CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

501

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA B1

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA (IED)

UPZ:

PROFESIONAL: Adriana Hernandez - Liliana cardenas

MES: ABRIL AÑO: 2023

HORARIOS: 6:45 AM - 8:45 AM

No	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				10/04/23		12/04/23		14/04/23		21/04/23											
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	JOSTYN ROBERTO ACOSTA P	X			X	X		X		X											
2	DIEGO EMMANUEL AGUDELO R	X		X		X		X		X											
3	DAVID LEONARDO ALMANZA P	X		X		X		X		X											
4	ASLY ALEJANDRA ALVARAN H		X	X		X		X		X											
5	JUAN DAVID AMAYA ZULETA	X		X		X		X		X											
6	LAURA SOFIA AVILA ORTEGA		X	X		X		X		X											
7	LAURENS BARBOSA OROZCO		X	X		X		X			X										
8	NICOLE SOFIA CAMACHO B		X		X	X			X	X											
9	LISBETH SARAY CARDONA T		X	X		X		X			X										
10	ESTEVEN CASTAÑEDA ARRIETA	X		X		X		X		X											
11	MANUEL STIVEN ZAPATA ZABAL	X		X		X		X			X										
12	EMILY OLIVEROS GUTIERREZ		X	X		X		X		X											
13	SANTIAGO GUZMAN SOTO	X		X		X			X	X											

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*	SI	*NOMBRE DEL PROFESIONAL*	Adriana Hernandez - Liliana Cardenas - Catalina Gonzalez	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52540234 38288113	
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*	SI	*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	maria marcela Peña T.	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	40021432	
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*			*FIRMA COORDINADOR*	

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA 81

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA

UPZ:

PROFESIONAL: Adriana Hernandez Liliana Cardenas.

MES ABRIL AÑO 2023

HORARIOS: 6:45 Am - 8:45 Am

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				10/04/23		12/04/23		14/04/23		21/04/23											
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	JANPOL HERNANDEZ MORANO	X		X		X		X		X											
2	ISABELLA FERNANDEZ QUINTANA		X	X			X		X	X											
3	JUAN DIEGO HORMANZAC	X		X		X		X		X											
4	TATIANA JIMENEZ BUSTOS		X	X		X		X		X											
5	FRANNELYS ARIADNA LOPEZ		X	X		X		X		X											
6	JUAN SEBASTIAN MARTINEZ	X			X	X		X		X											
7	ANGEL MOISES MEJIA MORENO	X			X	X		X		X											
8	DHAEL MATIAS MOLINA RAMOS	X		X			X	X			X										
9	CRISTIAN ALEXANDER MORCILLO	X		X		X			X		X										
10	MELANNY SOFIA NAVARRO		X	X		X		X		X											
11	HANNY CAMILA PERDOMO		X	X		X		X		X											
12	SAMUEL ESTEBAN PINILLA	X		X			X	X		X											
13	SHARON ELLEEN PINILLA		X	X		X		X		X											

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*	SI	*NOMBREL DEL PROFESIONAL*	Adriana Hernandez Liliana C	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*	Adriana Hernandez Liliana Cardenas
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52540234 38285113		
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*	SI	*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	MARIA MERCEDES PEÑAT	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	Maria Mercedes Peñat
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26 0 021 432		
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*				*FIRMA COORDINADOR*	

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA B1

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA

UPZ:

PROFESIONAL: Adriana Hernandez

MES ABRIL AÑO 2023

HORARIOS: 6:45 AM - 8:45 AM.

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				10/04/23		12/04/23		19/04/23		21/04/23											
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	ANGEL DAVID PRENS MORILLO	X		X		X		X		X											
2	PAULA ALEJANDRA QUIÑONEZ A		X	X		X		X		X											
3	CRISTIAN CAMILO REALPEC	X		X		X		X		X											
4	MARIA ALEXANDRA RODRIGEZ		X	X		X		X			X										
5	LAURA SOFIA ROJAS P		X	X		X		X			X										
6	SARA SALOME SIERRA L		X	X		X		X		X											
7	JUAN ESTEBAN SILVA A	X			X		X		X		X										
8	HELDER ESTEBAN VASQUEZ	X		X		X		X		X											
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	El taller inició a la hora establecida?	SI	NOMBRE DEL PROFESIONAL	Adriana Hernandez Liliana C	FIRMA DEL PROFESIONAL:
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52540234 38288118	
2	El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?	SI	NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION	MARIA MERCEDES PEÑAT	FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	40021432	
3	Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?			FIRMA COORDINADOR	

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA B1

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA (IED)

UPZ:

PROFESIONAL: Adriana Hernandez - catalina barbosa - liliana cardenas

MES: ABRIL AÑO: 2023

HORARIOS: 6:45AM - 8:45AM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				11-04-23		13-04-23		17-04-23		21/04/23											
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	DANNA ISABELLA ACOSTA HENAO		X	X		X		X													
2	AARON GABRIEL HIDALGO ARTAHONA	X		X		X		X													
3	MIGUEL ANDRES LEDEZMA ROJAS	X		X		X		X													
4	SAIOME MARTINEZ VELASCO		X	X		X			X												
5	FRANCELYS ISABEL MARTINEZ		X	X		X		X													
6	GABRIEL ALEXANDER MOLINA	X		X		X		X													
7	JOHANA ALEJANDRO MORENO		X	X		X		X													
8	KEVIN DAIAY MUÑOZ S.	X		X		X		X													
9	DIEGO ALEJANDRO PRECIADO	X		X		X		X													
10	MARIANA RAMIREZ BERNAL		X	X		X		X													
11	ROSEMBERG JOSUE RAMIREZ	X		X		X		X													
12	DIEGO ANDRES RAMIREZ F	X		X		X			X												
13	MARIA ISABEL RICO POLIDO		X		X	X		X													

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*	SI	*NOMBRE DEL PROFESIONAL*	Liliana Cardenas / Adriana Hernandez / CATALINA BARBOSA	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	35288113 / 52540734 / 52702528	
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*	SI	*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	RUBIELA FUQUEN	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52'830.454	
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*			*FIRMA COORDINADOR*	

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

CPS 282 de 2022

"PRESTARLOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA 81

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA (IED)

UPZ:

PROFESIONAL: Adriana Hernandez - Catalina Barbosa - Liliana cordenas

MES: ABRIL AÑO: 2023

HORARIOS: 6:45 AM - 8:45 AM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				11/04/23		13/04/23		17/04/23													
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	SHARITH VALENTINA ACOSTA		X	X		X		X													
2	JHONNY ALEXANDER CABALLERO	X		X		X		X													
3	ERIC SAHUEL CASTIBLANCO NIÑO	X		X		X		X													
4	AARON STEVEN CASTILLO QUIJANO	X		X		X		X													
5	MARIA ALEJANDRA CHIVATA MENDEZ		X	X		X		X													
6	DIEGO ALEJANDRO CORREDOR	X		X			X	X													
7	VALERIA CRUZ PARRA		X	X		X		X													
8	PAULA JINETH DAZA TALERO		X	X		X		X													
9	KAROL NATALY DIAQUIVE HUESO		X	X		X		X													
10	CHRISTOPHER DUCUARA R	X		X		X		X													
11	MIGUEL DAMIAN ENRIQUEZ C	X		X		X		X													
12	VALERIA GOMEZ GUZMAN		X	X		X		X													
13	DANIEL SANTIAGO GONZALEZ	X		X		X		X													

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*	SI	*NOMBREL DEL PROFESIONAL*	Liliana Cordenas CATALINA Adriana Hernandez Barbosa	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52540234 52702528	
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*	SI	*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	RUBIELA FLOREN C.	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52'830.454 Bta	
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*			*FIRMA COORDINADOR*	

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA B1

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA (IED)

UPZ:

PROFESIONAL: Adriana Hernandez - Catalina Barbosa - Liliana Cadenas

MES: ABRIL AÑO: 2023

HORARIOS: 6:45 AM - 8:45 AM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				11/04/23		13/04/23		17/04/23													
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	BYRON ESTEBAN RIOS GARZON	X		X		X			X												
2	SARA VALENTINA RIQUETT L		X	X		X		X													
3	JOHAN KALETH ROMERO VARGAS		X	X		X		X													
4	EMILY SAMANTA SAMAMANCA		X	X		X		X													
5	JOSUE DAVID SUAREZ BEDOYA	X		X		X		X													
6	JEAN CARLOS TOVAR VILLEGAS	X		X		X		X													
7	JOAN SEBASTIAN VELOZA T	X		X		X		X													
8	INGRIBETH ANDREINA VISBAL		X	X		X			X												
9	YZSHUA DAVID YEPES DIAZ	X		X		X		X													
10																					
11																					
12																					
13																					

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*NOMBRE DEL PROFESIONAL*	Liliana C Adriana Catalina Hernandez Barbosa	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38288113 52340234 52707528	38288113 Liliana C
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	RUBIECA FUQUEN C.	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52'830.454 Bta.	
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*		

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

503

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA B1

PROFESIONAL: Adriana Hernández - Liliana Cardenas - Catalina Barbosa

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA (IED)

MES ABRIL AÑO 2023

UPZ:

HORARIOS: 6:45 AM – 8:45 AM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				10/04/23		12/04/23		14/04/23		21/04/23											
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	YOSEPH CAMILO ACOSTA R	X		X		X		X			X										
2	ASHLY XIMENA BARBOSA G		X	X		X		X		X											
3	LUIS SANTIAGO BARRETO G	X		X		X		X		X											
4	VIVIAN ALEJANDRA BELTRAN		X	X		X		X		X											
5	MIGUEL ANGEL BETANCOURTH	X		X		X		X		X											
6	ENEIBIS DARIANA CAILES		X	X		X		X		X											
7	MARTIN ANDRES CARDENAS	X			X	X			X	X											
8	NICOL VALERIA CARRION		X	X		X		X		X											
9	MONICA CASTRO AGUDELO		X	X		X		X		X											
10	JOEL SANTIAGO CONTRERAS	X		X		X		X			X										
11	CHRISTOPHER CUBILLOS DIAZ	X		X		X		X		X											
12	LAURA SALOME DAZA V		X	X		X		X		X											
13	LAURA VIVIANA FONSECA		X		X		X		X		X										RETIRADA

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*	SI	*NOMBRE DEL PROFESIONAL*	Liliana C Adriana Hernandez Catalina Barbosa	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	3828313 3234234	
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*	SI	*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	MARIA MERCEDES PEÑA T.	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	40021432	
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*			*FIRMA COORDINADOR*	

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA B1 PROFESIONAL: Adriana Hernandez-Liliana Cardenas-Carolina Barbosa

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA (IED) MES ABRIL AÑO 2023

UPZ: HORARIOS: 6:45-AM-8:45 AM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				10/04/23		12/04/23		14/04/23		21/04/23											
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	NICOLAS JAVIER GARCIA R	X		X		X		X		X											
2	KEVIN JOEL GONZALEZ R	X		X		X		X		X											
3	BEATRIZ ALEJANDRA SABINO		X	X		X		X		X											
4	SOFIA LATORRE MARTINEZ		X	X		X		X		X											
5	NICOLL STEFANY MARTINEZ		X	X		X		X		X											
6	DIEGO ANDRES MEDINA	X		X		X		X		X											
7	LILITH DANHARA MONTOYA		X	X		X		X		X											
8	SARAH SOFIA NOVA PARGA		X	X		X		X		X											
9	IVANA RAMIREZ GIRALDO		X	X		X		X		X											
10	JARY SOPHIA ROBLES RAMIREZ		X		X	X		X		X											
11	SHAIRA ELIANIS ROCHA C		X	X		X		X		X											
12	JOAN ANDRES RODRIGUEZ	X		X		X		X		X											
13	GABRIELA RUIZ PACHON		X	X		X		X		X											

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*	SI	*NOMBRE DEL PROFESIONAL*	Liliana Cardenas Adriana Hdez	*FIRMA DEL PROFESIONAL:* Liliana C.
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38288113 52540234	
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*	SI	*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	MARIA MERCEDES PEÑAT	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	40021432	
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*				*FIRMA COORDINADOR*

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA B1

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA

UPZ:

PROFESIONAL: Adriana Hernandez - Liliana Cardenas. CATALINA BARBOSA

MES ABRIL AÑO 2023

HORARIOS: 6:45 - 8:45 AM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				10/04/23		12/04/23		14/04/23		21/04/23											
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	EMILY SERRANO GONZALEZ		X		X	X			X	X											
2	DIEGO ALEJANDRO SOTO	X		X		X		X		X											
3	ANA SANDRA H TORRES M		X	X		X		X		X											
4	EMMANUEL EDUARDO TORRES	X		X		X		X		X											
5	MANUEL FELIPE VARGAS	X		X		X		X		X											
6	MARIANGEL VELEZ MESA		X	X		X		X		X											
7	MARION MANUEL VILORIA A	X		X		X		X		X											
8	MARIA JOSE ZAPATA OROZCO		X		X	X		X		X											
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	El taller inició a la hora establecida?	SI	NOMBREL DEL PROFESIONAL	Liliana C. Bernal.	FIRMA DEL PROFESIONAL:
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38288113 52540234	
2	El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?	SI	NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION	MARIA MERCEDES PEÑA T.	FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	40-021-432	
3	Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?				FIRMA COORDINADOR

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA B1

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA (IED)

UPZ:

PROFESIONAL: ADRIANA HERNANDEZ - CATALINA BARBOSA - LILIANA CARDENAS

MES ABRIL AÑO 2023

HORARIOS: 6:45 am - 8:45 AM

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				11-04-23		13-04-23		17-04-23													
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	MARIA ISABEL HERNANDEZ R		X	X		X		X													
2	ZHARIC ANDREA LEON HUERFANO		X	X		X			X												
3	MARIA JOSE MARIN PALACIOS		X	X		X		X													
4	MIGUEL ANGEL MEJIA BONILLA	X		X		X		X													
5	ALISON MONDRAGON ROMERO		X	X		X		X													
6	ANGELY ZARAY MORALES		X	X		X			X												
7	EDITH MISAEL MORILLO PUELLO		X	X		X		X													
8	JHON ALEJANDRO NAVARRETE	X		X		X		X													
9	SEBASTIAN OBANDO ROSERO	X		X		X		X													
10	ANDRES FELIPE PAEZ RINCON	X		X		X		X													
11	LAURA VALENTINA QUIROGA		X	X		X		X													
12	JUAN PABLO RAMIREZ ORDOÑEZ	X		X		X		X													
13	BRAYAN ALEXIS RANGEL PERALTA	X		X			X	X													

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*	SI	*NOMBRE DEL PROFESIONAL*	ADRIANA HERNANDEZ CATALINA BARBOSA	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*	Liliana C.
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52540234 33288113 52706928		
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*	SI	*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	Sandra Yacelga L.	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	Sandra C. Yacelga L.
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52 306 946 Bogotá		
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*				*FIRMA COORDINADOR*	

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA B1

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA (IED)

UPZ:

PROFESIONAL: ADRIANA HERNANDEZ - CATALINA BARBOSA - LILIANA CARDENAS

MES ABRIL AÑO 2023

HORARIOS: 6:45 - 8:45 AM.

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				11-04-23		13-04-23		17-04-23													
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	AMY MARIANA APONTE GUZMAN		X	X		X		X													
2	MARIA FERNANDA CADAVID VALLE		X	X		X		X													
3	KRISTEN CAMILA CEDEÑO LEON		X	X		X		X													
4	ANGEL SAMUEL CHAVES MACHADO	X		X		X		X													
5	DIEGO ALDANA ZAZARO COTERA	X		X		X		X													
6	JULIANA DIAZ CHARRY		X	X		X		X													
7	JHOYNNER SMITH DIAZ MADERA	X		X		X		X													
8	JUAN SEBASTIAN ESPINOZA MUÑOZ	X		X		X		X													
9	JOHN NIKOLAS ESPITIA ALVAREZ	X		X		X		X													
10	JUAN PABLO FLOREZ BENITEZ	X		X		X		X													
11	EVELYN DAYANNA GABALAN		X	X		X		X													
12	ALEXANDRA MICHEL GARCIA		X	X		X		X													
13	KELLY MICHELL GARZON VARGAS		X	X		X		X													

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*	SI	*NOMBREL DEL PROFESIONAL*	ADRIANA HERNANDEZ / CATALINA BARBOSA	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52540234 / 1.082.923.173 / 52702528	Liliana C.
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*	SI	*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	Sandra Yacelga L.	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52.306.946 Bogotá	Sandra Yacelga L.
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*			*FIRMA COORDINADOR*	

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: VENECIA 81

LUGAR DEL TALLER: COLEGIO VENECIA (IED)

UPZ:

PROFESIONAL: ADRIANA HERNANDEZ - CATALINA BARBOSA - LILIANA CARDENA

MES ABRIL AÑO 2023

HORARIOS: 6:45 am - 8:45 Am.

