NATALIA	SANCHEZ	MESA	CC	1068964738	X	X			

Alvaro Arrieta
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACUDETE

F18.MO36.PR
Versión 1
Página 1 de [Páginas]
8/07/2021
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Adrian Ayala	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 8 SENA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Escenarios fortalecen los 4 sectores de la economia
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24/Oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Otro tipo de actividad ☐	Cual?

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)			
JERE	JUNIT	MEJIA	VALENCIA	CC	1126924056	X	X			
MARIA	FERNANDA	CUELLAR	GONZALEZ	CC	1125477582	X	X			
YULI	JOHANA	NIRA	VILLA	CC	1125473163	X	X			
STIVEN	ROLDNERO	MUÑOZ	GONZALEZ	CC	1007326467	X	X			
RICHARD	ALVEIRO	URIBE	VALENCIA	CC	1103256641	X	X			
FERNEY	SERGIO	CONTRERAS	TALGA	CC	1125168827	X	X			
YHISON	EIDER	PAIVA	HERRERA	CC	1125476894	X	X			
DARSY	YURANI	SILVA	CABALLERO	CC	1125468955	X	X			
EDUARD	ALEXANDER	PORTURA	AGUDELO	CC	1006984385	X	X			
SHIRLEY	ANDREA	ARANGO	TRUJILLO	CC	1125472950	X	X			
BLANCA	MARINA	HUACA	VALENCIA	CC	1125848241	X	X			
IVHON	EDUARDO	RAMIREZ	RODRIGUEZ	CC	1006978850	X	X			
DIEGO		GUZMAN	GONZALEZ	CC	1007455388	X	X			
EMERSON	ANTONIO	DA SILVA	REINA	CC	1125475548	X	X			
ELKIN	ADRIAN	YEPES	BANDERA	CC	1006964579	X	X			
ROHULANDO		AGUILAR	VALENCIA	CC	1007455469	X	X			
TAYLOR	GILBERT	BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006984824	X	X			
KAROL	YUNEIDIS	DE LA ESPRIELLA	SANCHEZ	CC	1006978253	X	X			
ZAIDA	YINETH	VILLEGAS	DURAN	CC	1006990142	X	X			
LUCIA	NATALIA	SANCHEZ	MESA	CC	1006984738	X	X			

Adrian Ayala
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

1029

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACUDETE

F13.MG30.P9
Versión 1
Página 1 de [Páginas]
9/07/2021
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900276161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Nixon Arbeláez	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N° del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 8 SENA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Cuanto tengo, Cuanto me falta
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	26/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JERE	JUNT	MEJIA	VALENCIA	CC	1126024656	X	X			
MARIA	FERNANDA	CUELLAR	GONZALEZ	CC	1125477582	X	X			
YULI	JOHANA	NIERA	VILLA	CC	1125473163	X	X			
STIVEN	ROLDERO	MUÑOZ	GONZALEZ	CC	1007326487	X	X			
RICHARD	ALVEIRO	URIBE	VALENCIA	CC	1193256541	X	X			
FERNEY	SERGIO	CONTRERAS	TALGA	CC	1125166927	X	X			
YEISON	EIDER	PAVA	HERRERA	CC	1125475694	X	X			
DARSY	YURANI	SILVA	CABALLERO	CC	1126468565	X	X			
EDUARD	ALEXANDER	PORTURA	AGUDELO	CC	1066964365	X	X			
BERLEY	ANDREA	ARANGO	TRUJILLO	CC	1125472958	X	X			
BLANCA	MARINA	HUACA	VALENCIA	CC	1125648241	X	X			
EVISON	EDUARDO	RAMIREZ	RODRIGUEZ	CC	1066978859	X	X			
DIEGO		GUZMAN	GONZALEZ	CC	1067465389	X	X			
EMERSON	ANTONIO	DA SILVA	REINA	CC	1125475548	X	X			
ELKIN	ADRIAN	YEPES	BANDERA	CC	1066964673	X	X			
ROHULANDO		AGUILAR	VALENCIA	CC	1067465463	X	X			
TAYLOR	GILBERT	BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1066964824	X	X			
KAROL	YUNEIDIS	DE LA ESPRIELLA	SANCHEZ	CC	1066978253	X	X			
ZAIDA	YINETH	VILLEGAS	DURAN	CC	1066966142	X	X			
LUCIA	NATALIA	SANCHEZ	MESA	CC	1066964736	X	X			

Nixon Arbeláez
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACUDETE

F19.MC09.FP
Versión 1
Página 1 de [Páginas]
6/07/2021
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900276161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125461184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 2 SENA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Tejiendo discursos retos y Cuál? Contactos
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	31/Oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Otro tipo de actividad ☐	

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)			
JERE	JUNIT	MEJIA	VALENCIA	CC	1126024656	X	X			
MARIA	FERNANDA	CUELLAR	GONZALEZ	CC	1125477582	X	X			
YULI	JOHANA	NEIRA	VILLA	CC	1125473163	X	X			
STIVEN	ROLDEIRO	MUÑOZ	GONZALEZ	CC	1067326487	X	X			
RICHARD	ALVEIRO	URIBE	VALENCIA	CC	1193256641	X	X			
FERNEY	SERGIO	CONTRERAS	TALGA	CC	1125168927	X	X			
YEISON	EIDER	PAIVA	HERRERA	CC	1125475694	X	X			
DARGY	YURANI	SILVA	CABALLERO	CC	1125468565	X	X			
EDUARD	ALEXANDER	PORTURA	AGUDELO	CC	1068944365	X	X			
BERLEY	ANDREA	ARANGO	TRUJILLO	CC	1125472958	X	X			
BLANCA	MARINA	HUACA	VALENCIA	CC	1125848241	X	X			
EVISON	EDUARDO	RAMIREZ	RODRIGUEZ	CC	1068878859	X	X			
DIEGO		GUZMAN	GONZALEZ	CC	1067455380	X	X			
EMERSON	ANTONIO	DA SILVA	REINA	CC	1125475548	X	X			
ELKIN	ADRIAN	YEPES	BANDERA	CC	1068984573	X	X			
ROHJLANDO		AGUILAR	VALENCIA	CC	1067455483	X	X			
TAYLOR	GILBERT	BARROZA	RODRIGUEZ	CC	1068984824	X	X			
KAROL	YUNEDIS	DE LA ESPRIELLA	SANCHEZ	CC	1068978253	X	X			
ZAIDA	YINETH	VILLEGAS	DURAN	CC	1068996142	X	X			
LUCIA	NATALIA	SANCHEZ	MESA	CC	1068964735	X	X			

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125461184

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N° del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125461184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 2 SENA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000812022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Temática(s) fortalecida(s)	Potenciatrzo mi estrategia
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	02/Nov/2022			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)			
JERE	JUNIT	MEJIA	VALENCIA	CC	1126624856	X	X			
MARIA	FERNANDA	CUELLAR	GONZALEZ	CC	1125477582	X	X			
YULI	JOHANA	NIÑA	VILLA	CC	1125473163	X	X			
STIVEN	ROLDEIRO	MUÑOZ	GONZALEZ	CC	1007326467	X	X			
RICHARD	ALVIERO	URIBE	VALENCIA	CC	1193256641	X	X			
FERNEY	SERGIO	CONTRERAS	TALGA	CC	1125169927	X	X			
YERSON	EIDER	PAVA	HERRERA	CC	1125475894	X	X			
DARSY	YURANI	SILVA	CABALLERO	CC	1125468536	X	X			
EDUARD	ALEXANDER	PORTURA	AGUDELO	CC	1006964365	X	X			
BIRLEY	ANDREA	ARANGO	TRUJILLO	CC	1125472658	X	X			
BLANCA	MARINA	HUACA	VALENCIA	CC	1125848241	X	X			
EVISON	EDUARDO	RAMIREZ	RODRIGUEZ	CC	1006978658	X	X			
DIEGO		GUZMAN	GONZALEZ	CC	1007455388	X	X			
EMERSON	ANTONIO	DA SILVA	REINA	CC	1125475548	X	X			
ELKIN	ADRIAN	YEPES	BANDERA	CC	1006964573	X	X			
ROHULANDO		AGUILAR	VALENCIA	CC	1007455483	X	X			
TAYLOR	GILBERT	BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006964824	X	X			
KAROL	YUNERDIS	DE LA ESPRIELLA	SANCHEZ	CC	1006878253	X	X			
ZAIDA	YINETH	VILLEGAS	DURAN	CC	1006964142	X	X			
LUCIA	NATALIA	SANCHEZ	MESA	CC	1006964736	X	X			

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1125461184

Bienestar web impreso de este documento no requiere autorización [illegible]
LOS DATOS PROPORCIONADOS PODRÁN SER UTILIZADOS PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACUDETE