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				11-04-23		13-04-23		17-04-23													
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	SILVANA RESTREPO ROMERO		X	X		X		X													
2	DAVID LEONARDO RICO ACOSTA	X		X		X		X													
3	PEDRO SANTIAGO ROBAYO	X		X		X		X													
4	MICHELL DAYANNA RUIZ		X	X		X			X												
5	JESHUA ALEJANDRO BELTRAN	X		X		X		X													
6	WILMER ALEJANDRO ALELLA	X		X		X		X													
7	JENNIFER DAHIANA VACA		X	X		X		X													
8	DANIEL STIVENT VELANDIA	X		X		X			X												
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*	SI	*NOMBREL DEL PROFESIONAL*	ADRIANA HERNANDEZ CATALINA BARBOSA	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	38288113 52706528	
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*	SI	*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	Sandra Yacelga L.	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52.306946 Bogotá	
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*			*FIRMA COORDINADOR*	

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

ICBF

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: Madres, Padres, cuidadores A1 — PROFESIONAL: Daniela Sandoval - Adriana Hernandez · Angie Toro

LUGAR DEL TALLER: ICBF Medio Familiar San vicente — MES: Abril — AÑO: 2023

UPZ: Venecia — HORARIOS: 1:30 Pm - 3:00 Pm

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				11-04-23		12-04-23		13-04-23		18-04-23		19-04-23		20-04-23		25-04-23		26-04-23			
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Iveth Perez charrasquiel		X	X		X		X		X		X		X		X					Iveth Perez
2	Alexandra Martinez cante		X	X		X		X		X		X		X		X					Alexandra Martinez
3	candelaria contreras Hernandez		X	X		X		X		X		X		X		X					Candelaria C.H.
4	cristian Beltrán Saiz	X		X		X		X		X		X		X		X					
5	Andrea casteblanco		X	X		X		X		X		X		X		X					Andrea Casteblanco
6	Natalia Bello León		X	X		X		X		X		X		X		X					Natalia Bello
7	DaYan Tatiana Aleman		X	X		X		X		X		X		X		X					
8	Gloria Pulido		X	X						X			X		X	X					Gloria Pulido
9	DanilYS camacho		X	X			X		X		X		X		X		X				RETIRADA
10	coromoto Fonten		X			X				X		X		X		X					Coromoto Fonten
11	Yamile Moreno Mendoza		X	X		X		X		X		X		X		X					
12																					
13																					
14																					
15																					

A/O A/O A/O O A/A A/A

A: ASISTENCIA — *R: LLEGADA TARDE* — F: FALLA — E: EXCUSA

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*	S1	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*	Daniela Sandoval Adriana Hernandez Angie toro
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*	S1	*FIRMA COORDINADOR*	Diana Patricia Leiva Rao

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO: Madres, Padres, cuidadores — PROFESIONAL: Daniela Sandoval - Adriana Hernandez - Angie Toro

LUGAR DEL TALLER: ICBF Medio Familiar San vicente — MES Abril — AÑO 2023

UPZ: Venecia — HORARIOS: 1:30 Pm – 3:00 Pm

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	FIRMA O HUELLA
				11-04-23		12-04-23		13-04-23		18-04-23		19-04-23		20-04-23		25-04-23		26-04-23			
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Jaen Acacias Pulido	X		X		X		X		X		X		X		X					Jaen Arias
2	Liseth Andrea Lezama		X	X				X		X		X		X		X					Liseth A. Lezama
3	María Alejandra Andrade		X	X				X		X		X		X		X					Mª Alejandra Andrade
4	María Estela Pedraza		X	X		X		X		X		X		X		X					María Estela Pedraza
5	Liliana Marcela Palacios		X	X		X		X		X			X	X		X					Liliana Palacios
6	Paola Andrea Narvaez		X	X		X		X		X		X		X		X					
7	Diana Patricia Leiva		X	X		X		X		X			X	X			X				
8	claudia Emilse Gonzalez		X	X		X		X		X		X		X			X				
9	Judd Y Gonzalez Salinas		X	X		X		X		X		X		X		X					Judy Gonzalez
10	Lorena Patricia Quiñonez		X	X		X		X		X		X		X		X					
11	Karelys Annabel Bencomo		X	X		X		X		X		X		X		X					Karelys Bencomo
12	Briggith Lorena Martinez		X	X		X		X		X		X		X		X					~~Lorena Martinez~~
13	Luz Marina Londoño		X	X		X		X		X		X		X		X					
14	Yamile Beltrán Acosta		X	X		X		X		X		X		X		X					
15	Sandra Patricia Soler		X	X		X		X		X		X		X		X					

A: ASISTENCIA — R: LLEGADA TARDE — F: FALLA — E: EXCUSA

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	El taller inició a la hora establecida?	SI	FIRMA DEL PROFESIONAL:	Daniela Sandoval Angie Toro Adriana Hernandez
2	El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?	SI	FIRMA COORDINADOR	Diana Patricia Leiva Roa

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE TUNJUELITO | BOGOTÁ

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO:

PROFESIONAL: Angye Toro - Laura Hernandez

LUGAR DEL TALLER: Jardin Infantil Rosita Encantada.

MES Abril AÑO 2023

UPZ: Tunjuelito.

HORARIOS: 6:45 am - 8:45 am.

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				10-04		11-04		12-04		13-04		14-04		17-04		18-04		19-04			
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Owen David Torres Sabi	X		+		X		X		X		X		X		X					
2	Mariana Valentina Noriega		X	+		X		X		X		X		X		X					
3	Adriana Liceth Cantillo R.		X	+		X		X		X		+		X		X					
4	Alan Fernando Sarache	X		+		X		X		X		+		X			X				
5	Saray Vega Yara		X	+		X		X		X		+		X		X					
6	Luis Angel Fierro Flores	X		+		X		+		X		+		X		X					
7	Dilan Huerta Berrel	X		+		X		X				+		X		X					
8	Liam Esteban Rodriguez C.	X		+		X		+		X		X		X			X				
9	Nicol Juliana Tambe Cardenas		X	+			X	X		X		X		X		X					
10	Mia Isabella Apolinar.		X	+		X		+		X		X		X		X					
11	Iris Sala Hernandez		X			X				X		+		X		X					
12	Isabella Ramirez Marin		X			X		+		X		X		X		X					
13	Gabriel Enrique Cristancho	X				X		+		X		X		X		X					

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	El taller inició a la hora establecida?	V	NOMBREL DEL PROFESIONAL	Angye Toro	FIRMA DEL PROFESIONAL:
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
2	El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?	V	NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION	Maria Luz Potosi T.	FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52457219	
3	Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?	V	FIRMA COORDINADOR		

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

CPS 282 de 2022

"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DEACCIONES PEDAGOGICAS, DE CAPACITACIÓN, YSENSIBILIZACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE PERSONAS ENPREVENCIÓN DE VIOLENCIAS INTRAFAMILIAR Y/OVIOLENCIA SEXUAL"

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO:

PROFESIONAL: Angie Tato - Laura Hernandez

LUGAR DEL TALLER: Jardin Infantil Rosita Encantada.

MES Abril

AÑO 2023

UPZ: Tunjuelito

HORARIOS: 6:45 am - 8:45 am.

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				10-04		11-04		12-04		13-04		14-04		17-04		18-04		19-04			
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Luciana Sofia. Daza Soto		X	X		X		X		X		X		X		X					
2	Marianne Alejandra Hernandez M.		X	X		X		X		X		X		X		X					
3	Rebeca Leon Carrillo		X	X		X		X		X			X	X		X					
4	Flavia Monserrat Martinez M.		X	X		X		X		X		X		X		X					
5	Noeck Daniel Morales Elorraga	X		X		X		X		X		X		X			X				
6	Thiago Alejandro Rodriguez C.	X		X		X		X		X		X		X		X					
7	Eileen Samantha Vanegas B.		X	X		X		X		X		-			X	X					
8	Thiago Suarez Cuadro	X		X		X		X		X		X		X		X					
9	Johan Alejandro Uribe T.	X		X		X		X		X		X		X		X					
10	Carlos Andres Ballesteros	X		X		X		X		X		X		X		X					
11	Steven Alexander Mora	X		X		X		X		X		X			X	X					
12	Gedeon Kalet.	X		X		X		X		.	X	X		X			X				
13	Eren Jaeger. Medina	X		X		X		X		X		-		X		X					

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*NOMBREL DEL PROFESIONAL*	Laura Hernandez	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	Maria Luz Potosi T.	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	52.457.219	
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*		

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

FORMATO DE ASISTENCIA A TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS

GRUPO:

PROFESIONAL: Angie Toro - Laura Hernandez

LUGAR DEL TALLER: Jardin Infantil Rosita Encantada.

MES Abril AÑO 2023

UPZ: Tunjuelito

HORARIOS: 6:45 am - 8:45 am.

No.	ASISTENTES	GENERO		FECHAS DE TALLERES Y ENTREGA DE REFRIGERIOS																TALLERES ASISTIDOS	OBSERVACIÓN
				10-04		11-04		12-04		13-04		14-04		17-04		18-04		19-04			
		M	F	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
1	Brehynert Giroud Daza.	X		X		X			X		X	X		X			X				
2	Nehemias Aron.	X			X			X			X	X		X		X					
3	Matthias Alejandro Neira	X			X		X	X		X		X			X		X				
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					

COLOCAR SI O NO SEGÚN CORRESPONDA A LA ASISTENCIA DEL BENEFICIARIO

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS (si es Afirmativo coloque S, de lo contrario coloque N)

1	*El taller inició a la hora establecida?*		*NOMBREL DEL PROFESIONAL*	Angie Toro	*FIRMA DEL PROFESIONAL:*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
2	*El escenario se encuentra en condiciones adecuadas para desarrollar el taller?*		*NOMBRE DEL DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*	*Maria Luz Potosi T.	*FIRMA DOCENTE O REPRESENTANTE INSTITUCION*
			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	*52.457 219	
3	*Se encuentra el referente delegado por la institucion para desarrollar el taller?*		*FIRMA COORDINADOR*		

FAVOR ENTREGAR LA PRESENTE PLANILLA SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS Y EMPLEAR UNICAMENTE LAS CONVENCIONES AQUÍ DETALLADAS. DILIGENCIAR UNA PLANILLA PARA CADA GRUPO EN TALLER

NOTA: LOS MENORES DE EDAD NO FIRMAN LA PRESENTE ASISTENCIA SEGÚN LA LEY 84 DE 1873 ARTICULO 1504 Y LEY 27 DE 1977, POR LO CUAL LOS REFERENTES DE LAS INSTITUCIONES DONDE SE REALIZARAN LOS TALLERES AVALARAN LO REALIZADO POR LOS PROFESIONALES.

NOMBRE:

Samara

PJ 3



NOMBRE:
Esteban.



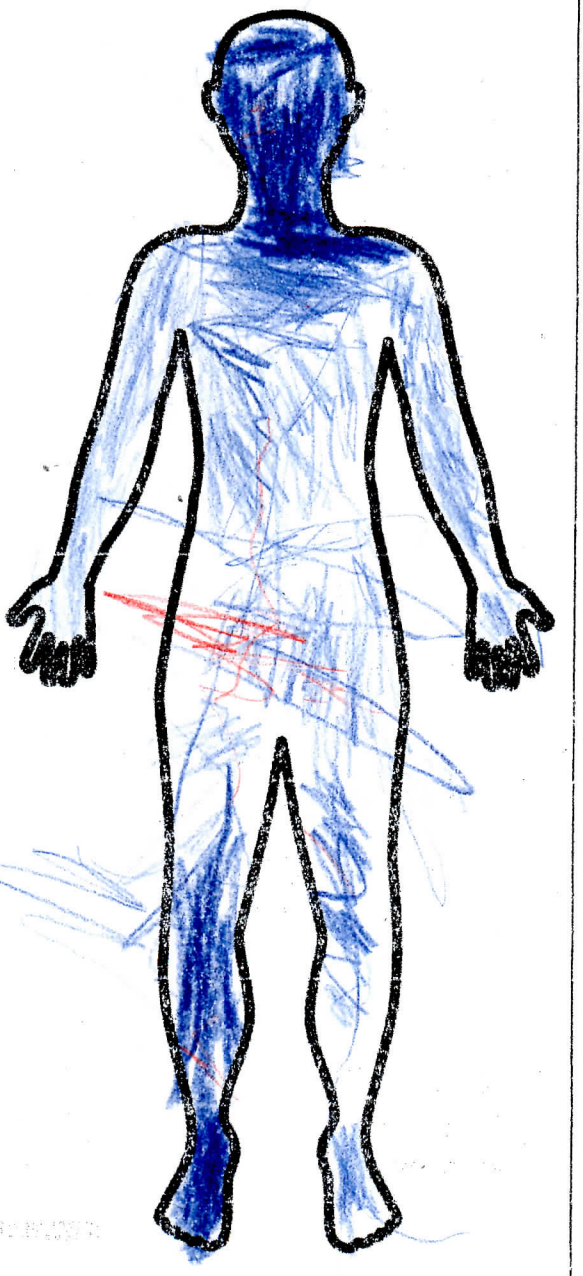




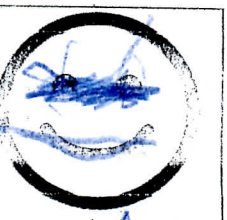
NOMBRE:

Mariane

PJ 3







NOMBRE:

Steven
PJ:3



NOMBRE:

Noeck

PJ 3







NOMBRE:
Fernando
PJ: 1



NOMBRE:

Flavia

PJ 3









NOMBRE:

Mariana

PJJ



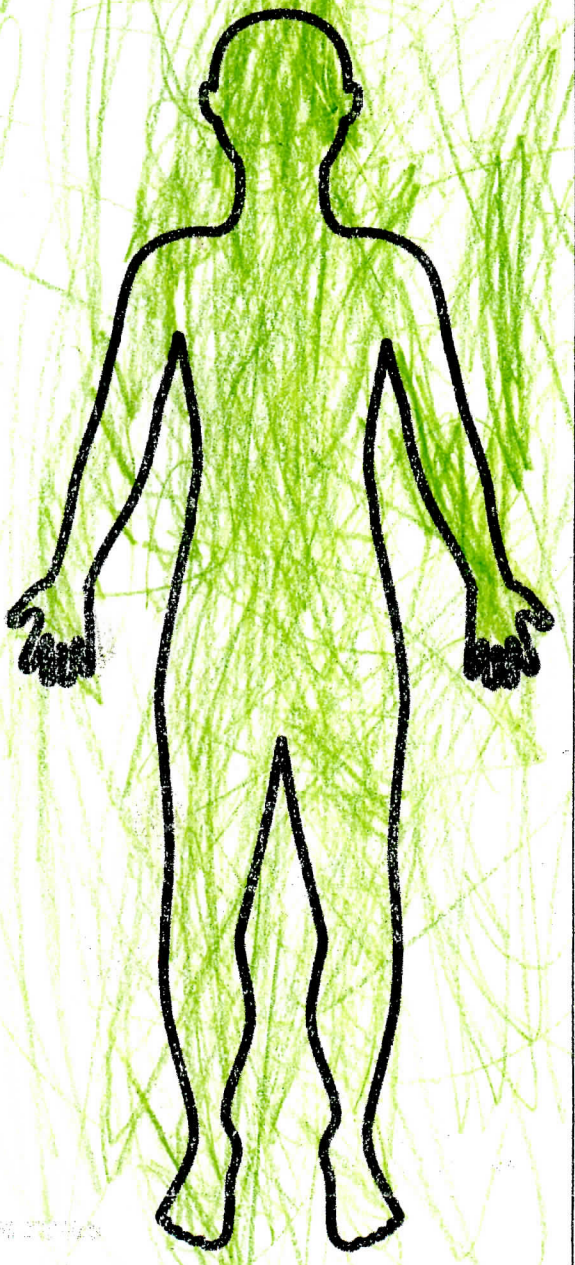




NOMBRE:

Thiago Cuadro

PJ 3



NOMBRE:

Dilan

PS 2







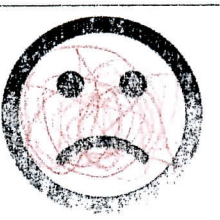
NOMBRE:
Thiago Rodriguez
PJ 3



NOMBRE:

Adriana

PJ 1









NOMBRE:

Rebeca

PJ3







NOMBRE:

Andres

PJ3



NOMBRE:

Eren

PJ 1



NOMBRE:

Sarahy

PS 1







NOMBRE:

Mío

PJ 2







NOMBRE:

Luis

PS 2

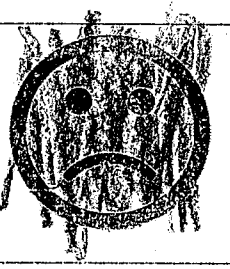


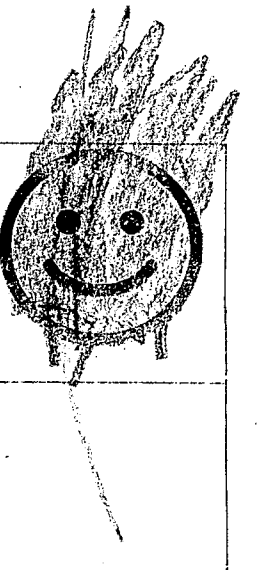
NOMBRE:

Nicoll

PS: 2







NOMBRE: Gedeon

P5.3



NOMBRE:

Oscar

5J 1

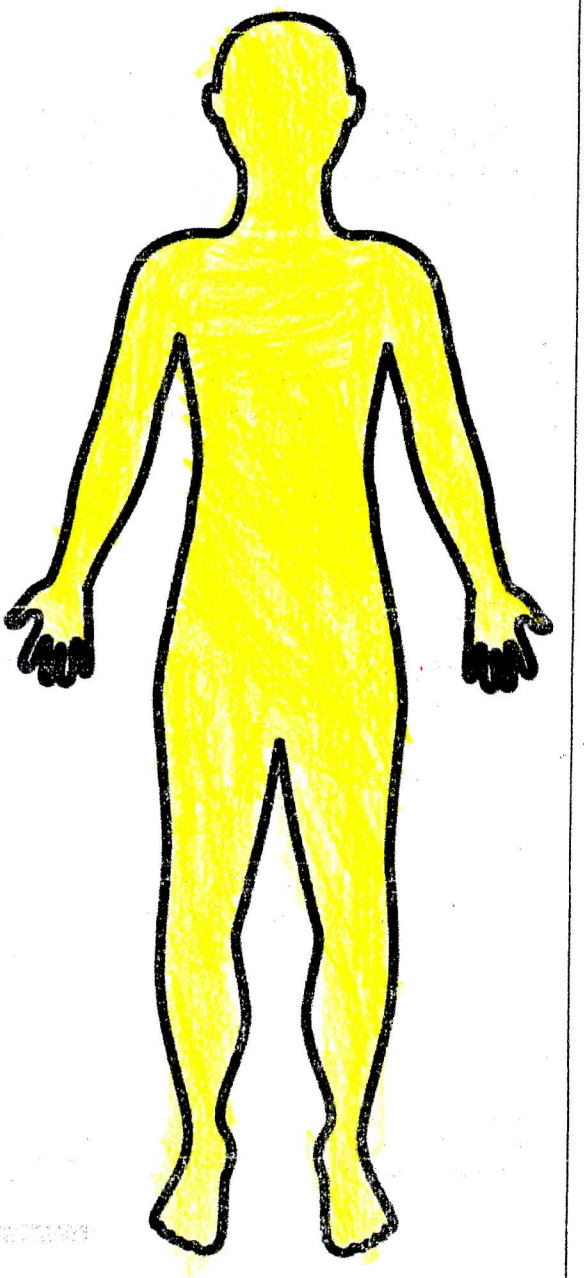




NOMBRE:

Luciana

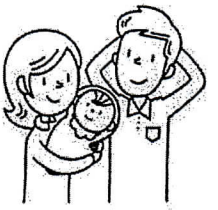
P53

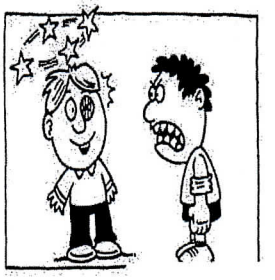


Iris
PJ 1

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



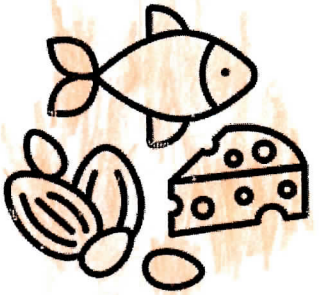




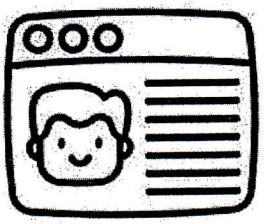








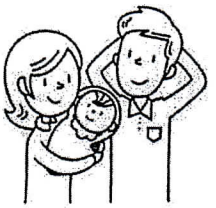




Mariana
PS1

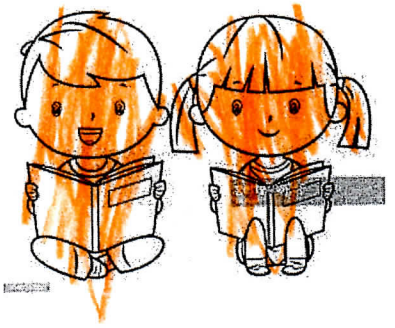
ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



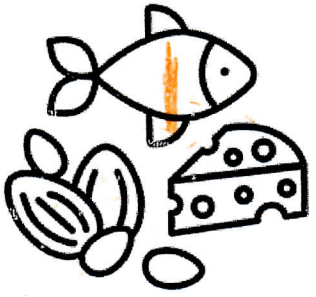
















Dilan Pj 2.

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



Alan Pjz

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS

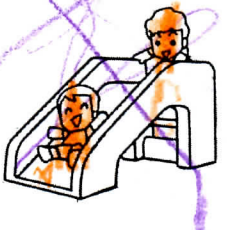






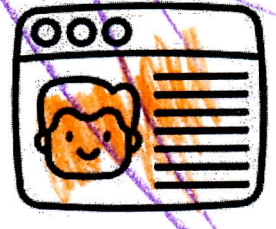












Gedeón Eleta G

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



Flavia Martinez

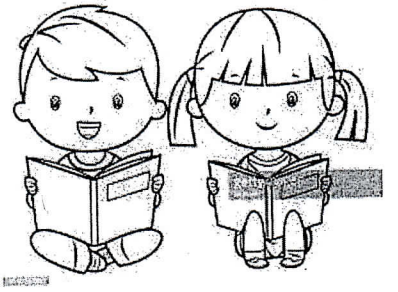
ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



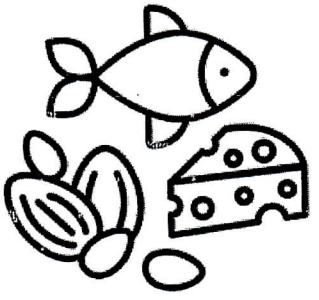




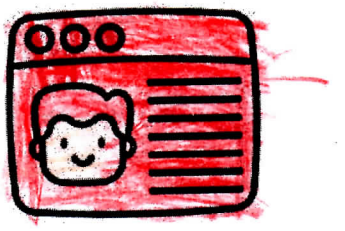










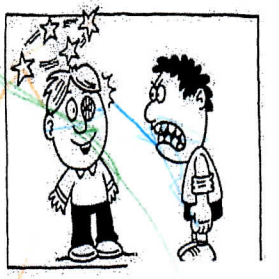


stiven Mora.

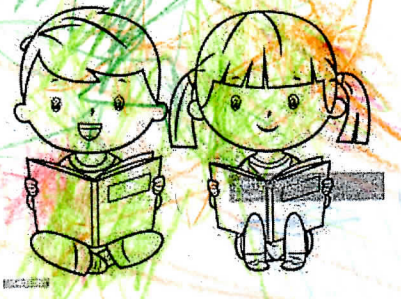
ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS







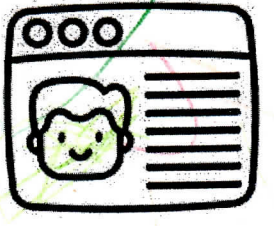






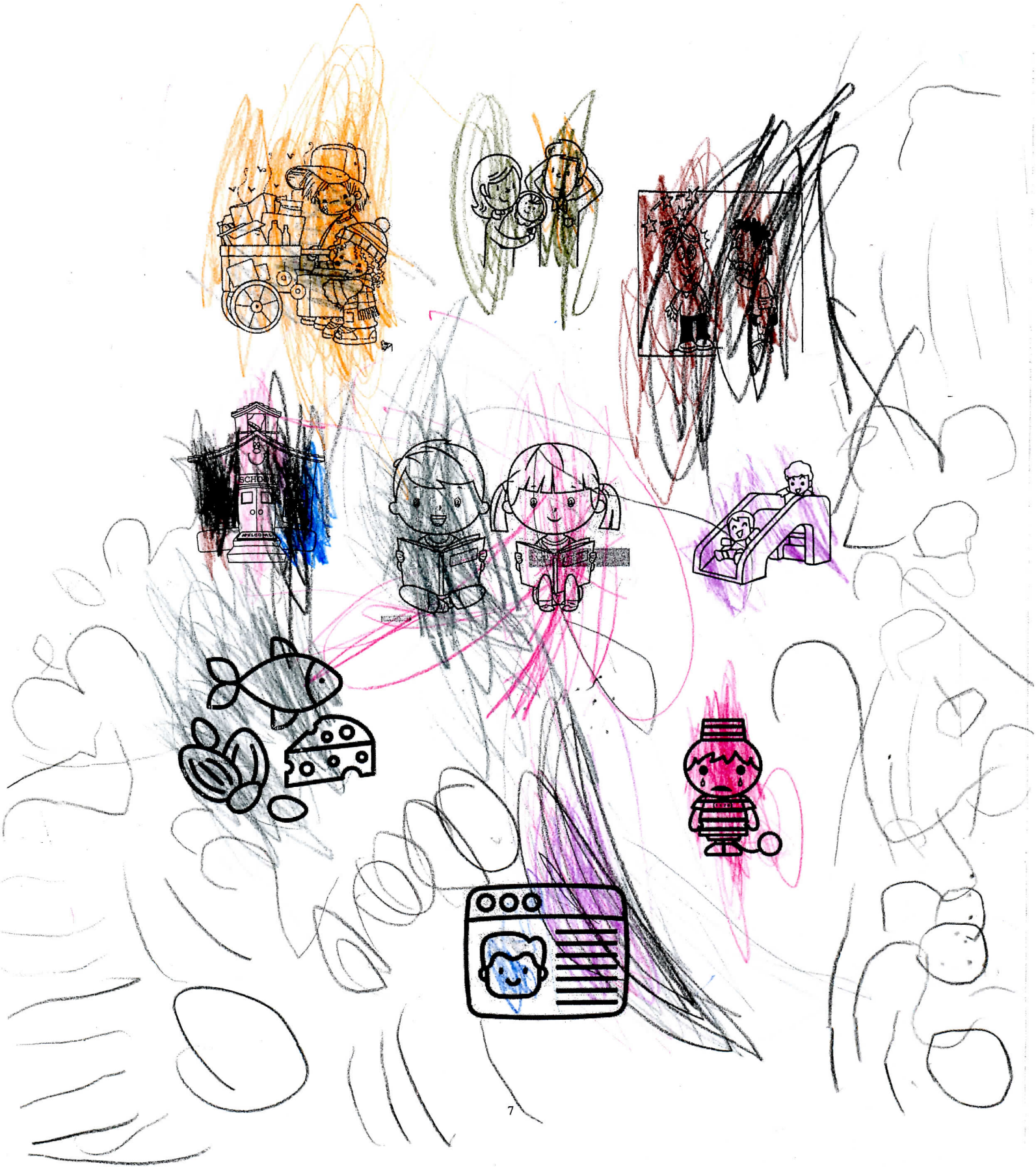






Thiago Cuadros

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



Carlos Centeno.

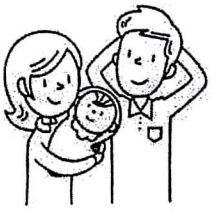
ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



Luciana Soto

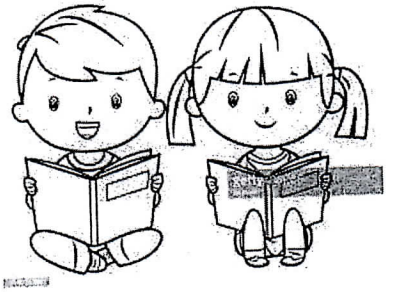
ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



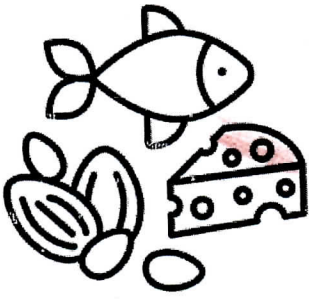




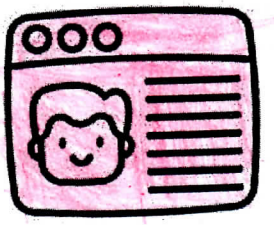












Samahara Vanegas

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



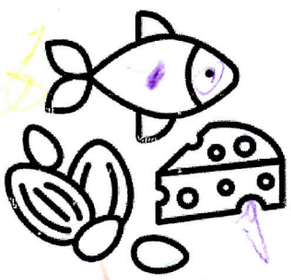






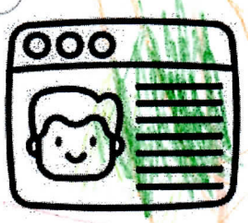












7

Thiago Contreras

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



Alejandro Uribe

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



Marianne Hernandez

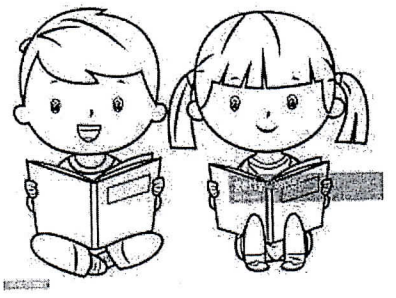
ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