F13.MO30.FP
Versión 1
Página 1 de [Páginas]
6/07/2021
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Imagínate o Transfórmate)	
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 3 SENA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000812022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	100 digital
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	03/NOV/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JERE	JUNIT	MEJIA	VALENCIA	CC	1120924656	X	X			
MARIA	FERNANDA	CUELLAR	GONZALEZ	CC	1125477582	X	X			
YULI	JOHANA	NEIRA	VILLA	CC	1125478183	X	X			
STIVEN	ROLDEIRO	MUÑOZ	GONZALEZ	CC	1007226467	X	X			
RICHARD	ALVEIRO	URIBE	VALENCIA	CC	1193256641	X	X			
FERNEY	SERGIO	CONTRERAS	TALGA	CC	1125169927	X	X			
YEISON	EDER	PAIVA	HERRERA	CC	1125475894	X	X			
DARSY	YURANI	SILVA	CABALLERO	CC	1125469556	X	X			
EDUARD	ALEXANDER	PORTURA	AGUDELO	CC	1068964385	X	X			
BERLEY	ANDREA	ARANGO	TRUJILLO	CC	1125472958	X	X			
BLANCA	MARINA	HUACA	VALENCIA	CC	1125848241	X	X			
EVISON	EDUARDO	RAMIREZ	RODRIGUEZ	CC	1068978858	X	X			
DIEGO		GUZMAN	GONZALEZ	CC	1007455388	X	X			
EMERSON	ANTONIO	DA SILVA	REINA	CC	1125475548	X	X			
ELKIN	ADRIAN	YEPES	BANDERA	CC	1068964573	X	X			
ROMULANDO		AGUILAR	VALENCIA	CC	1007455463	X	X			
TAYLOR	GILBERT	BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1068964824	X	X			
KAROL	YUNEIDIS	DE LA ESPRIELLA	SANCHEZ	CC	1068978253	X	X			
ZAIDA	YINETH	VILLEGAS	DURAN	CC	1068996142	X	X			
LUCIA	NATALIA	SANCHEZ	MESA	CC	1068964736	X	X			

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C. 1125469184

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275181-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	YAUNES	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N° del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1094944577
Departamento	GRUPO 8 SENA	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	
Nombre o identificación del grupo		No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■	Grupo mixto ☐		Temática(s) fortalecida(s)	Riesgo
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	09/Nov/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JEAN	JUNIT	MEJIA	VALENCIA	CC	1126924856	X	X			
MARIA	FERNANDA	CUELLAR	GONZALEZ	CC	1126477662	X	X			
YULI	JOHANA	NIÑA	VILLA	CC	1126479189	X	X			
STIVEN	ROLDEIRO	MUÑOZ	GONZALEZ	CC	1067325457	X	X			
RICHARD	ALVEIRO	URIBE	VALENCIA	CC	1193256641	X	X			
FERNEY	SERGIO	CONTRERAS	TALGA	CC	1125168827	X	X			
YEISON	DIDIER	PAVA	HERRERA	CC	1125478994	X	X			
DARBY	YURANI	SILVA	CABALLERO	CC	1126468585	X	X			
EDUARD	ALEXANDER	PORTURA	AGUDELO	CC	1006864386	X	X			
BERLEY	ANDREA	ARANGO	TRUJILLO	CC	1125472050	X	X			
BLANCA	MARINA	HUAGA	VALENCIA	CC	1125848241	X	X			
EVISON	EDUARDO	RAMIREZ	RODRIGUEZ	CC	1006878869	X	X			
DIEGO		GUZMAN	GONZALEZ	CC	1067453380	X	X			
EMERSON	ANTONIO	DA SILVA	REINA	CC	1125475548	X	X			
ELKIN	ADRIAN	YEPES	BANDERA	CC	1006964573	X	X			
ROMULANDO		AGUILAR	VALENCIA	CC	1067455463	X	X			
TAYLOR	GILBERT	BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006964824	X	X			
KAROL	YUNEIDIS	DE LA ESPRIELLA	SANCHEZ	CC	1006878253	X	X			
SAIDA	YINETH	VILLEGAS	DURAN	CC	1006968142	X	X			
LUCIA	NATALIA	SANCHEZ	MESA	CC	1006964736	X	X			

Nombre y firma del responsable del Operador
CC

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900276181-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial		Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 3 SENA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Comunitario
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	31/Oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
JERS	JUNIT	MEJIA	VALENCIA	CC	1126824856	X	X			
MARIA	FERNANDA	CUELLAR	GONZALEZ	CC	1125477582	X	X			
YULI	JOHANA	NIÑA	VILLA	CC	1125473163	X	X			
STIVEN	ROLDERO	MUÑOZ	GONZALEZ	CC	1007329487	X	X			
RICHARD	ALVEIRO	URIBE	VALENCIA	CC	1193258641	X	X			
FERNEY	SERGIO	CONTRERAS	TALGA	CC	1125168927	X	X			
YHISON	EDER	PAIVA	HERRERA	CC	1125475994	X	X			
DARBY	YURANI	SILVA	CABALLERO	CC	1125468586	X	X			
EDUARD	ALEXANDER	PORTURA	AGUDELO	CC	1068964356	X	X			
BERLEY	ANDREA	ARANGO	TRUJILLO	CC	1125472958	X	X			
BLANCA	MARINA	HUACA	VALENCIA	CC	1125848241	X	X			
EVISON	EDUARDO	RAMIREZ	RODRIGUEZ	CC	1068078858	X	X			
DIEGO		GUZMAN	GONZALEZ	CC	1007455368	X	X			
EMERSON	ANTONIO	DA SILVA	REINA	CC	1125475548	X	X			
ELKIN	ADRIAN	YEPES	BANDERA	CC	1068964573	X	X			
ROHULANDO		AGUILAR	VALENCIA	CC	1007456463	X	X			
TAYLOR	GILBERT	BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1068964824	X	X			
KAROL	YUNEIDIS	DE LA ESPRIELLA	SANCHEZ	CC	1068978253	X	X			
ZAIDA	YINETH	VILLEGAS	DURAN	CC	1068968142	X	X			
LUCIA	NATALIA	SANCHEZ	MESA	CC	1068964736	X	X			

Nombre y firma del responsable del Operador
CC

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900275151-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	Nº del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 9 ZONA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Temática(s) fortalecida(s)	Riesgo.
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	17/oct/2022			Otro tipo de actividad ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
EDxY	JEFERSON	BARBOSA	RODRIGUEZ	CC	1148196102	X	X			
YURLY	LEIDY	MADRID	VALENCIA	CC	1125468312	X	X			
NAREN		GONGORA	GUTIERREZ	CC	1183444830	X	X			
DUVAN	ANDRES	MUÑOZ	ACUÑA	CC	1007328863	X	X			
BERNY		BUILES	RESTREPO	CC	1005975332	X	X			
NORA	DANIELA	MADEROS	MOLINA	CC	1125468104	X	X			
YURALI	DANIELA	LOPEZ	MEJIA	CC	1006978418	X	X			
NATALIA	CATALINA	CASTAÑEDA	SODRE	CC	1006979031	X	X			
HARRISON	DANILO	GOMEZ	GONZALEZ	CC	1006971002	X	X			
YIMI		RAMIREZ		CC	1125476113	X	X			
LUZ	AMPARO	ROJAS	GOMEZ	CC	1125477041	X	X			
LINCY		BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006984054	X	X			
CRISTIAN	DANILO	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CC	1006983841	X	X			
EDWIN	INDALECIO	NEIRA	MEJIA	CC	1125468450	X	X			
FRANSISCO	FERNANDO	RODRIGUEZ	RIVERA	CC	1006978471	X	X			
GERSAIN	EDEAZ	JARAMILLO	RODRIGUEZ	CC	1006984481	X	X			
GERSON	ANDRES	VARGAS	RODRIGUEZ	CC	1125479737	X	X			
JUAN	CARLOS	CARRILLO	VALENCIA	CC	1136248339	X	X			
NEIDER	ARLEY	ACUÑA	SANCHEZ	CC	1136249990	X	X			
JOSE	IVAN	VALENCIA	VARGAS	CC	1006974194	X	X			

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 6 ZONA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Me voy transformando
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	19/Oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
EDxY	JEFERSON	BARBOSA	RODRIGUEZ	CC	1149196102	X	X			
YURLY	LEIDY	MADRID	VALENCIA	CC	1125469312	X	X			
NAREN		GONGORA	GUTIERREZ	CC	1193444930	X	X			
DUVAN	ANDRES	MUÑOZ	ACUÑA	CC	1007329953	X	X			
BERNY		BUILES	RESTREPO	CC	1005975332	X	X			
NORA	DANIELA	MADEROS	MOLINA	CC	1125469104	X	X			
YURALI	DANIELA	LOPEZ	MEJIA	CC	1006978418	X	X	YURALI.		
NATALIA	CATALINA	CASTAÑEDA	SODRE	CC	1006979031	X	X			
HARRISON	DANILO	GOMEZ	GONZALEZ	CC	1006971002	X	X	HARRISON		
YMN		RAMIREZ		CC	1125476113	X	X			
LUZ	AMPARO	ROJAS	GOMEZ	CC	1125477041	X	X	LUZ		
LINCY		BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006984054	X	X	Lincy		
CRISTIAN	DANILO	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CC	1006963841	X	X	CRISTIAN		
EDWIN	INDALECIO	NEIRA	MEJIA	CC	1125469450	X	X	Edwin.		
FRANSISCO	FERNANDO	RODRIGUEZ	RIVERA	CC	1006978471	X	X			
GERSAIN	EDEAZ	JARAMILLO	RODRIGUEZ	CC	1006964481	X	X	Gersain		
GERSON	ANDRES	VARGAS	RODRIGUEZ	CC	1125470737	X	X	gerson		
JUAN	CARLOS	CARRILLO	VALENCIA	CC	1136249339	X	X			
NEIDER	ARLEY	ACUÑA	SANCHEZ	CC	1136249990	X	X	Neider		
JOSE	IVAN	VALENCIA	VARGAS	CC	1006974194	X	X	Jose.		