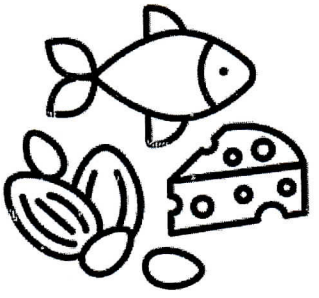




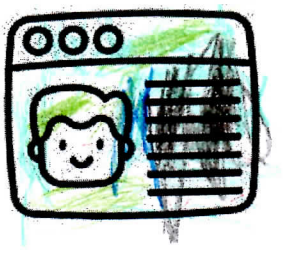












Rebeca León

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS







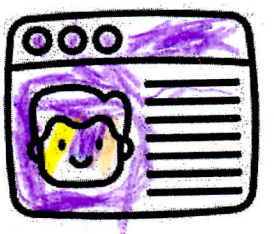












Isabella
PJ 7

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS







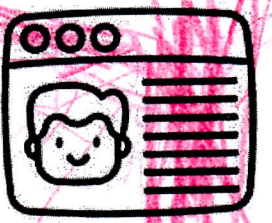






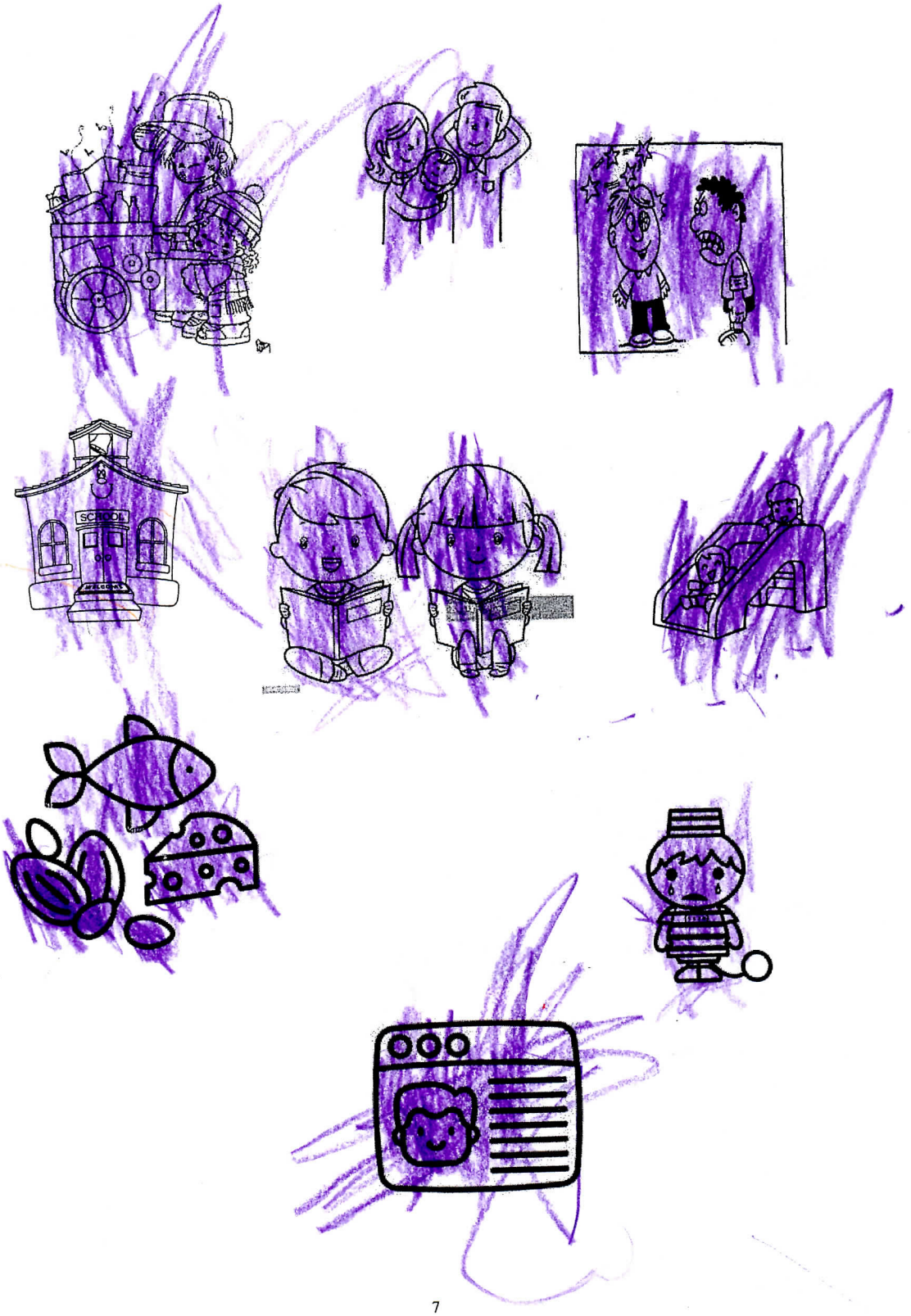






Adriana Pj 2

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



Mía
PS2

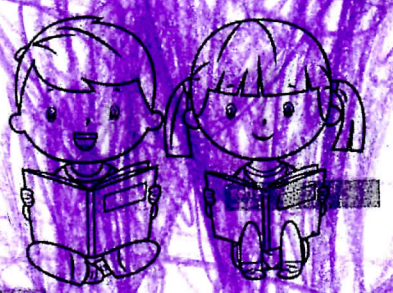
ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS

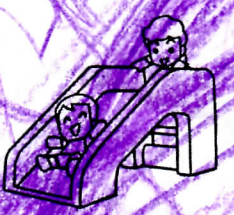






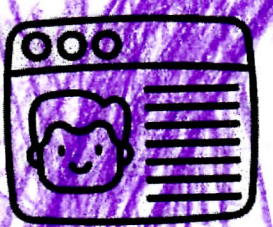












Sarahy
PJ 1

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS







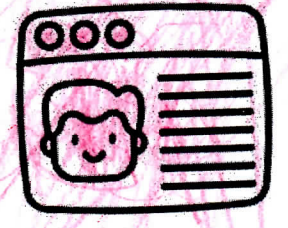








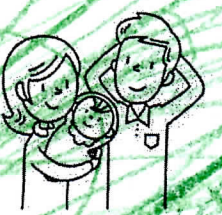




Brehynert
TJ2

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS







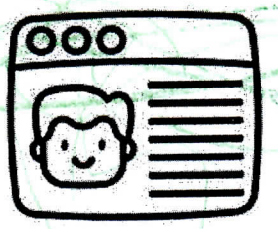








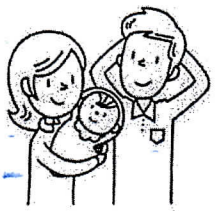




Gabriel
PS 2

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS







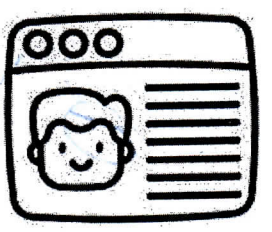












Luis
PJ 2

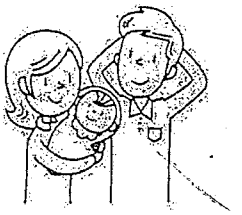
ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS



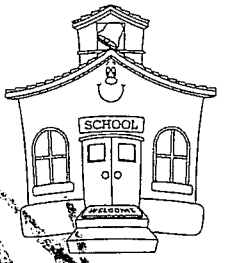
Owen
PJ1

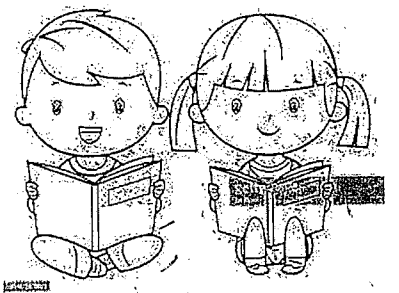
ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS

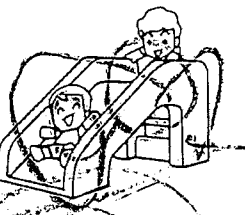


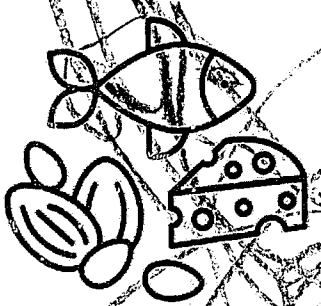


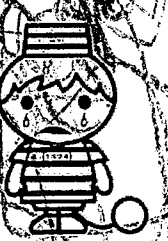


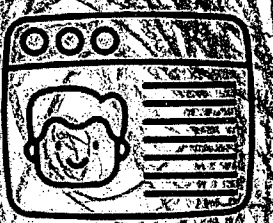








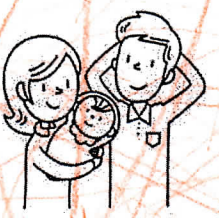




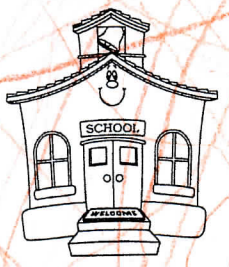
Estcban
PJ2

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS







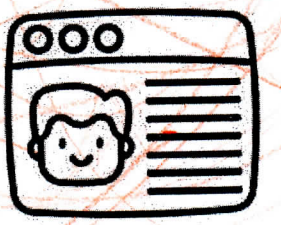












Eren
PJ 1

ANEXO 2
RECONOCIENDO MIS DERECHOS

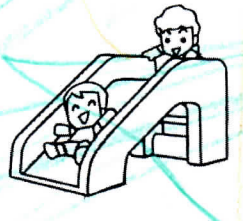


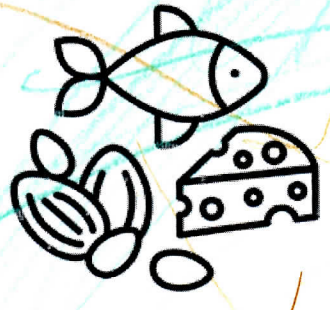




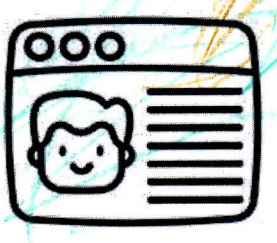






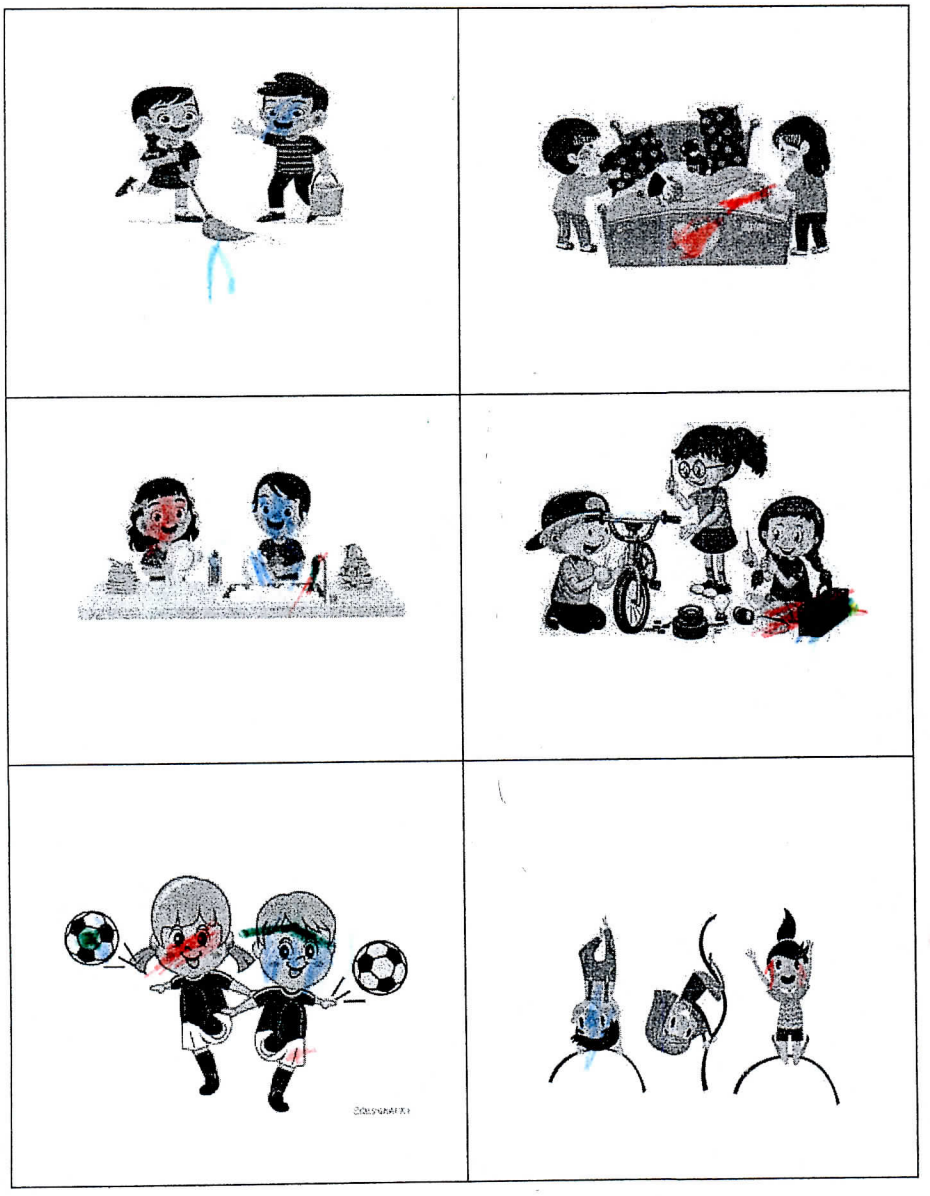






Rebeca León

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



Stiven Mora.