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900275181-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	Nubar Andrea	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	Nºdel documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 9 ZONA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Temática(s) fortalecida(s)	Gestion de desafios
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	19/oct/2022			Otro tipo de actividad ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
EDxY	JEFERSON	BARBOSA	RODRIGUEZ	CC	1149196102	X	X			
YURLY	LEIDY	MADRID	VALENCIA	CC	1125468312	X	X			
NAREN		GONGORA	GUTIERREZ	CC	1193444930	X	X			
DUVAN	ANDRES	MUÑOZ	ACUÑA	CC	1067329853	X	X			
BERNY		BUILES	RESTREPO	CC	1005875332	X	X			
NORA	DANIELA	MADEROS	MOLINA	CC	1125469104	X	X			
YURALI	DANIELA	LOPEZ	MEJIA	CC	1006878419	X	X	YURALÍ		
NATALIA	CATALINA	CASTAÑEDA	SODRE	CC	1006878031	X	X			
HARRISON	DANILO	GOMEZ	GONZALEZ	CC	1006871002	X	X	HARRISON		
YIMI		RAMIREZ		CC	1125476113	X	X	Yimi		
LUZ	AMPARO	ROJAS	GOMEZ	CC	1125477041	X	X	LUZ		
LINCY		BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006884054	X	X	Lincy		
CRISTIAN	DANILO	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CC	1006883841	X	X	CRISTIAN		
EDWIN	INDALECIO	NEIRA	MEJIA	CC	1125469450	X	X	Edwin		
FRANSISCO	FERNANDO	RODRIGUEZ	RIVERA	CC	1006878471	X	X			
GERSAIN	EDEAZ	JARAMILLO	RODRIGUEZ	CC	1006884481	X	X	Gersain		
GERSON	ANDRES	VARGAS	RODRIGUEZ	CC	1125470737	X	X			
JUAN	CARLOS	CARRILLO	VALENCIA	CC	1136249339	X	X			
NEIDER	ARLEY	ACUÑA	SANCHEZ	CC	1136249990	X	X	Neider		
JOSE	IVAN	VALENCIA	VARGAS	CC	1006874194	X	X	Josel.		

Nubar Andrea
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900278161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o Identificación del grupo	GRUPO 9 ZONA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Escenarios Posibles en los 4 Sectores de la economía
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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(EB)			
EDxY	JEFERSON	BARBOSA	RODRIGUEZ	CC	1149196102	X	X			
YURLY	LEIDY	MADRID	VALENCIA	CC	1125469312	X	X			
NARIEN		GONGORA	GUTIERREZ	CC	1193444930	X	X			
DUVAN	ANDRES	MUÑOZ	ACUÑA	CC	1007320953	X	X			
BERNY		BULES	RESTREPO	CC	1005975332	X	X			
NORA	DANIELA	MADEROS	MOLINA	CC	1125469104	X	X			
YURALI	DANIELA	LOPEZ	MEJIA	CC	1006978419	X	X			
NATALIA	CATALINA	CASTAÑEDA	SODRE	CC	1006979031	X	X			
HARRISON	DANILO	GOMEZ	GONZALEZ	CC	1006971002	X	X			
YIMI		RAMIREZ		CC	1125476113	X	X			
LUZ	AMPARO	ROJAS	GOMEZ	CC	1125477041	X	X			
LINCY		BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006984054	X	X			
CRISTIAN	DANILO	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CC	1006983841	X	X			
EDWIN	INDALECIO	NEIRA	MEJIA	CC	1125468450	X	X			
FRANSISCO	FERNANDO	RODRIGUEZ	RIVERA	CC	1006978471	X	X			
GERSAIN	EDEAZ	JARAMILLO	RODRIGUEZ	CC	1006984481	X	X			
GERSON	ANDRES	VARGAS	RODRIGUEZ	CC	1125470737	X	X			
JUAN	CARLOS	CARRILLO	VALENCIA	CC	1136249339	X	X			
NEIDER	ARLEY	ACUÑA	SANCHEZ	CC	1136249990	X	X			
JOSE	IVAN	VALENCIA	VARGAS	CC	1006974194	X	X			

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275181-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 3 ZONA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Cuanto tengo, cuanto me falta
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	26/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
EDxY	JEFERSON	BARBOSA	RODRIGUEZ	CC	1148198102	X	X			
YURLY	LEIDY	MADRID	VALENCIA	CC	1125469312	X	X			
NAREN		GONGORA	GUTIERREZ	CC	1193444930	X	X			
DUVAN	ANDRES	MUÑOZ	ACUÑA	CC	1007329953	X	X			
BERNY		BULES	RESTREPO	CC	1005875332	X	X			
NORA	DANIELA	MADEROS	MOLINA	CC	1126469104	X	X			
YURALI	DANIELA	LOPEZ	MEJIA	CC	1006978419	X	X			
NATALIA	CATALINA	CASTAÑEDA	SODRE	CC	1006978031	X	X			
HARRISON	DANILO	GOMEZ	GONZALEZ	CC	1006971002	X	X			
YIMI		RAMIREZ		CC	1125478113	X	X			
LUZ	AMPARO	ROJAS	GOMEZ	CC	1125477041	X	X			
LINCY		BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006964054	X	X			
CRISTIAN	DANILO	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CC	1006963341	X	X			
EDWIN	INDALECIO	NERA	MEJIA	CC	1126469450	X	X			
FRANSISCO	FERNANDO	RODRIGUEZ	RIVERA	CC	1006978471	X	X			
GERSAIN	EDEAZ	JARAMILLO	RODRIGUEZ	CC	1006964491	X	X			
GERSON	ANDRES	VARGAS	RODRIGUEZ	CC	1125470737	X	X			
JUAN	CARLOS	CARRILLO	VALENCIA	CC	1136249339	X	X			
NEIDER	ARLEY	ACUÑA	SANCHEZ	CC	1136249990	X	X			
JOSE	IVAN	VALENCIA	VARGAS	CC	1006974194	X	X			

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184.

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS PUEDEN TRATARSE DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900275181-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	Nº del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469187
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 9 ZONA	No. Ciclo de minuto		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Temática(s) fortalecida(s)	Tejiendo Lazos reales y Contactos
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	31/Oct/2022			Otro tipo de actividad ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
EDxY	JEFERSON	BARBOSA	RODRIGUEZ	CC	1149198102	X	X	edxy		
YURLY	LEIDY	MADRID	VALENCIA	CC	1125469312	X	X	YURLY		
NAREN		GONGORA	GUTIERREZ	CC	1193444830	X	X	Colmenares.		
DUVAN	ANDRES	MUÑOZ	ACUÑA	CC	1007329863	X	X	DUVAN		
BERNY		BULES	RESTREPO	CC	1005975332	X	X			
NORA	DANIELA	MADEROS	MOLINA	CC	1125469104	X	X			
YURALI	DANIELA	LOPEZ	MEJIA	CC	1006978419	X	X	YURALÍ		
NATALIA	CATALINA	CASTAÑEDA	SODRE	CC	1006979031	X	X			
HARRISON	DANILO	GOMEZ	GONZALEZ	CC	1006971002	X	X	HARRISON		
YMI		RAMIREZ		CC	1125478113	X	X	Ymm		
LUZ	AMPARO	ROJAS	GOMEZ	CC	1125477041	X	X	LUZ		
LINCY		BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006964054	X	X	Lincy		
CRISTIAN	DANILO	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CC	1006963841	X	X	CRISTIAN		
EDWIN	INDALECIO	NEIRA	MEJIA	CC	1125468450	X	X	Edwin		
FRANSISCO	FERNANDO	RODRIGUEZ	RIVERA	CC	1006978471	X	X			
GERSAIN	EDEAZ	JARAMILLO	RODRIGUEZ	CC	1006964481	X	X	· Gersain		
GERSON	ANDRES	VARGAS	RODRIGUEZ	CC	1125470737	X	X	gerson		
JUAN	CARLOS	CARRILLO	VALENCIA	CC	1136249339	X	X			
NEIDER	ARLEY	ACUÑA	SANCHEZ	CC	1136249890	X	X	Neider		
JOSE	IVAN	VALENCIA	VARGAS	CC	1006974194	X	X	Jose.		

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469187

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	Nº del documento de la entidad contratista	900275181-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	Nº del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125467187
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 9 ZONA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Temática(s) fortalecida(s)	Potenciador mi estrategia
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	02/Nov/2022			Otro tipo de actividad ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
EDxY	JEFERSON	BARBOSA	RODRIGUEZ	CC	1149196102	x	x	edxy		
YURLY	LEIDY	MADRID	VALENCIA	CC	1125468312	x	x	YURLY		
NAREN		GONGORA	GUTIERREZ	CC	1103444830	x	x			
DUVAN	ANDRES	MUÑOZ	ACUÑA	CC	1007328953	x	x			
BERNY		BUILES	RESTREPO	CC	1005875332	x	x			
NORA	DANIELA	MADEROS	MOLINA	CC	1125486104	x	x			
YURALI	DANIELA	LOPEZ	MEJIA	CC	1006978419	x	x	YURALI		
NATALIA	CATALINA	CASTAÑEDA	SODRE	CC	1006978031	x	x			
HARRISON	DANILO	GOMEZ	GONZALEZ	CC	1006971002	x	x	HARRISON		
YIMI		RAMIREZ		CC	1125476113	x	x	Yimi		
LUZ	AMPARO	ROJAS	GOMEZ	CC	1125477041	x	x	LUZ		
LINCY		BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006984054	x	x	Lincy		
CRISTIAN	DANILO	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CC	1006983841	x	x	CRISTIAN		
EDWIN	INDALECIO	NEIRA	MEJIA	CC	1125469450	x	x	Edwin		
FRANSISCO	FERNANDO	RODRIGUEZ	RIVERA	CC	1006978471	x	x			
GERSAIN	EDEAZ	JARAMILLO	RODRIGUEZ	CC	1006984481	x	x	Gersain		
GERSON	ANDRES	VARGAS	RODRIGUEZ	CC	1125470737	x	x	gerson		
JUAN	CARLOS	CARRILLO	VALENCIA	CC	1136249339	x	x			
NEIDER	ARLEY	ACUÑA	SANCHEZ	CC	1136249890	x	x	Neider		
JOSE	IVAN	VALENCIA	VARGAS	CC	1006974194	x	x	Josel		

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125467187

FT.E.MC020.PP
Versión: 3
Página: 1 de [Página]
09/07/2021
Clasificación de la información: Clasificada

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 2 ZONA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	100 digital
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	02/Nov/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
EDxY	JEFERSON	BARBOSA	RODRIGUEZ	CC	1148198102	X	X			
YURLY	LEIDY	MADRID	VALENCIA	CC	1125468312	X	X	Yuely		
NAREN		GONGORA	GUTIERREZ	CC	1193444930	X	X			
DUVAN	ANDRES	MUÑOZ	ACUÑA	CC	1007320953	X	X			
BERNY		BULES	RESTREPO	CC	1005875332	X	X			
NORA	DANIELA	MADEROS	MOLINA	CC	1125469104	X	X			
YURALI	DANIELA	LOPEZ	MEJIA	CC	1006978419	X	X	YURALI		
NATALIA	CATALINA	CASTAÑEDA	SODRE	CC	1006978031	X	X			
HARRISON	DANILO	GOMEZ	GONZALEZ	CC	1006971002	X	X			
YIM		RAMIREZ		CC	1125478113	X	X			
LUZ	AMPARO	ROJAS	GOMEZ	CC	1125477041	X	X	LUZ		
LINCY		BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006964054	X	X	Lincy		
CRISTIAN	DANILO	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CC	1006963841	X	X			
EDWIN	INDALECIO	NEIRA	MEJIA	CC	1125469450	X	X			
FRANSISCO	FERNANDO	RODRIGUEZ	RIVERA	CC	1006978471	X	X			
GERSAIN	EDEAZ	JARAMILLO	RODRIGUEZ	CC	1006964481	X	X	Cristian		
GERSON	ANDRES	VARGAS	RODRIGUEZ	CC	1125470737	X	X			
JUAN	CARLOS	CARRILLO	VALENCIA	CC	1136249338	X	X			
NEIDER	ARLEY	ACUÑA	SANCHEZ	CC	1136249990	X	X	Neider		
JOSE	IVAN	VALENCIA	VARGAS	CC	1006974194	X	X			

[illegible]
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1154941147
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 2 ZONA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐	Número de horas de duración del taller o actividad	2	Temática(s) fortalecida(s)	Riesgo
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	09/NOV/2022			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)			
EDxY	JEFERSON	BARBOSA	RODRIGUEZ	CC	1148199102	X	X			
YURLY	LEIDY	MADRID	VALENCIA	CC	1125468312	X	X			
NARIN		GONGORA	GUTIERREZ	CC	1193444936	X	X			
DUVAN	ANDRES	MUÑOZ	ACUÑA	CC	1007328953	X	X			
BERNY		BUILER	RESTREPO	CC	1005975332	X	X			
NORA	DANIELA	MADEROS	MOLINA	CC	1125469104	X	X			
YURALI	DANIELA	LOPEZ	MEJIA	CC	1006978419	X	X			
NATALIA	CATALINA	CASTAÑEDA	SODRE	CC	1006879031	X	X			
HARRISON	DANILO	GOMEZ	GONZALEZ	CC	1006871002	X	X			
YIMI		RAMIREZ		CC	1125478113	X	X			
LUZ	AMPARO	ROJAS	GOMEZ	CC	1125477041	X	X			
LINCY		BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006984054	X	X			
CRISTIAN	DANILO	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CC	1006963841	X	X			
EDWIN	INDALECIO	NEIRA	MEJIA	CC	1125469459	X	X			
FRANSICO	FERNANDO	RODRIGUEZ	RIVERA	CC	1006978471	X	X			
GERSAIN	EDEAZ	JARAMILLO	RODRIGUEZ	CC	1006864481	X	X			
GERSON	ANDRES	VARGAS	RODRIGUEZ	CC	1125470737	X	X			
JUAN	CARLOS	CARRILLO	VALENCIA	CC	1136249339	X	X			
NEIDER	ARLEY	ACUÑA	SANCHEZ	CC	1136249890	X	X			
JOSE	IVAN	VALENCIA	VARGAS	CC	1006974194	X	X			

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1154941147

Elimine este tipo de documentos de archivos como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACUDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	[illegible]
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	GRUPO 2 ZONA	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ■ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Comunitario.
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	31/oct/2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2	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)			
EDxY	JEFERSON	BARBOSA	RODRIGUEZ	CC	1148196102	X	X			
YURLY	LEIDY	MADRID	VALENCIA	CC	1125468312	X	X			
NAREN		GONGORA	GUTIERREZ	CC	1193444930	X	X			
DUVAN	ANDRES	MUÑOZ	ACUÑA	CC	1007328953	X	X			
BERNY		BUILES	RESTREPO	CC	1005975332	X	X			
NORA	DANIELA	MADEROS	MOLINA	CC	1125469104	X	X			
YURALI	DANIELA	LOPEZ	MEJIA	CC	1006978419	X	X			
NATALIA	CATALINA	CASTAÑEDA	SODRE	CC	1006979031	X	X			
HARRISON	DANILO	GOMEZ	GONZALEZ	CC	1006871002	X	X			
YIMI		RAMIREZ		CC	1125478113	X	X			
LUZ	AMPARO	ROJAS	GOMEZ	CC	1125477041	X	X			
LINCY		BARBOZA	RODRIGUEZ	CC	1006964054	X	X			
CRISTIAN	DANILO	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	CC	1006963841	X	X			
EDWIN	INDALECIO	NEIRA	MEJIA	CC	1125469450	X	X			
FRANSISCO	FERNANDO	RODRIGUEZ	RIVERA	CC	1006978471	X	X			
GERSAIN	EDEAZ	JARAMILLO	RODRIGUEZ	CC	1006964481	X	X			
GERSON	ANDRES	VARGAS	RODRIGUEZ	CC	1125470737	X	X			
JUAN	CARLOS	CARRILLO	VALENCIA	CC	1136249339	X	X			
NEIDER	ARLEY	ACUÑA	SANCHEZ	CC	1136249990	X	X			
JOSE	IVAN	VALENCIA	VARGAS	CC	1006974194	X	X			

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES OBTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

UNIDAD 2

MITÚ

Unidad 2. 1046

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	F2.G30.PP	22/09/2021
	FORMATO SEGUIMIENTO COMITÉS TERRITORIALES DE CONTROL SOCIAL ACTÍVATE	Versión 1	Página 1 de 5

NO. DE ACTA:	FECHA: 09/11/2022		
LUGAR: Bocas del Yi		HORA INICIO:	HORA FINAL:

OBJETIVO DE LA VISITA DE SEGUIMIENTO (Marque con una X)	
X	Cumplimiento con la cobertura efectiva de los participantes.
X	Calidad del Talento humano.
X	Calidad de los refrigerios.
X	Pertinencia y calidad de las actividades realizadas con respecto los objetivos de la oferta.
X	Pertinencia de los materiales para actividades de los encuentros.
X	Características del espacio físico donde se desarrollan las actividades.
X	Participación de las y los adolescentes y jóvenes en las actividades.
X	Participación de los actores comunitarios en las actividades.
X	Cumplimiento de protocolos de bioseguridad y distanciamiento social.
X	Velar por la inclusión de los diferentes enfoques, principalmente los diferenciales, que deben hacer parte de la operación de la oferta y del funcionamiento de los comités del control social.

DESARROLLO DE LA VISITA

1. **Seguimiento a oportunidades de mejora** (el desarrollo debe empezar por la revisión del avance en las oportunidades de mejora del acta anterior). N/A

2. **Asignación de Roles:** (Se describe brevemente que el procedimiento de mutuo acuerdo y consenso por medio del cual los miembros del comité territorial asignaros para efectos de esta visita de seguimiento los siguientes roles.)

   i. **Facilitador**
   Nombre Completo: Juan Carlos Castrillon
   Representante Adolescentes y Jóvenes/Actor Comunitario

   ii. **Relator 1** Zully Edilma Ortiz
   Nombre Completo:
   Representante Adolescentes y Jóvenes/Actor Comunitario

   iii. **Relator 2**
   Nombre Completo: Jairo Heroldes Vargas Castillo
   Representante Adolescentes y Jóvenes/Actor Comunitario

   iv. **Portavoz**

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

	(incluya las filas que sean necesarias conforme a las oportunidades de mejora identificadas durante la visita)
1.	Tiempo de ejecución del programa.
2.	
3.	
4.	
5.	

Nº	COMPROMISOS (incluya las filas que sean necesarias conforme a los compromisos adquiridos durante la visita)		
	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.	Dar a conocer al ICBF la nece-	Operador.	Noviembre 2022
2.	sidad de extender el tiempo		
3.	de ejecución del programa.		
5.			
6.			