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



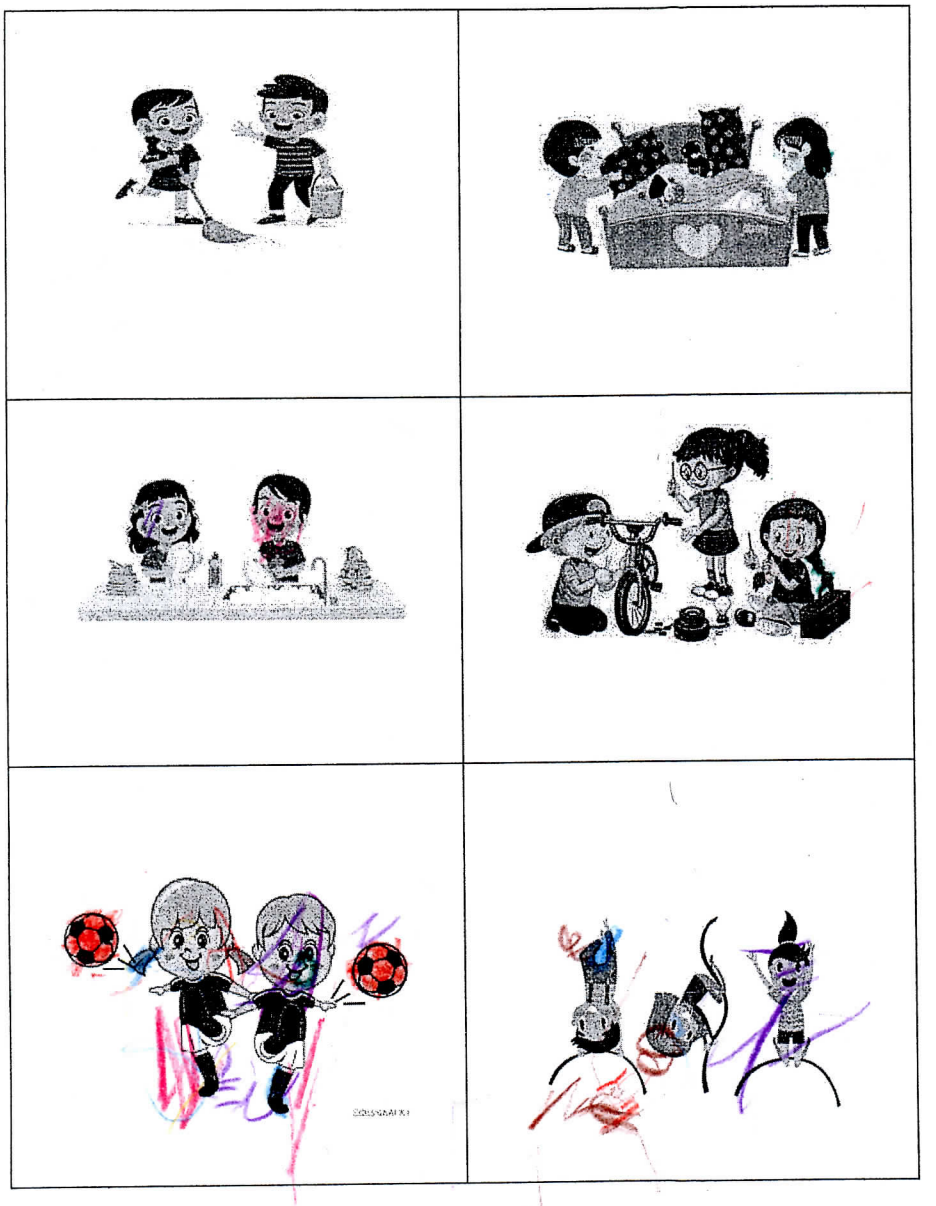
Thiago Contreras

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



Samaheva. Vanegas

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



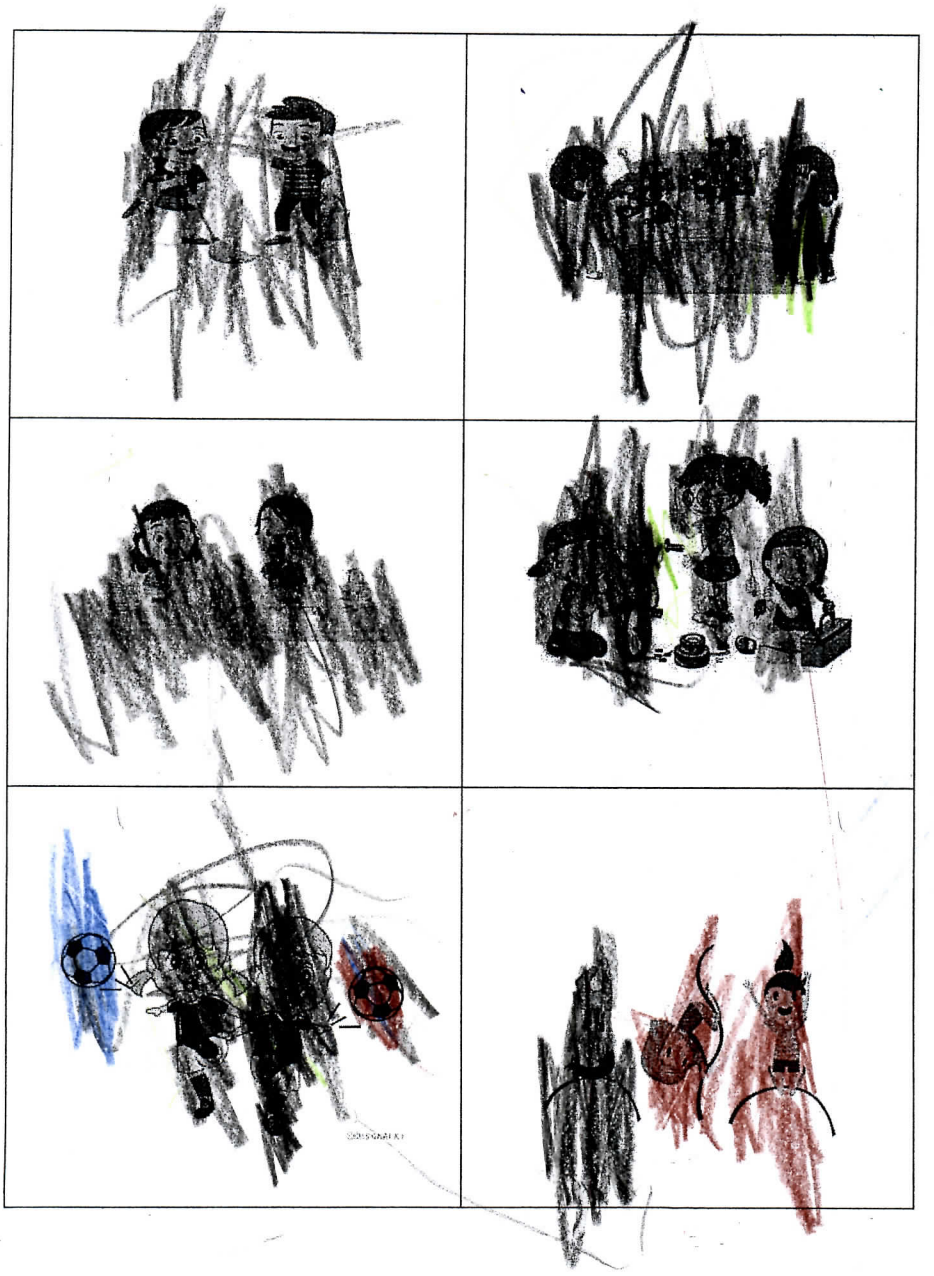
Thiago Cuadros

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



Alejandro Uribe.

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



Noeck Morales

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



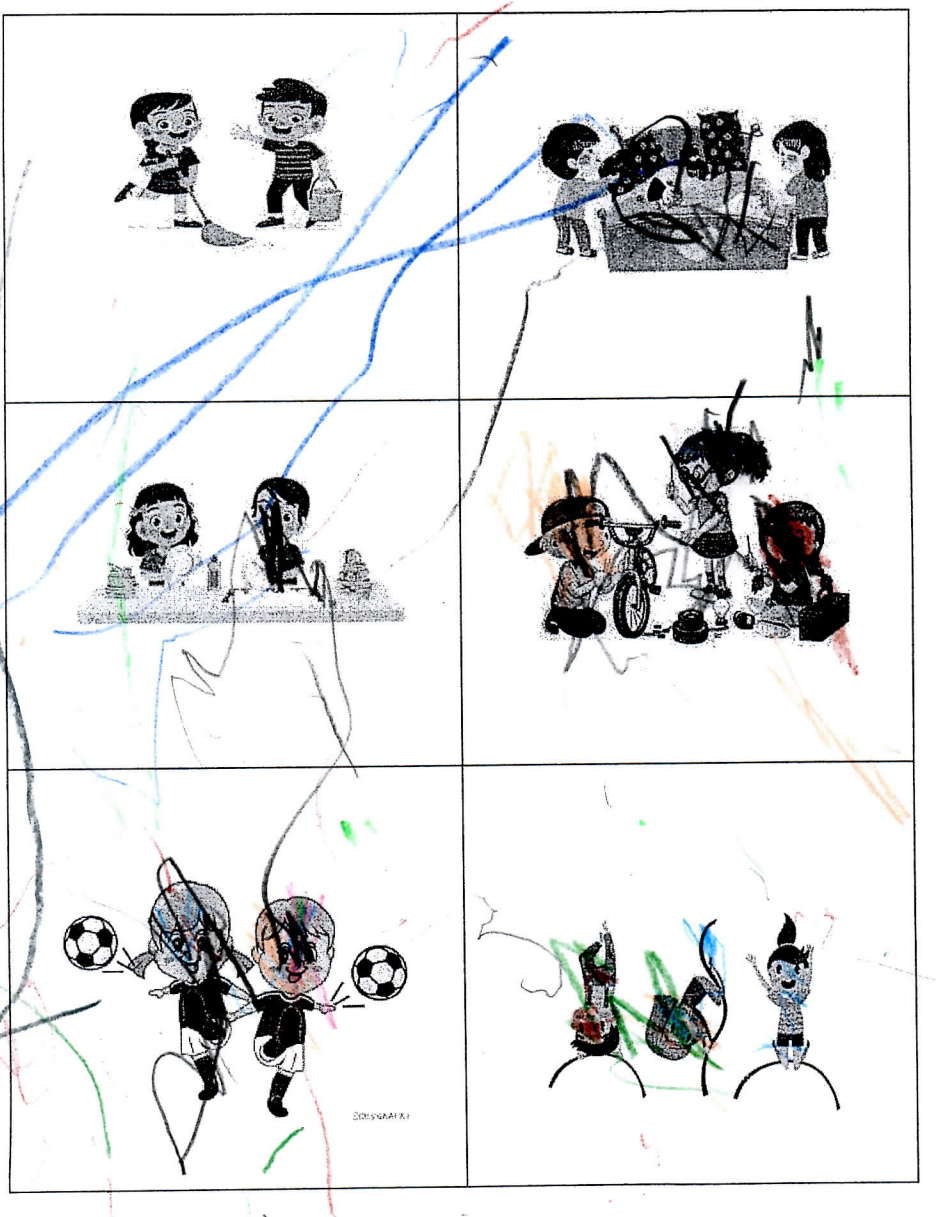
Edeon

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



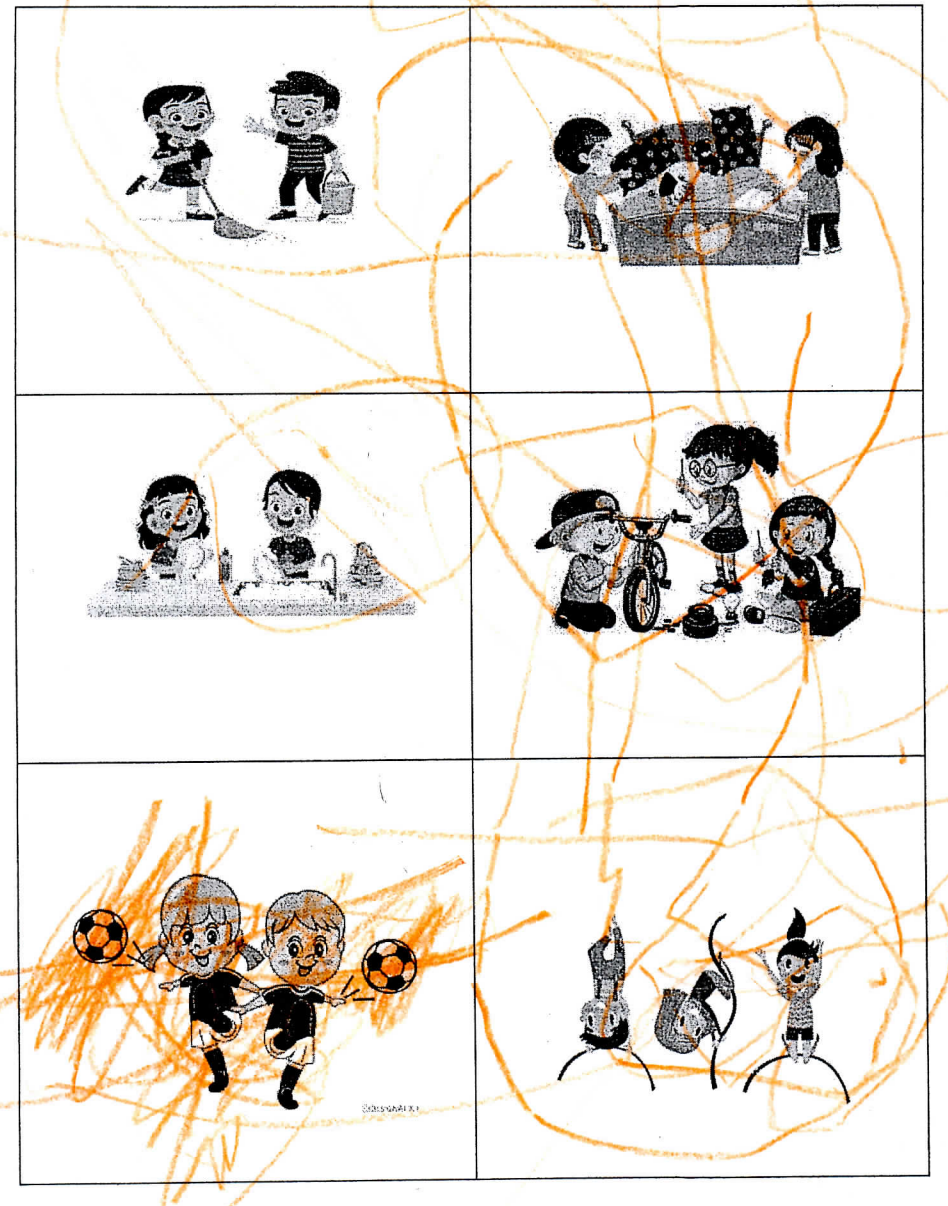
Carlos Centeno

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



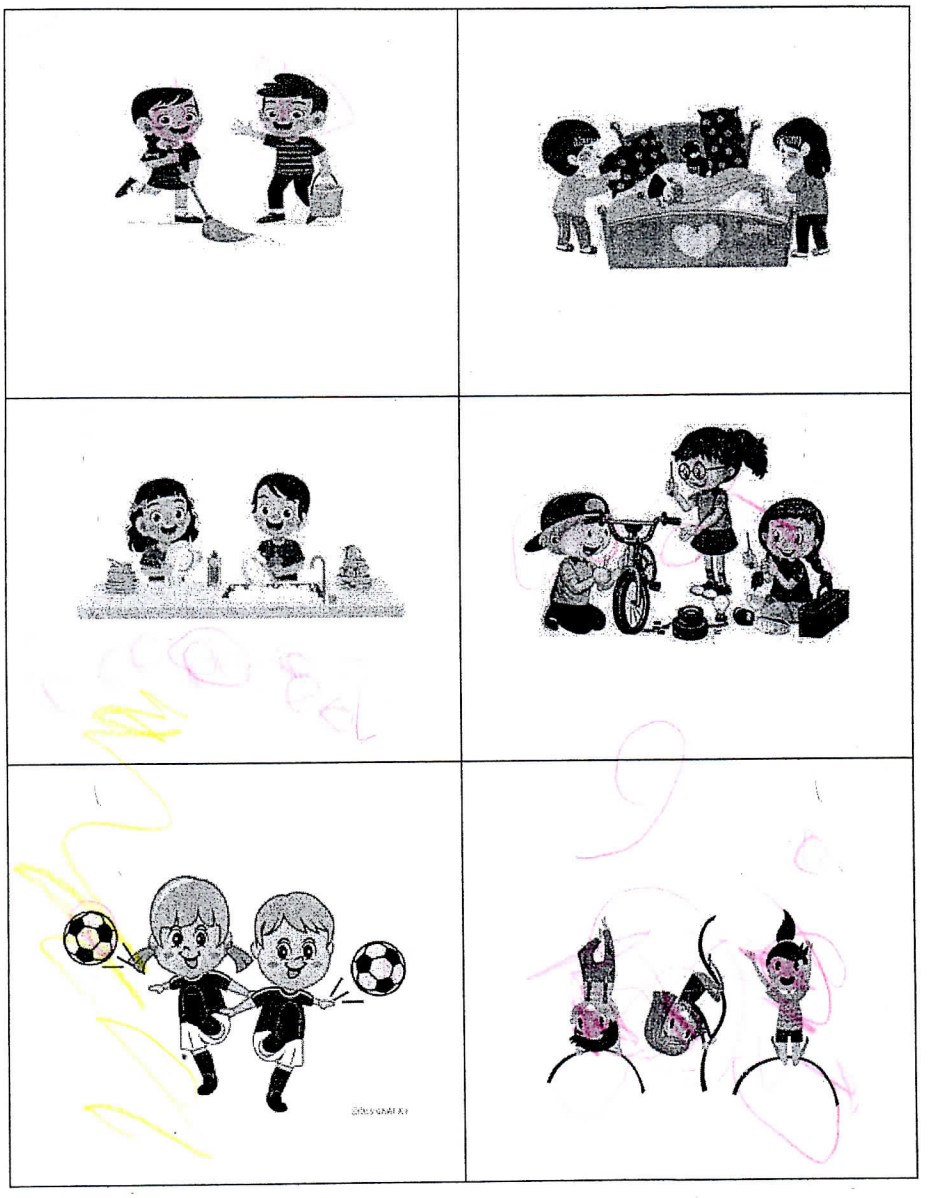
Bremarth
PJ 1

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



Owen
PJ. 1

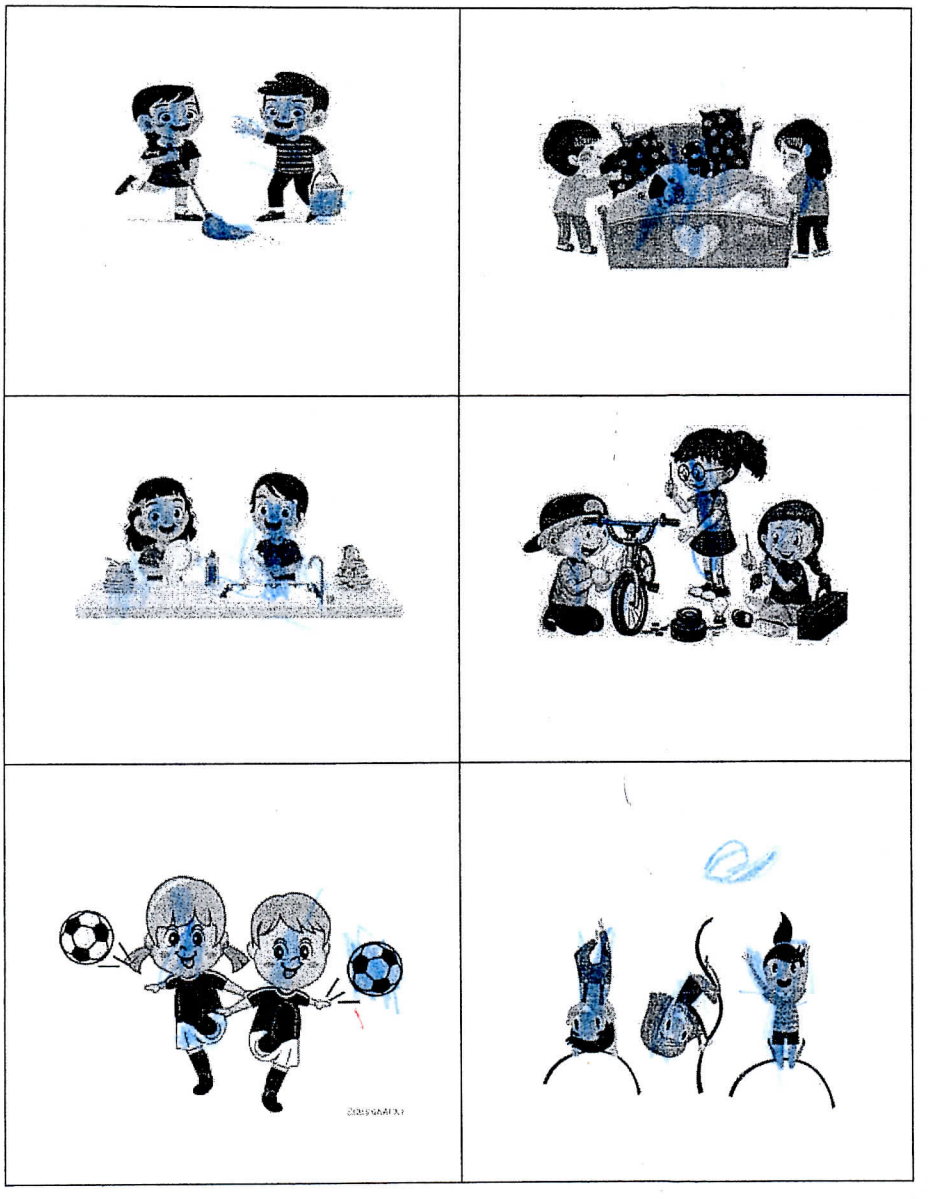
ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