Nº	ADOLESCENTES Y JÓVENES	
	NOMBRE	FIRMA
1	NOMBRE COMPLETO Juan carlos castrillon C.C. 1125470289 TELS: DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	Juan.
2	NOMBRE COMPLETO Zuly Edilma Ortiz C.C. 1125471976 TELS. DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	Zuly Ortiz
3	NOMBRE COMPLETO Olga lucia Gomez C.C. 42942173079 TELS. DIRECCIÓN:	Olga lucia
4	NOMBRE COMPLETO C.C. TELS. DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	
5	NOMBRE COMPLETO	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	F2.G30.PP	22/09/2021
	FORMATO SEGUIMIENTO COMITÉS TERRITORIALES DE CONTROL SOCIAL ACTÍVATE	Versión 1	Página 1 de 5

NO. DE ACTA:	FECHA: 05/11/2022	
LUGAR: Pablo Nuevo	HORA INICIO:	HORA FINAL:

OBJETIVO DE LA VISITA DE SEGUIMIENTO (Marque con una X)	
X	Cumplimiento con la cobertura efectiva de los participantes.
X	Calidad del Talento humano.
X	Calidad de los refrigerios.
X	Pertinencia y calidad de las actividades realizadas con respecto los objetivos de la oferta.
X	Pertinencia de los materiales para actividades de los encuentros.
X	Características del espacio físico donde se desarrollan las actividades.
X	Participación de las y los adolescentes y jóvenes en las actividades.
X	Participación de los actores comunitarios en las actividades.
X	Cumplimiento de protocolos de bioseguridad y distanciamiento social.
X	Velar por la inclusión de los diferentes enfoques, principalmente los diferenciales, que deben hacer parte de la operación de la oferta y del funcionamiento de los comités del control social.

DESARROLLO DE LA VISITA

1. **Seguimiento a oportunidades de mejora** (el desarrollo debe empezar por la revisión del avance en las oportunidades de mejora del acta anterior). No hay acta anterior.

2. **Asignación de Roles:** (Se describe brevemente que el procedimiento de mutuo acuerdo y consenso por medio del cual los miembros del comité territorial asignaros para efectos de esta visita de seguimiento los siguientes roles.)

   i. **Facilitador**
   Nombre Completo: Aldo Javier
   Representante Adolescentes y Jóvenes/Actor Comunitario

   ii. **Relator 1**
   Nombre Completo: Kelly Daniela Sarmiento
   Representante Adolescentes y Jóvenes/Actor Comunitario

   iii. **Relator 2**
   Nombre Completo: Brayan Pabón
   Representante Adolescentes y Jóvenes/Actor Comunitario

   iv. **Portavoz**

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN	F2.G30.PP	22/09/2021
	FORMATO SEGUIMIENTO COMITÉS TERRITORIALES DE CONTROL SOCIAL ACTÍVATE	Versión 1	Página 3 de 5

	(incluya las filas que sean necesarias conforme a las oportunidades de mejora identificadas durante la visita)
1.	Puntualidad en la asistencia de los encuentros.
2.	
3.	
4.	
5.	

Nº	COMPROMISOS (incluya las filas que sean necesarias conforme a los compromisos adquiridos durante la visita)		
	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.	Vericar puntualidad de los participantes.	Comite	2022
2.			
3.			
5.			
6.			

Nº	ADOLESCENTES Y JÓVENES	
	NOMBRE	FIRMA
1	NOMBRE COMPLETO Baran alfredo pabon aleman C.C. 903036793 TELS: DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	B. aran
2	NOMBRE COMPLETO Kelly Daniela Sarmiento C.C. 1125848590 TELS. 3214010459 DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	Kelly Sarmiento
3	NOMBRE COMPLETO Jhoana norely correa Gomez C.C. TELS. DIRECCIÓN:	Jhoana Correa
4	NOMBRE COMPLETO C.C. TELS. DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	
5	NOMBRE COMPLETO	

Unidad 2.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO COMITÉS TERRITORIALES DE CONTROL SOCIAL ACTÍVATE	F2.G30.PP	22/09/2021
		Versión 1	Página 1 de 4

NO. DE ACTA:	FECHA: 31/10/2022	HORA INICIO:	HORA FINAL:

LUGAR: Policia.

	OBJETIVO DE LA VISITA DE SEGUIMIENTO (Marque con una X)
X	Cumplimiento con la cobertura efectiva de los participantes.
X	Calidad del Talento humano.
X	Calidad de los refrigerios.
X	Pertinencia y calidad de las actividades realizadas con respecto los objetivos de la oferta.
X	Pertinencia de los materiales para actividades de los encuentros.
X	Características del espacio físico donde se desarrollan las actividades.
X	Participación de las y los adolescentes y jóvenes en las actividades.
X	Participación de los actores comunitarios en las actividades.
X	Cumplimiento de protocolos de bioseguridad y distanciamiento social.
X	Velar por la inclusión de los diferentes enfoques, principalmente los diferenciales, que deben hacer parte de la operación de la oferta y del funcionamiento de los comités del control social.

DESARROLLO DE LA VISITA

1. **Seguimiento a oportunidades de mejora** (el desarrollo debe empezar por la revisión del avance en las oportunidades de mejora del acta anterior). En la primera visita - no A

2. **Asignación de Roles:** (Se describe brevemente que el procedimiento de mutuo acuerdo y consenso por medio del cual los miembros del comité territorial asignaros para efectos de esta visita de seguimiento los siguientes roles.)

   i. **Facilitador**
   Nombre Completo: Jhon Esneyder Valencia Alvarez
   Representante Adolescentes y Jóvenes/Actor Comunitario

   ii. **Relator 1**
   Nombre Completo: Oscar Mauricio Velasquez Torres.
   Representante Adolescentes y Jóvenes/Actor Comunitario

   iii. **Relator 2** Heim Sebastian Ramirez Cañizo
   Nombre Completo:
   Representante Adolescentes y Jóvenes/Actor Comunitario

   iv. **Portavoz**
   Nombre Completo: Juan Esteban Osorio
   Representante Adolescentes y Jóvenes/Actor Comunitario

Nº	ACTORES COMUNITARIOS	
	Nombre	Firma
1	NOMBRE COMPLETO Kevin Sebastian Ramirez davijo C.C. 1121925090 TELS: 3008568406 DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	
2	NOMBRE COMPLETO C.C. TELS. DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	
3	NOMBRE COMPLETO C.C. TELS. DIRECCIÓN:	
4	NOMBRE COMPLETO C.C. TELS. DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	
5	NOMBRE COMPLETO C.C. TELS. DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	
6	NOMBRE COMPLETO C.C. TELS. DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	
7	NOMBRE COMPLETO C.C. TELS. DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1052

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 17 octubre 2021

Nombre del adolescente o joven consultante:
Nicol Cardona

Edad: 25

Yo Nicol Cardona Barreneche he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ___ en forma libre el consentimiento al profesional Tuba Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1083[illegible] y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:

Documento de Identidad: 1123800562

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad:

Firma del profesional que brinda la consejería:

Documento de Identidad: 1083[illegible] T.P:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
"LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012"

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 17 octubre 2022

Nombre del adolescente o joven consultante:
Yandri Fernandez

Edad: 21

Yo Yandri Fernandez. he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ___ en forma libre el consentimiento al profesional Enid Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1053788881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:
Yandri

Documento de Identidad: 1006673?0

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad:

Firma del profesional que brinda la consejería:

Documento de Identidad: 1053788881 T.P:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
"LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012"

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 14 octubre 2022

Nombre del adolescente o joven consultante:
Diego Valencia

Edad: 22

Yo Diego Alexander Valencia he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ___ en forma libre el consentimiento al profesional Erika Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1053792881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:
Diego Valencia

Documento de Identidad: 1005235240

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):
___

Documento de Identidad: ___

Firma del profesional ~~que brinda~~ la consejería:
___

Documento de Identidad: 1053792881 T.P:___

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 20 - octubre - 2022

Nombre del adolescente o joven consultante:
Maryori Neira Lopez

Edad: 14

Yo Aldo Javier Lopez he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ____ en forma libre el consentimiento al profesional Erika Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1053792821 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:
Maryori Neira Lopez

Documento de Identidad: 1125.476 631

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad: _____

Firma del profesional que brinda la consejería:

Documento de Identidad: 1053792821 T.P: _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 20 - octubre - 2022

Nombre del adolescente o joven consultante:
Karen Yurley Villa

Edad: 14

Yo Aldo Javier López he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ____ en forma libre el consentimiento al profesional ENKA Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1053792881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:
Karen Yurley Villa Hernandez

Documento de Identidad: 1125970981

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad:

Firma del profesional que brinda la consejería:

Documento de Identidad: 1053792881 T.P:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 20 - octubre 2022

Nombre del adolescente o joven consultante:
Nestor fabian mejia sanchez.

Edad: 16.