Sara hoy

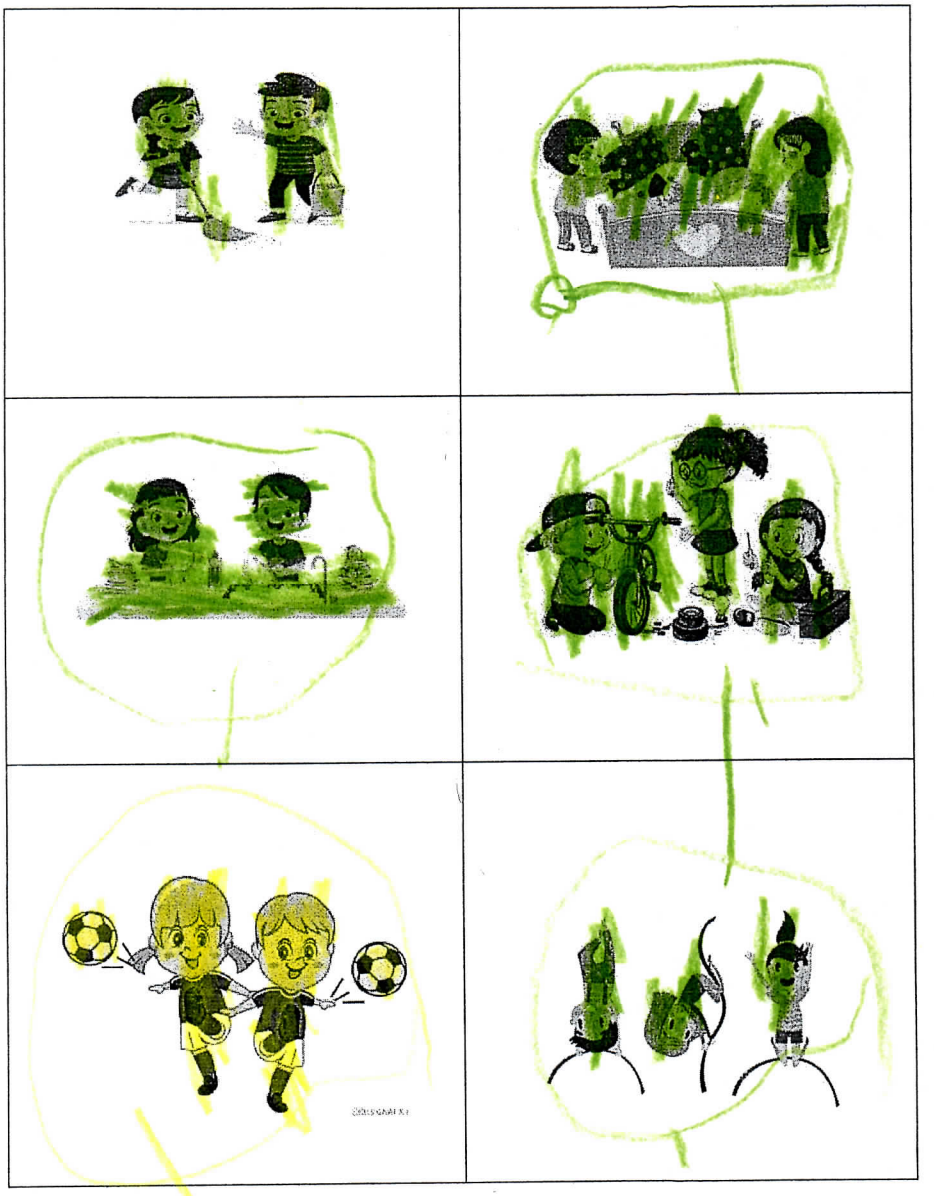
PS 1

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



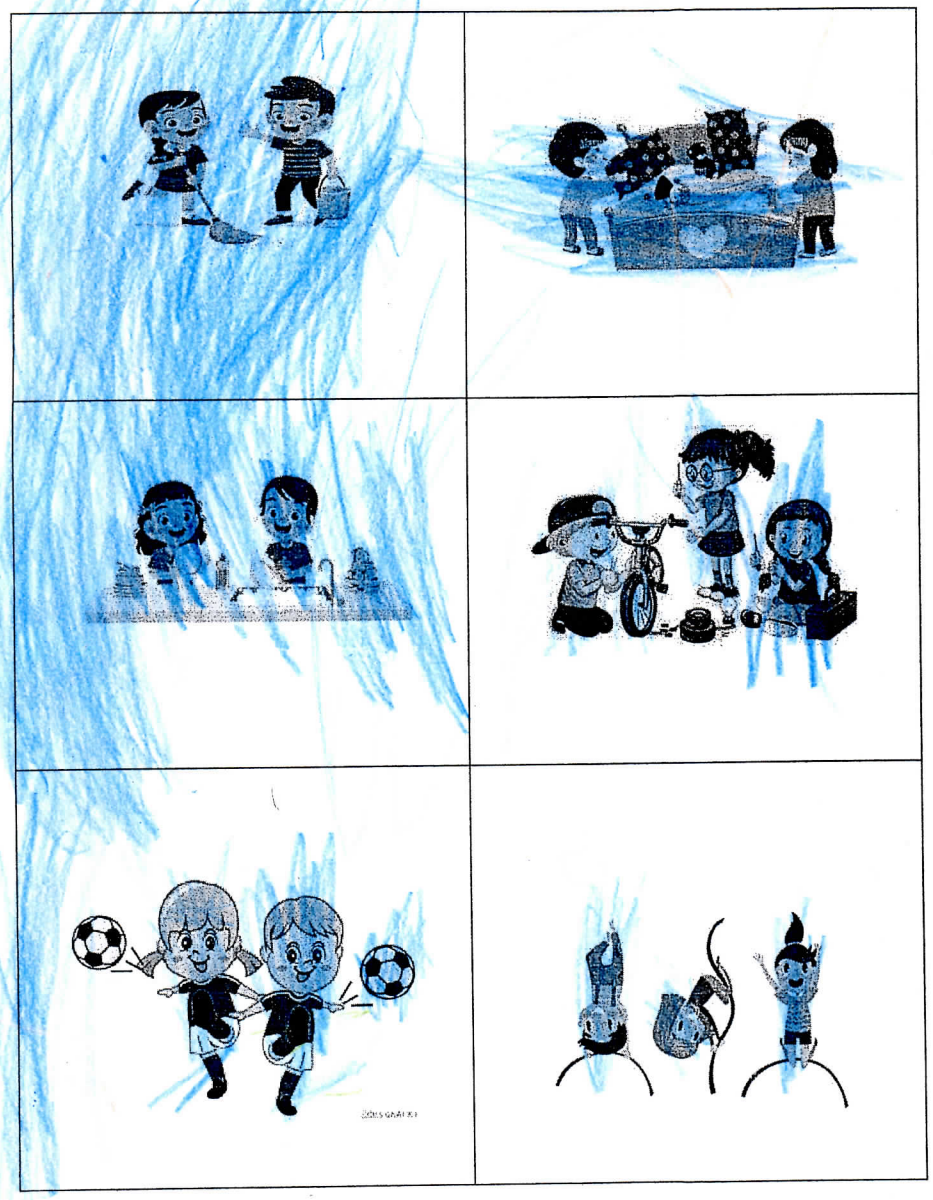
Fernando
PST

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



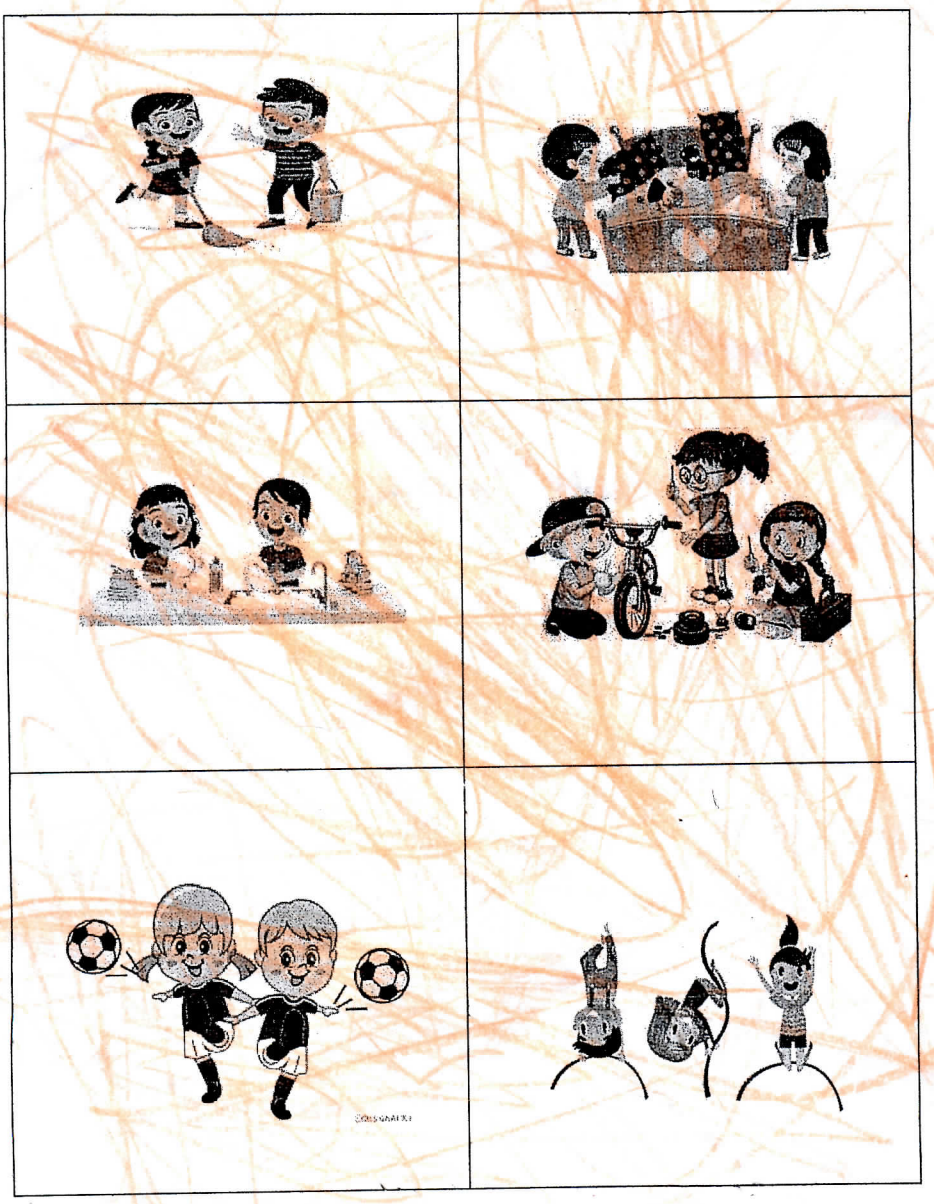
Nicoll
PJ 2

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



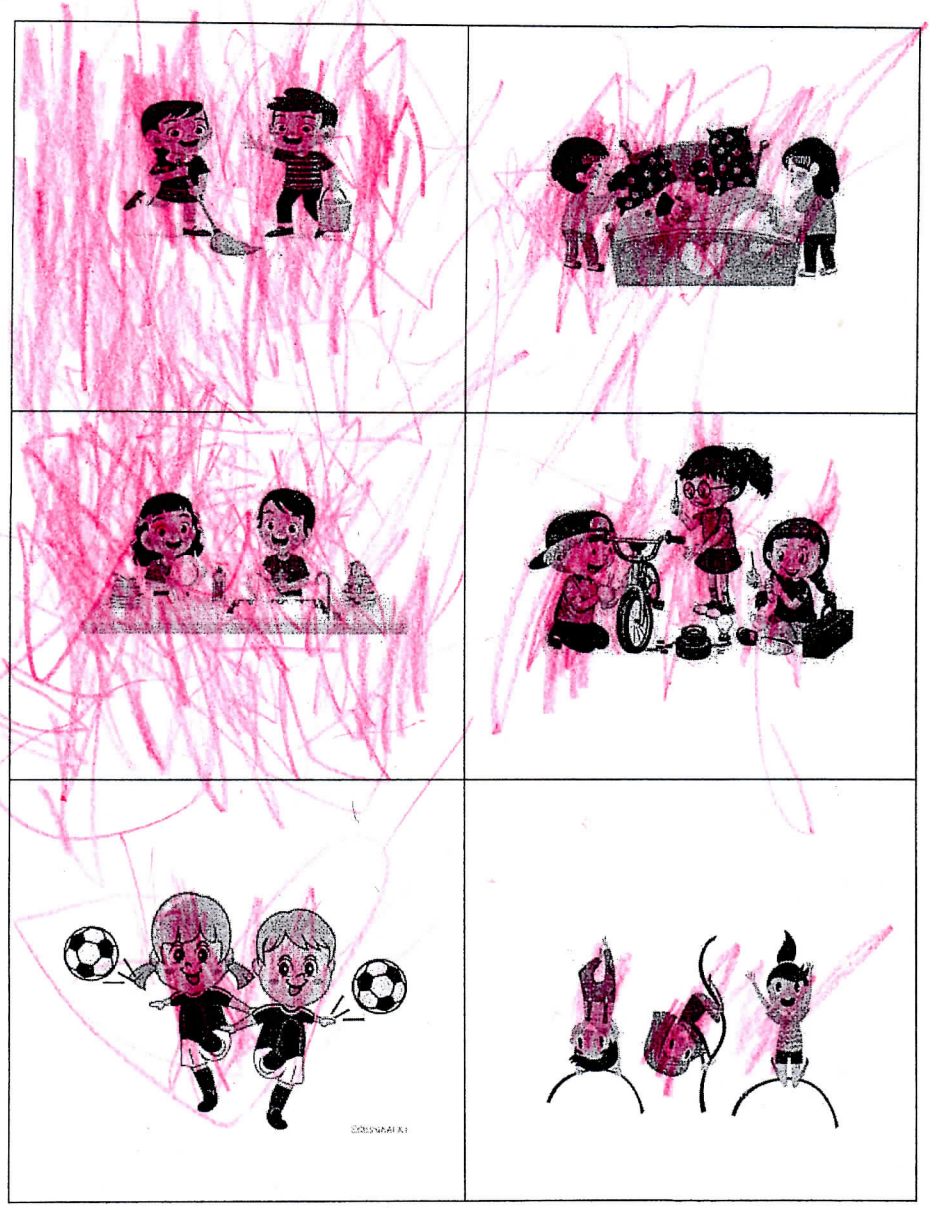
Dilan
PJ 2

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



Adriano
PJ 1

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



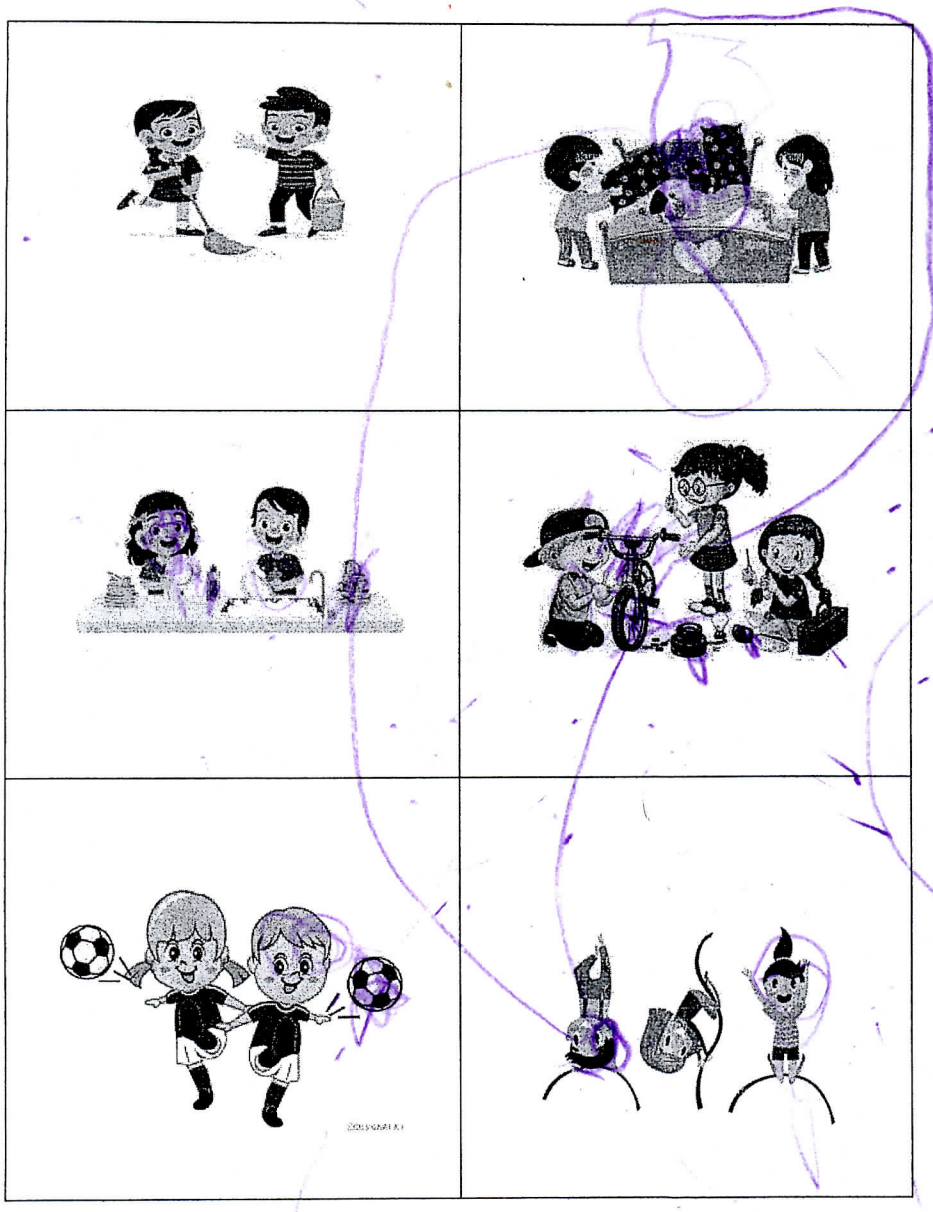
Isabella
PJ 1

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



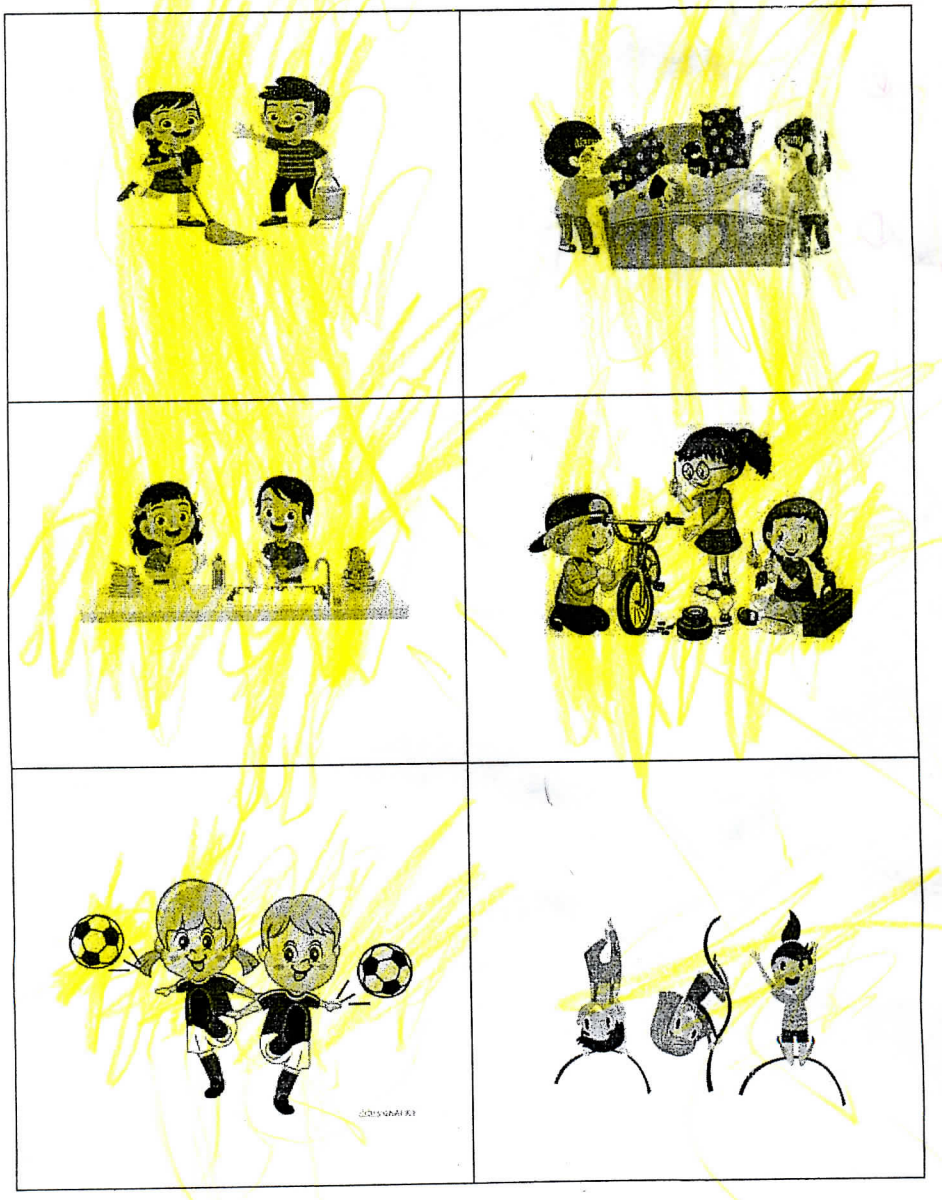
Gabriel
PS 2

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



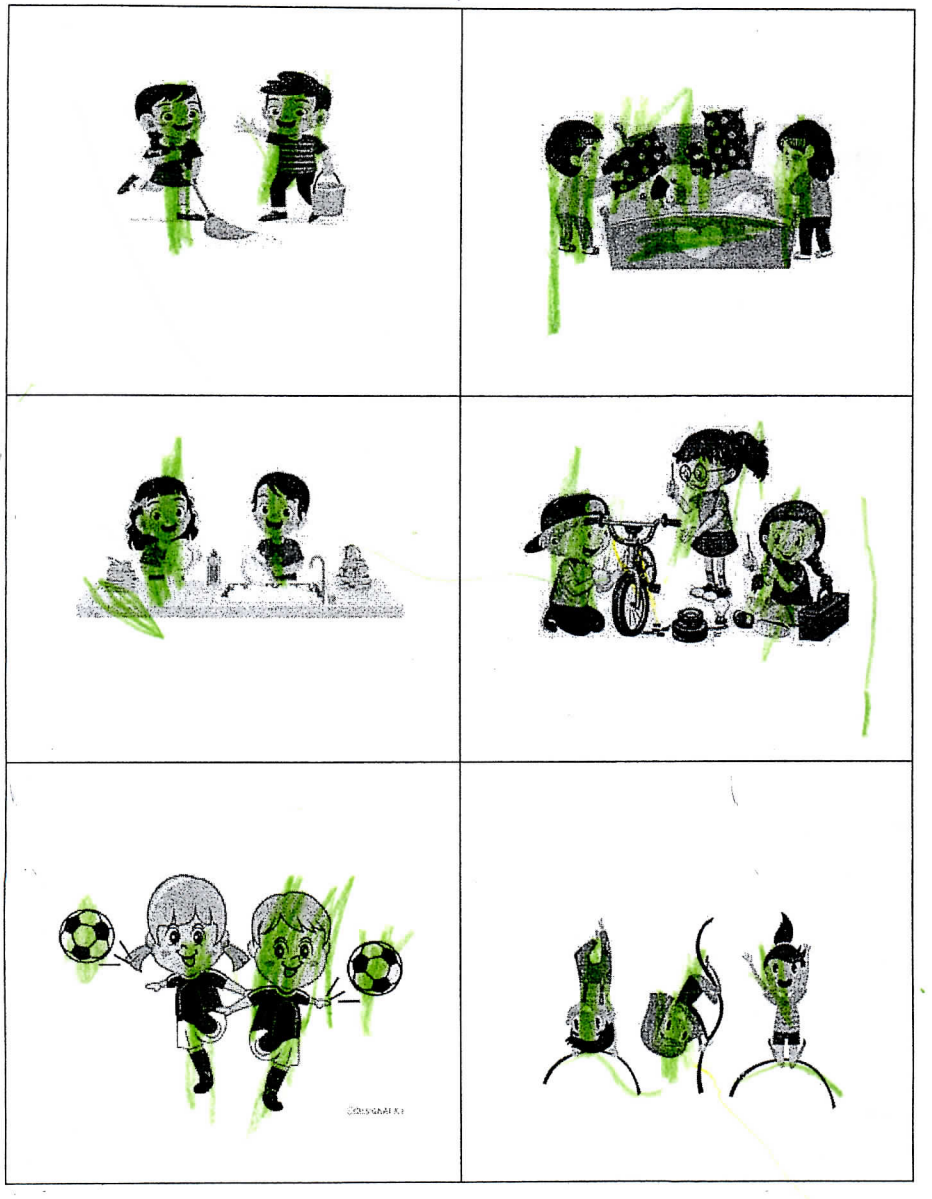
Mia
PIZ

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



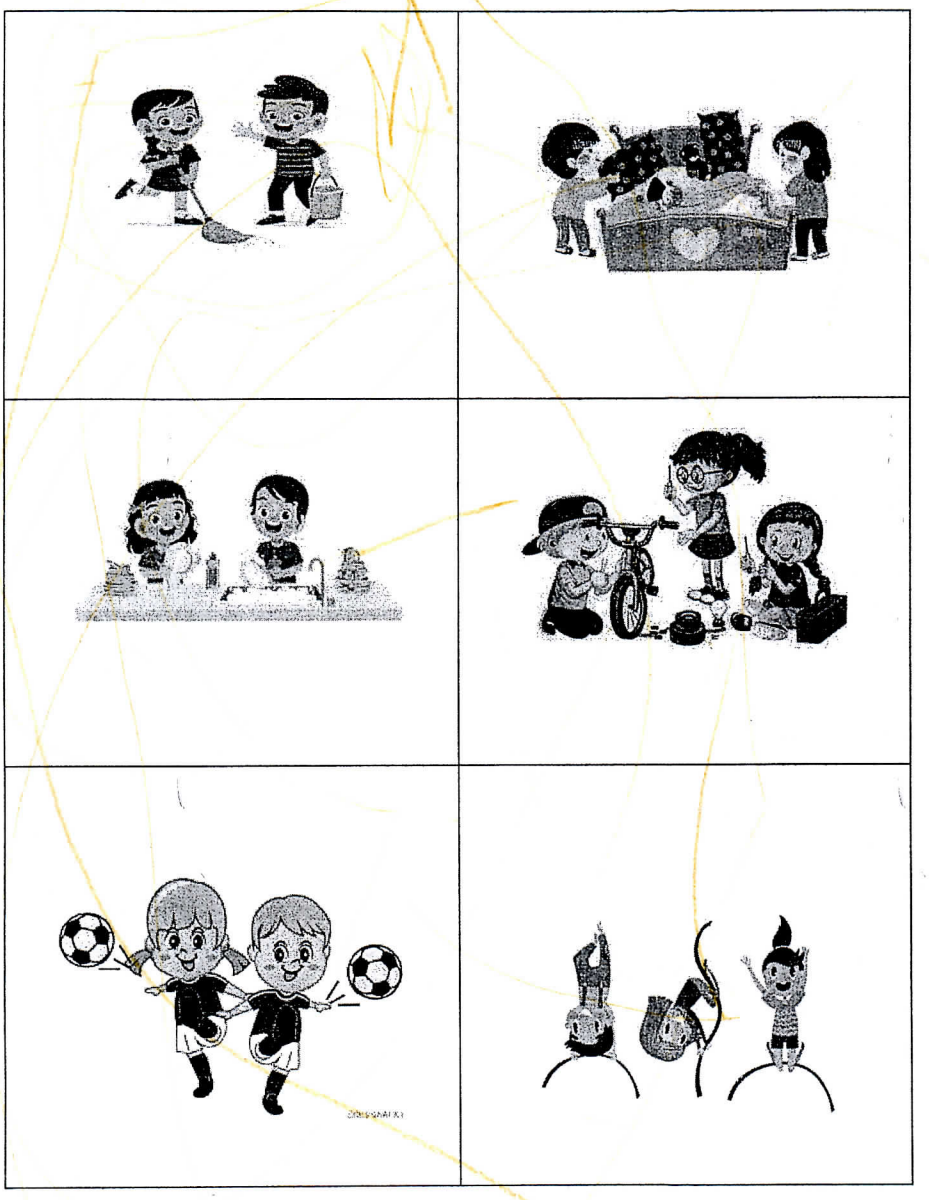
Mariana
PS 4

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



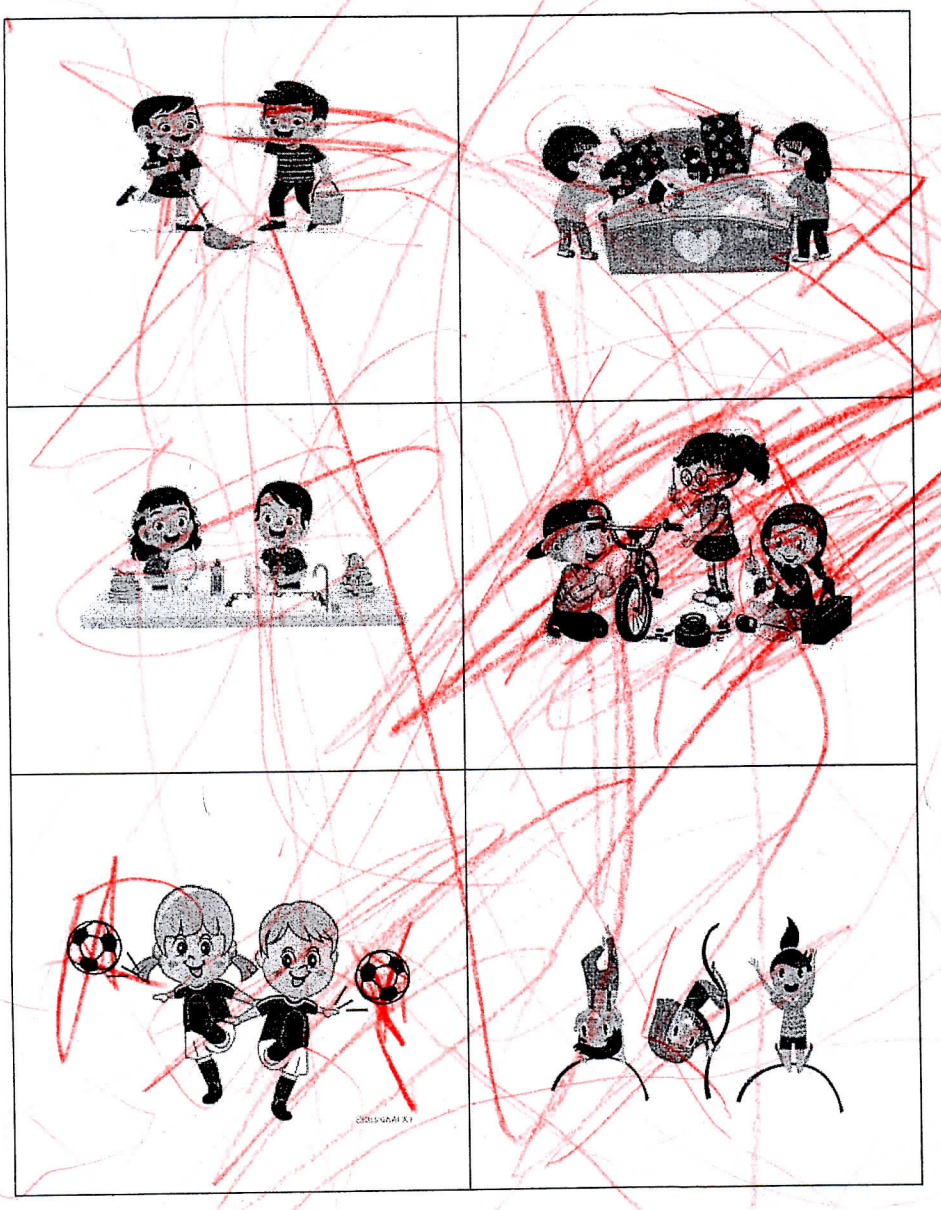
Esteban
PJ2

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



Eren
PS 1

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



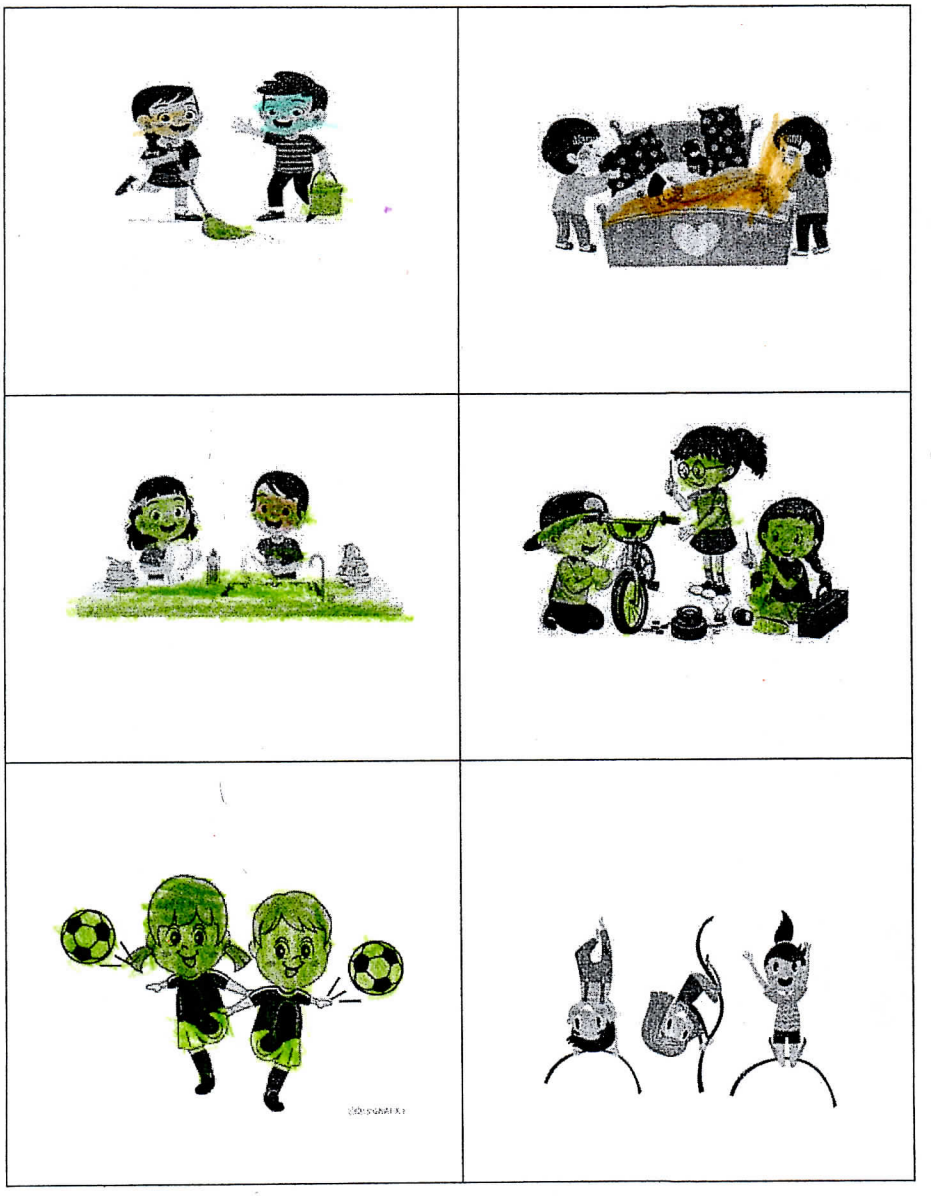
Iris
P3 T

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



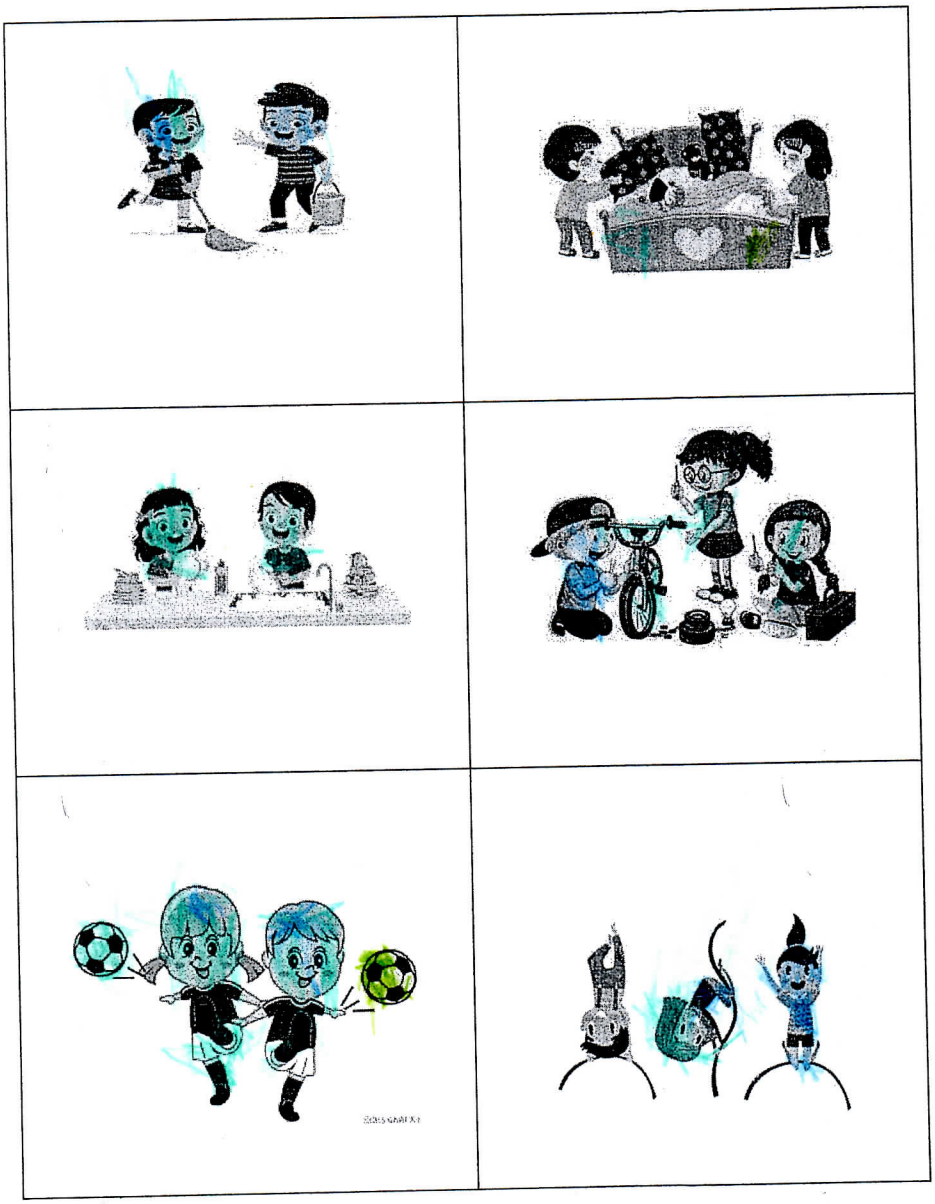