Yo Aldo Javier Lopez he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ____ en forma libre el consentimiento al profesional Enfol Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1053791881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:
Nestor Mejia

Documento de Identidad: 1 125 878 455

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad: _____

Firma del profesional que brinda la consejería:

Documento de Identidad: 1053791881 T.P: _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 26 oct - 2022

Nombre del adolescente o joven consultante: Gerson eder Amaya

Edad: 13

Yo Julian Rojas he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ____ en forma libre el consentimiento al profesional Erika Amaya identificado con cédula de ciudadanía No. 1053791881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante: eder J

Documento de Identidad: 1136250416

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes): Julian Rojas

Documento de Identidad: _____

Firma del profesional que brinda la consejería:

Documento de Identidad: 1053791881 T.P: _____

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
"LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012"

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 26 Oct 2022

Nombre del adolescente o joven consultante:
Karen Valle

Edad: 14

Yo Julian Bayas he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ___ en forma libre el consentimiento al profesional Erika Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1053790881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:
Karen Valley

Documento de Identidad: 1125930181

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):
Julian Bayas

Documento de Identidad: ___

Firma del profesional que brinda la consejería:

Documento de Identidad: 1053790881 T.P:___

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
"LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012"

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 1 - noviembre - 2022

Nombre del adolescente o joven consultante:
Ilda Adriana villa cordero

Edad: 15

Yo Aldo James lopez he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ___ en forma libre el consentimiento al profesional Erika Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1053791881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:

Documento de Identidad: 1125.470.082

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad: ___

Firma del profesional que brinda la consejería:

Documento de Identidad: 1053791881 T.P:___

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
"LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012"

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 2 - noviembre - 2022

Nombre del adolescente o joven consultante: Juan Sebastian Fernandez

Edad: 17

Yo Alba Jaimes Lopez he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ___ en forma libre el consentimiento al profesional Erika Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1053790881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:

Documento de Identidad: 1128848436

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad: ___

Firma del profesional que brinda la consejería:

Documento de Identidad: 1053790881 T.P: ___

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 1- noviembre 2022

Nombre del adolescente o joven consultante: Julian Leonardo Villa Hernandez

Edad: 17

Yo Aldo Jaime Lopez he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ____ en forma libre el consentimiento al profesional Enfa Atanyo identificado con cédula de ciudadanía No. 1053791881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:

Documento de Identidad: 1123469208

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad: _____

Firma del profesional que brinda la consejería:

Documento de Identidad: 1053791881 T.P: _____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 8 - noviembre - 2022

Nombre del adolescente o joven consultante:
Yuli valencia

Edad: 21

Yo Yuli Valencia he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ____ en forma libre el consentimiento al profesional Erika Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1083792881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:
Yully Valencia Bernal

Documento de Identidad: 1006 964 261

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad:

Firma del profesional que brinda la consejería:

Documento de Identidad: 1083792881 T.P:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 8-noviembre 2022

Nombre del adolescente o joven consultante:
Sebastian Hernandez Villa

Edad: 19

Yo Sebastian Hernandez Villa he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ___ en forma libre el consentimiento al profesional Ema Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1053792821 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:
Sebastián

Documento de Identidad: 1.125848170

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad:

Firma del profesional que ~~brinda la consejería~~:

Documento de Identidad: 1053792821 T.P:

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
"LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012"

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 8 -nov -2022

Nombre del adolescente o joven consultante:
Carmelito Hernandez Rojas

Edad: 18

Yo Carmelito hernandez Rojas. he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ____ en forma libre el consentimiento al profesional Erika Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1033791881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:
Carmelito H.R

Documento de Identidad: 1136249112

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad:

Firma del profesional que ~~brinda la consejería~~:

Documento de Identidad: 1033791881 T.P:

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F11.MO20.PP	8/07/2021
	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSEJERÍA INDIVIDUAL	Versión 1	Página 1 de 1

Ciudad y Fecha: 8- de noviembre 2022

Nombre del adolescente o joven consultante:
Alba Luna Restrepo Henao.

Edad: 16

Yo Alba Jaime Lopez he sido informado por el profesional del Programa Generaciones Sacúdete, que el servicio de consejería no tiene fines terapéuticos, sino de acompañamiento, enfocado a los temas en torno a la promoción de derechos, prevención de vulneraciones y espacios de escucha.

Una vez informados sobre: el acompañamiento que se llevarán a cabo, de la importancia de éstos y las consecuencias que se derivarían de su práctica, otorgo SÍ X NO ____ en forma libre el consentimiento al profesional Erika Arango identificado con cédula de ciudadanía No. 1053791881 y para la realización de ACOMPAÑAMIENTO EN EL SERVICIO DE CONSEJERÍA en el marco del Programa Generaciones Sacúdete.

Se deja constancia que se ha explicado con suficiencia los alcances y limitaciones del acompañamiento a realizar por parte del profesional y que esto queda plasmado en este documento, el cual ha sido leído y entendido en su integridad, otorgando consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma del adolescente o joven consultante:
Alba Lucia Restrepo Henao.

Documento de Identidad: 1 125 472 304.

Firma del padre, madre o cuidador (solo para adolescentes):

Documento de Identidad: _____

Firma del profesional ~~que brinda~~ la consejería:

Documento de Identidad: 1053791881 T.P:_____

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	ERIKA DAIHANA ARANGO PALMA	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1063792881
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	67 LAS COBRAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Riesgos
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	7 Oct 2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2H	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)			
JENNY	ERLEY	REYES		C.C	1125464687	X	X	Jenny Rojas		
FRANCY		PEDREROS	TRINIDAD	C.C	1125477083	X	X	francis pedreros		
CARLOS	FERNEY	CASTAÑO	RODRIGUEZ	C.C	1007455789	X	X	FerNEY C		
NILSA	ZENAIDA	REYES	AVENDAÑO	C.C	1136250338	X	X	Nilsa Reyes		
LEIDY	ANDREA	ESPITIA	RODRIGUEZ	C.C	1006964944	X	X	LEIDY E		
CARLOS	ERNESTO	URIBE	SIERRA	C.C	1007022064	X	X	carlos		
SEBASTIAN		HERNANDEZ	VILLA	C.C	1125848170	X	X	Sww		
YULLY	KATHERINE	VALENCIA	BERNAL	C.C	1006964261	X	X	Yully Valencia		
FABIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	C.C	1125472667	X	X	fabian		
AIMAR	ALEXANDER	GIRALDO	LLERAS	C.C	1125468492	X	X	[illegible]		
ABRAHAM		CARRASQUILLA	MADRID	C.C	1125468845	X	X	[illegible]		
YEISON	LEONARDO	VILLA	HERNANDEZ	C.C	1125464308	X	X	Yeison		
CARMELITO		HERNANDEZ	ROJAS	C.C	1125249112	X	X	Carmelita		
KEVIN	ELIAS	GOMEZ	PALMA	C.C	1121941805	X	X	[illegible]		
BRAYAN	RICARDO	GALVIS		CC	1193248170	X	X	BRG		
SHESNEIDER		HERNANDEZ	LIMA	C.C	1136251170	X	X	Hernandez		
EZEQUIEL		HERNANDEZ	TORRES	C.C	1125475325	X	X	ezequiel		
GERARDO	EUTIMIO	FORERO	RODRIGUEZ	C.C	1125469706	X	X	Gerardo		
ALICIA		BARRERA	RODRIGUEZ	CC	1006990130	X	X	Alicia		
ALBA	LORENA	ESPINOSA	BARRENECHE	CC	1125475943	X	X	LORENA		

Nombre y firma del Responsable del Operador
C.C 1063792881

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	KARINA JARAMILLO PANDALES	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1077442595
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	67 LAS COBRAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Me voy transformando
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	12 oct 2022	Número de horas de duración del taller o actividad		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)			
JENNY	ERLEY	REYES		C.C	1125464687	X	X	Jenny Reyes		
FRANCY		PEDREROS	TRINIDAD	C.C	1125477083	X	X	francy pedreros		
CARLOS	FERNEY	CASTAÑO	RODRIGUEZ	C.C	1007455789	X	X	Ferney C		
NILSA	ZENAIDA	REYES	AVENDAÑO	C.C	1136250338	X	X	Nilsa Reyes		
LEIDY	ANDREA	ESPITIA	RODRIGUEZ	C.C	1006964944	X	X	leidy e		
CARLOS	ERNESTO	URIBE	SIERRA	C.C	1007022064	X	X	carlos		
SEBASTIAN		HERNANDEZ	VILLA	C.C	1125848170	X	X	Sww		
YULLY	KATHERINE	VALENCIA	BERNAL	C.C	1006964261	X	X	Yuly Valencia		
FABIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	C.C	1125472867	X	X	fabian		
AIMAR	ALEXANDER	GIRALDO	LLERAS	C.C	1125468492	X	X	[illegible]		
ABRAHAM		CARRASQUILLA	MADRID	C.C	1125468845	X	X	[illegible]		
YEISON	LEONARDO	VILLA	HERNANDEZ	C.C	1125464308	X	X	yeison		
CARMELITO		HERNANDEZ	ROJAS	C.C	1125249112	X	X	carmelito		
KEVIN	ELIAS	GOMEZ	PALMA	C.C	1121941805	X	X	kevin		
BRAYAN	RICARDO	GALVIS		CC	1193248170	X	X	BRG		
SHESNEIDER		HERNANDEZ	LIMA	C.C	1136251170	X	X	Hernandez		
EZEQUIEL		HERNANDEZ	TORRES	C.C	1125475325	X	X	ezequiel		
GERARDO	EUTIMIO	FORERO	RODRIGUEZ	C.C	1125469706	X	X	Gerardo		
ALICIA		BARRERA	RODRIGUEZ	CC	1006990130	X	X	Alicia		
ALBA	LORENA	ESPINOSA	BARRENECHE	CC	1125475943	X	X	LORENA		

Karina Jaramillo.
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1077442595