Luciana Daza

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



Marianne Hernandez

ANEXO 4.
ACTOVIDADES EN EL HOGAR



ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____

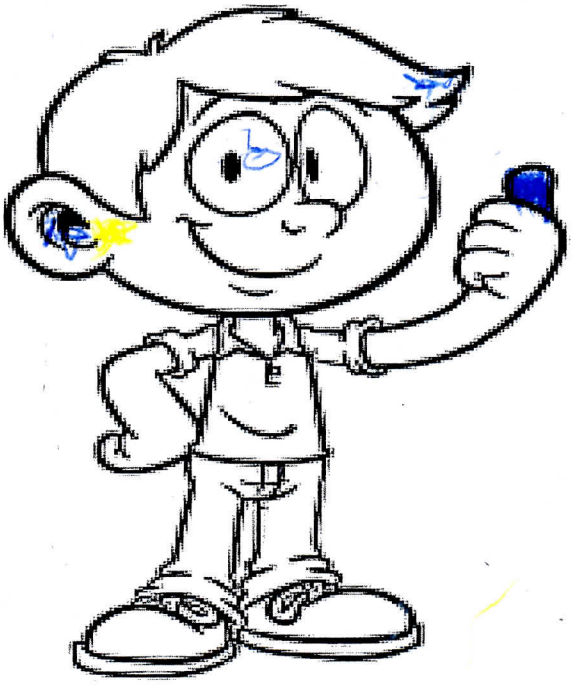


Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: _____

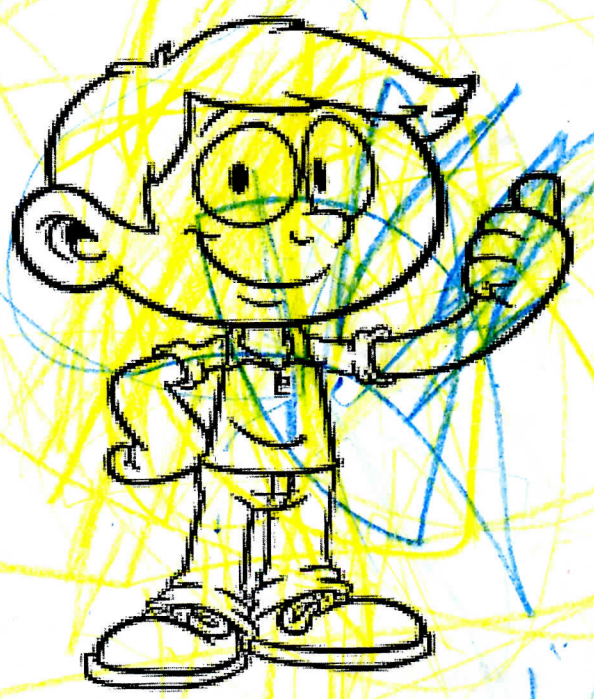


Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: Dilan Huertas



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: Nicole Juliana Tombe.



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.

AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: Mia Isabella Apolinar



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: Liam Esteban Cardenas

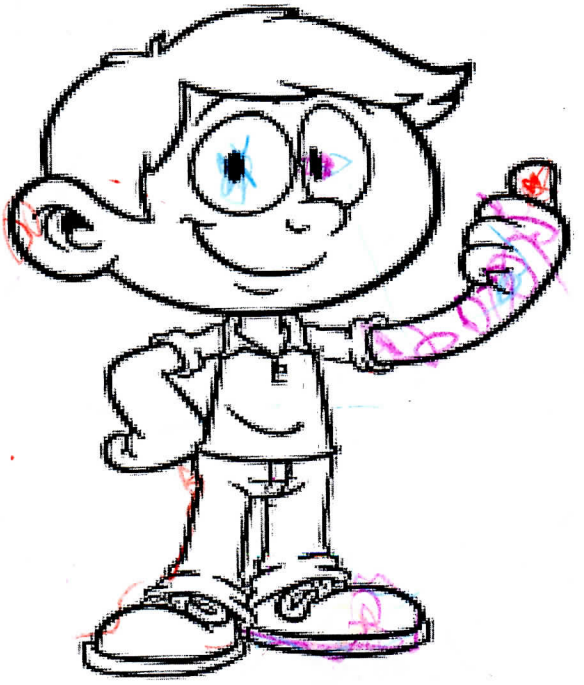


Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: Grabiel Cristancho



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.
AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: Brehynert Giroud Duque



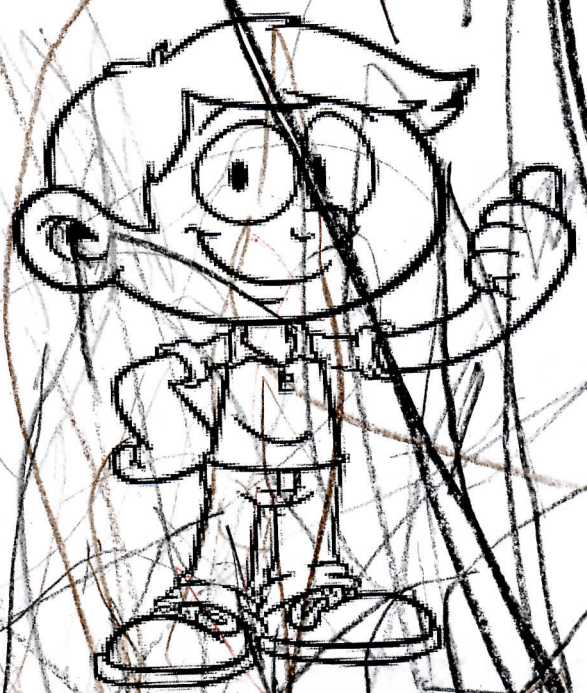
Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?

ANEXO 5.

AUTOCONOCIMIENTO

Nombre: Luis Angel Fierro Flórez



Dibujar:

¿con quién vivo?	¿Qué deporte me gusta?	¿En qué curso estoy?
¿Tengo mascota? Cual____	¿Quién es mi mejor amigo/a?	¿Cuál es mi comida favorita?