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DBS, ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contrat	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	DUBER FABIAN ARDILA BARRIOS	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspirate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	G7 LAS COBRAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Gestion de desafios
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 OCT 2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2H	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) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JENNY	ERLEY	REYES		C.C	1125464687	X	X	Jenny Rojas		
FRANCY		PEDREROS	TRINIDAD	C.C	1125477083	X	X	francy pedreros		
CARLOS	FERNEY	CASTAÑO	RODRIGUEZ	C.C	1007455789	X	X	FERNEY C		
NILSA	ZENAIDA	REYES	AVENDAÑO	C.C	1136250338	X	X	Nilsa Reyes		
LEIDY	ANDREA	ESPITIA	RODRIGUEZ	C.C	1006864944	X	X	LEIDY E		
CARLOS	ERNESTO	URIBE	SIERRA	C.C	1007022064	X	V	Carlos		
SEBASTIAN		HERNANDEZ	VILLA	C.C	1125848170	X	X			
YULLY	KATHERINE	VALENCIA	BERNAL	C.C	1006864261	X	V	Yully Valencia		
FABIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	C.C	1125472667	X	X	fabian		
AIMAR	ALEXANDER	GIRALDO	LLERAS	C.C	1125468492	X	X			
ABRAHAM		CARRASQUILLA	MADRID	C.C	1125468845	X	X			
YEISON	LEONARDO	VILLA	HERNANDEZ	C.C	1125464308	X	X	yeison		
CARMELITO		HERNANDEZ	ROJAS	C.C	1125249112	X	X	Carmelito		
WILSON		REYES		C.C	1010115605	X	X	WILSON		
BRAYAN	RICARDO	GALVIS		CC	1193248170	X	X	BRG		
SHESNEIDER		HERNANDEZ	LIMA	C.C	1136251170	X	X	Hernandez		
EZEQUIEL		HERNANDEZ	TORRES	C.C	1125475325	X	X	ezequiel		
GERARDO	EUTIMIO	FORERO	RODRIGUEZ	C.C	1125469706	X	X	Gerardo		
ALICIA		BARRERA	RODRIGUEZ	CC	1006990130	X	X	Alicia		
ALBA	LORENA	ESPINOSA	BARRENECHE	CC	1125475943	X	X	LORENA		

Duber Ardila

Nombre y firma del responsable del Operador

C.C 1125469184

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

1070

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

FI3.MO20.PP
Versión 1
Página 1 de [Páginas]
8/07/2021
Clasificación de la Información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	KARINA JARAMILLO PANDALES	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1077442595
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	67 LAS COBRAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000812022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Escenarios posibles en los 4 sectores de la economía
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24 Oct 2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2H	Otro tipo de actividad ☐	Cual?

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)			
JENNY	ERLEY	REYES		C.C	1125464687	X	X	Jenny Reyes		
FRANCY		PEDREROS	TRINIDAD	C.C	1125477083	X	X	Francy Pedreros		
CARLOS	FERNEY	CASTAÑO	RODRIGUEZ	C.C	1007455789	X	X	Ferney C		
NILSA	ZENAIDA	REYES	AVENDAÑO	C.C	1136250338	X	X	Nilsa Reyes		
LEIDY	ANDREA	ESPITIA	RODRIGUEZ	C.C	1006964944	X	X	leidy e		
CARLOS	ERNESTO	URIBE	SIERRA	C.C	1007022064	X	X	carlos		
SEBASTIAN		HERNANDEZ	VILLA	C.C	1125848170	X	X	Sww		
YULLY	KATHERINE	VALENCIA	BERNAL	C.C	1006964261	X	X	Yuly Valencia		
FABIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	C.C	1125472667	X	X	fabian		
AIMAR	ALEXANDER	GIRALDO	LLERAS	C.C	1125468492	X	X	[illegible]		
ABRAHAM		CARRASQUILLA	MADRID	C.C	1125468845	X	X	[illegible]		
YEISON	LEONARDO	VILLA	HERNANDEZ	C.C	1125464308	X	X	yeison		
CARMELITO		HERNANDEZ	ROJAS	C.C	1125249112	X	X	carmelito		
KEVIN	ELIAS	GOMEZ	PALMA	C.C	1121941805	X	X	[illegible]		
BRAYAN	RICARDO	GALVIS		CC	1193248170	X	X	BRG		
SHESNEIDER		HERNANDEZ	LIMA	C.C	1136251170	X	X	Hernandez		
EZEQUIEL		HERNANDEZ	TORRES	C.C	1125475325	X	X	ezequiel		
GERARDO	EUTIMIO	FORERO	RODRIGUEZ	C.C	1125469706	X	X	Gerardo		
ALICIA		BARRERA	RODRIGUEZ	CC	1006990130	X	X	Alicia		
ALBA	LORENA	ESPINOSA	BARRENECHE	CC	1125475943	X	X	LORENA		

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1017 442 595

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se encontrara sobre COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contrat	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	DUBER FABIAN ARDILA BARRIOS	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	G7 LAS COBRAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☐ Grupo mixto ☒			Temática(s) fortalecida(s)	Cuarto tengo, Cuarto me falta
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	31 Oct 2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2H	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)			
JENNY	ERLEY	REYES		C.C	1125464687	X	X	Jenny Rojas		
FRANCY		PEDREROS	TRINIDAD	C.C	1125477083	X	X	Francy Pedreros		
CARLOS	FERNEY	CASTAÑO	RODRIGUEZ	C.C	1007455789	X	X	FERNEY C		
NILSA	ZENAIDA	REYES	AVENDAÑO	C.C	1136250338	X	X	Nilsa Reyes		
LEIDY	ANDREA	ESPITIA	RODRIGUEZ	C C	1006964944	X	X	LEIDY E		
CARLOS	ERNESTO	URIBE	SIERRA	C.C	1007022064	X	X	Carlos		
SEBASTIAN		HERNANDEZ	VILLA	C C	1125848170	X	X			
YULLY	KATHERINE	VALENCIA	BERNAL	C C	1006964261	X	X	Yully Valencia		
FABIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	C C	1125472667	X	X	Fabian		
AIMAR	ALEXANDER	GIRALDO	LLERAS	C C	1125468492	X	X			
ABRAHAM		CARRASQUILLA	MADRID	C.C	1125468845	X	X			
YEISON	LEONARDO	VILLA	HERNANDEZ	C C	1125464308	X	X	Yeison		
CARMELITO		HERNANDEZ	ROJAS	C C	1125249112	X	X	Carmelito		
WILSON		REYES		C.C	1010115605	X	X	Wilson		
BRAYAN	RICARDO	GALVIS		CC	1193248170	X	X	B.R.G		
SHESNEIDER		HERNANDEZ	LIMA	C C	1136251170	X	X	Hernandez		
EZEQUIEL		HERNANDEZ	TORRES	C C	1125475325	X	X	ezequiel		
GERARDO	EUTIMIO	FORERO	RODRIGUEZ	C C	1125469708	X	X	Gerardo		
ALICIA		BARRERA	RODRIGUEZ	CC	1006990130	X	X	Alicia		
ALBA	LORENA	ESPINOSA	BARRENECHE	CC	1125475943	X	X	TORENO		

Duber Ardila
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1125469184

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	KARINA JARAMILLO PANDALES	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1077442595
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	67 LAS COBRAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Tejiendo discursos modos y Contactos
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	31 OCT 2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2H	Otro tipo de actividad ☐	CUAL?

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)			
JENNY	ERLEY	REYES		C.C	1125464687	X	X	Jenny Rojas		
FRANCY		PEDREROS	TRINIDAD	C.C	1125477083	X	X	francy pedreros		
CARLOS	FERNEY	CASTAÑO	RODRIGUEZ	C.C	1007455789	X	X	Ferney C		
NILSA	ZENAIDA	REYES	AVENDAÑO	C.C	1136250338	X	X	Nilsa Reyes		
LEIDY	ANDREA	ESPITIA	RODRIGUEZ	C.C	1006984944	X	X	LEIDY E		
CARLOS	ERNESTO	URIBE	SIERRA	C.C	1007022064	X	X	carlos		
SEBASTIAN		HERNANDEZ	VILLA	C.C	1125848170	X	X	Sww		
YULLY	KATHERINE	VALENCIA	BERNAL	C.C	1006964261	X	X	Yuly Valencia		
FABIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	C.C	1125472667	X	X	fabian		
AIMAR	ALEXANDER	GIRALDO	LLERAS	C.C	1125468492	X	X	[illegible]		
ABRAHAM		CARRASQUILLA	MADRID	C.C	1125468845	X	X	[illegible]		
YEISON	LEONARDO	VILLA	HERNANDEZ	C.C	1125464308	X	X	Yeison		
CARMELITO		HERNANDEZ	ROJAS	C.C	1125249112	X	X	Carmelito		
KEVIN	ELIAS	GOMEZ	PALMA	C.C	1121941805	X	X	[illegible]		
BRAYAN	RICARDO	GALVIS		CC	1193248170	X	X	BRG		
SHESNEIDER		HERNANDEZ	LIMA	C.C	1136251170	X	X	Hernandez		
EZEQUIEL		HERNANDEZ	TORRES	C.C	1125475325	X	X	ezequiel		
GERARDO	EUTIMIO	FORERO	RODRIGUEZ	C.C	1125469706	X	X	Gerardo		
ALICIA		BARRERA	RODRIGUEZ	CC	1006990130	X	X	Alicia		
ALBA	LORENA	ESPINOSA	BARRENECHE	CC	1125475943	X	X	LORENA		

Karina Jaramillo
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1077 442 595

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contrat	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	DUBER FABIAN ARDILA BARRIOS	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	G7 LAS COBRAS	No. Ciclo de minuto		No. del contrato	97000812022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Potencializo mi estrategia
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	7 NOV 2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2H	Otro tipo de actividad ☐	Cual?

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) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JENNY	ERLEY	REYES		C.C	1125464687	✓	✓	Jenny Rojas		
FRANCY		PEDREROS	TRINIDAD	C.C	1125477083	✓	✓	Francy Pedreros		
CARLOS	FERNEY	CASTAÑO	RODRIGUEZ	C.C	1007455789	✓	✓	FERNEY C		
NILSA	ZENAIDA	REYES	AVENDAÑO	C.C	1136250338	✓	✓	Nilsa Reyes		
LEIDY	ANDREA	ESPITIA	RODRIGUEZ	C.C	1006964944	✓	✓	LEIDY E		
CARLOS	ERNESTO	URIBE	SIERRA	C.C	1007022064	✓	✓	Carlos		
SEBASTIAN		HERNANDEZ	VILLA	C.C	1125848170	✓	✓			
YULLY	KATHERINE	VALENCIA	BERNAL	C.C	1006964261	✓	✓	Yully Valencia		
FABIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	C.C	1125472567	✓	✓	Fabian		
AIMAR	ALEXANDER	GIRALDO	LLERAS	C.C	1125468492	✓	✓			
ABRAHAM		CARRASQUILLA	MADRID	C.C	1125468845	✓	✓			
YEISON	LEONARDO	VILLA	HERNANDEZ	C.C	1125464308	✓	✓			
CARMELITO		HERNANDEZ	ROJAS	C.C	1125249112	✓	✓	Carmelito		
WILSON		REYES		C.C	1010115805	✓	✓			
BRAYAN	RICARDO	GALVIS		CC	1193248170	✓	✓	B.RG		
SHESNEIDER		HERNANDEZ	LIMA	C.C	1136251170	✓	✓	Hernandez		
EZEQUIEL		HERNANDEZ	TORRES	C.C	1125475325	✓	✓	ezequiel		
GERARDO	EUTIMIO	FORERO	RODRIGUEZ	C.C	1125469706	✓	✓	Gerardo		
ALICIA		BARRERA	RODRIGUEZ	CC	1006990130	✓	✓	Alicia		
ALBA	LORENA	ESPINOSA	BARRENECHE	CC	1125475943	✓	✓	LORENA		

Duber Ardila
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125469184

Cualquier copia impresa de este documento se considera copia CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contrat	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	DUBER FABIAN ARDILA BARRIOS	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1125469184
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	G7 LAS COBRAS	No. Ciclo de minuto		No. del contrato	97000612022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	100 digital
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	7 NOV 202	Número de horas de duración del taller o actividad	2 H	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) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JENNY	ERLEY	REYES		C.C	1125464687	✓	✓	Jenny Rojas		
FRANCY		PEDREROS	TRINIDAD	C.C	1125477083	✓	X	Francy Pedreros		
CARLOS	FERNEY	CASTAÑO	RODRIGUEZ	C.C	1007455789	✓	✓	FERNEY C		
NILSA	ZENAIDA	REYES	AVENDAÑO	C.C	1136250338	X	✓	Nilsa Reyes		
LEIDY	ANDREA	ESPITIA	RODRIGUEZ	C.C	1006964944	✓	✓	LEIDY E		
CARLOS	ERNESTO	URIBE	SIERRA	C.C	1007022064	X	X	Carlos		
SEBASTIAN		HERNANDEZ	VILLA	C.C	1125848170	✓	X	[illegible]		
YULLY	KATHERINE	VALENCIA	BERNAL	C.C	1006964261	X	X	Yully Valencia		
FABIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	C.C	1125472667	✓	✓	Fabian		
AIMAR	ALEXANDER	GIRALDO	LLERAS	C.C	1125468492	✓	✓	[illegible]		
ABRAHAM		CARRASQUILLA	MADRID	C.C	1125468845	X	X	[illegible]		
YEISON	LEONARDO	VILLA	HERNANDEZ	C.C	1125464308	✓	✓	[illegible]		
CARMELITO		HERNANDEZ	ROJAS	C.C	1125249112	✓	✓	Carmelito		
WILSON		REYES		C.C	1010115605	✓	X	WSON		
BRAYAN	RICARDO	GALVIS		CC	1193248170	X	X	BRG		
SHESNEIDER		HERNANDEZ	LIMA	C.C	1136251170	X	✓	Hernandez		
EZEQUIEL		HERNANDEZ	TORRES	C.C	1125475325	✓	X	Gerardo		
GERARDO	EUTIMIO	FORERO	RODRIGUEZ	C.C	1125469706	X	X	Alicia		
ALICIA		BARRERA	RODRIGUEZ	CC	1006990130	✓	X	[illegible]		
ALBA	LORENA	ESPINOSA	BARRENECHE	CC	1125475943	✓	✓	LORENA		

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1125467184

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

Clasificación de la Información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	ERIKA DAIHANA ARANGO PALMA	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1053792881
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	67 LAS COBRAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000812022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐			Temática(s) fortalecida(s)	Comunitario
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	31 Oct 2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2H	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)			
JENNY	ERLEY	REYES		C.C	1125464687	X	X	Jenny Rojas		
FRANCY		PEDREROS	TRINIDAD	C.C	1125477083	X	X	francis Pedreros		
CARLOS	FERNEY	CASTAÑO	RODRIGUEZ	C.C	1007455789	X	X	FERNEY C		
NILSA	ZENAIDA	REYES	AVENDAÑO	C.C	1136250338	X	X	Nilsa Reyes		
LEIDY	ANDREA	ESPITIA	RODRIGUEZ	C.C	1006964944	X	X	Leidy E		
CARLOS	ERNESTO	URIBE	SIERRA	C.C	1007022064	X	X	carlos		
SEBASTIAN		HERNANDEZ	VILLA	C.C	1125848170	X	X	Sebas		
YULLY	KATHERINE	VALENCIA	BERNAL	C.C	1006964261	X	X	Yully Valencia		
FABIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	C.C	1125472667	X	X	fabian		
AIMAR	ALEXANDER	GIRALDO	LLERAS	C.C	1125468492	X	X	[illegible]		
ABRAHAM		CARRASQUILLA	MADRID	C.C	1125468845	X	X	[illegible]		
YEISON	LEONARDO	VILLA	HERNANDEZ	C.C	1125464308	X	X	Yeison		
CARMELITO		HERNANDEZ	ROJAS	C.C	1125249112	X	X	Carmelito		
KEVIN	ELIAS	GOMEZ	PALMA	C.C	1121941805	X	X	[illegible]		
BRAYAN	RICARDO	GALVIS		CC	1193248170	X	X	BRB		
SHESNEIDER		HERNANDEZ	LIMA	C.C	1136251170	X	X	Hernandez		
EZEQUIEL		HERNANDEZ	TORRES	C.C	1125475325	X	X	ezequiel		
GERARDO	EUTIMIO	FORERO	RODRIGUEZ	C.C	1125469706	X	X	Gerardo		
ALICIA		BARRERA	RODRIGUEZ	CC	1006990130	X	X	Alicia		
ALBA	LORENA	ESPINOSA	BARRENECHE	CC	1125475943	X	X	Lorena		

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1053792881

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA PROGRAMA GENERACIONES SACÚDETE

F13.MO20.PP
Versión 1
Página 1 de [Páginas]
8/07/2021
Clasificación de la Información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION SOCIAL APOYARTE DEL PACIFICO	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	900275161-2
Nombre del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	ERIKA DAHANA ARANGO PALMA	Tipo de documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	CC	N°del documento de identidad del Mentor, Inspirador o Asesor Empresarial	1053792881
Departamento	VAUPES	Municipio	MITU	Fase (Inspírate, Enfócate o Transfórmate)	ENFOCATE
Nombre o identificación del grupo	67 LAS COBRAS	No. Ciclo de minuta		No. del contrato	97000812022
Tipo de grupo	Adolescentes (de 14 a 17 años) ☐ Jóvenes (de 18 a 28 años) ☒ Grupo mixto ☐	?		Temática(s) fortalecida(s)	Riesgos
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	7 NOV 2022	Número de horas de duración del taller o actividad	2 H	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)			
JENNY	ERLEY	REYES		C.C	1125464687	X	X	Jenny Reyes		
FRANCY		PEDREROS	TRINIDAD	C.C	1125477083	X	X	Francy Pedreros		
CARLOS	FERNEY	CASTAÑO	RODRIGUEZ	C.C	1007455789	X	X	Ferney C		
NILSA	ZENAIDA	REYES	AVENDAÑO	C.C	1136250338	X	X	Nilsa Reyes		
LEIDY	ANDREA	ESPITIA	RODRIGUEZ	C.C	1006964944	X	X	Leidy E		
CARLOS	ERNESTO	URIBE	SIERRA	C.C	1007022064	X	X	Carlos		
SEBASTIAN		HERNANDEZ	VILLA	C.C	1125848170	X	X	Sww		
YULLY	KATHERINE	VALENCIA	BERNAL	C.C	1006964261	X	X	Yully Valencia		
FABIAN		SANCHEZ	SANCHEZ	C.C	1125472667	X	X	fabian		
AIMAR	ALEXANDER	GIRALDO	LLERAS	C.C	1125468492	X	X	[illegible]		
ABRAHAM		CARRASQUILLA	MADRID	C.C	1125468845	X	X	[illegible]		
YEISON	LEONARDO	VILLA	HERNANDEZ	C.C	1125464308	X	X	Yeison		
CARMELITO		HERNANDEZ	ROJAS	C.C	1125249112	X	X	Carmelito		
KEVIN	ELIAS	GOMEZ	PALMA	C.C	1121941805	X	X	Kevin		
BRAYAN	RICARDO	GALVIS		CC	1193248170	X	X	B R G		
SHESNEIDER		HERNANDEZ	LIMA	C.C	1136251170	X	X	Hernandez		
EZEQUIEL		HERNANDEZ	TORRES	C.C	1125475325	X	X	ezequiel		
GERARDO	EUTIMIO	FORERO	RODRIGUEZ	C.C	1125469706	X	X	Gerardo		
ALICIA		BARRERA	RODRIGUEZ	CC	1006990130	X	X	Alicia		
ALBA	LORENA	ESPINOSA	BARRENECHE	CC	1125475943	X	X	LORENA		

Nombre y firma del responsable del Operador
C.C. 1088[illegible]881