MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Contrato N° 4700204 2023 de 2023 Suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Fundación Manos Unidas por el Magdalena, Programa para el Desarrollo de Habilidades, Vocaciones y Talentos de Niñas y Niños	BIENESTAR FAMILIAR Atrapa Sueños Estrategia Intersectorial

LISTADOS DE ASISTENCIA

BARRIO MARIA EUGENIA

CALLE: 15 N° 3 – 74 OF. 102. SANTA MARTA DTCH 3174927707
Gmail : manosunidasmg@gmail.com

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad			
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Shirley Urieles H	Número de documento de identidad	1082974921		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	
Temática tratada	Explore y conozco: Intereses, gusto y habilidades			No. Corte de mano	1
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	15-11-2023				Familiares* ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
IMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Joryeth			X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	[illegible]			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Brianna			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455992	X	X	Zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	José E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	Maricruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriella			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian			X			

S. Ivana Urieles H
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

0 82 974 921.
Número de documento

* Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Powered by CamScanner

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad			
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urieles M.	Número de documento de identidad	1082974921		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	
Temática tratada	Explora y Conozco: Intereses, Gustos y habilidades			No. Ciclo de menú	1
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformaciones de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	15-11-2023				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
MER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X	Maria Angel			X			
	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X	Daniela			X			
	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana			X			
	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083091991	X	X	Natalia			X			
	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	JUAN			X			
	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	ASLY			X			
	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	Juan Sebastian			X			
NDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509585	X	X	Alessandro			X			
N	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson			X			
	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951838	X	X	Juan Manuel			X			
LDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda			X			
	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982601	X	X	Shanna			X			

Silvana Urieles M.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

* Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Registro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Powered by CamScanner

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Ureles M	Número de documento de identidad	1082 974 921
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	La Paz es el camino: nuestro mundo, familia, Sociedad y Gestor	No. Sesión de manej	2
Grupo	de 8 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 8 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Individual ☐ Familiares* ☐
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21 - 11 - 2023		Intergeneracionales ☐

Número de horas de duración del Encuentro: 2

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
R NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
RYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Joryeth			X			
YMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luymar			X			
LANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
RIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056782	X	X	Adriana			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
MARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	Zamara			X			
ARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	JOSE. E			X			
RYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	Mari Cruz			X			
ABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
EBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian			X			

vana Ureles M
mbre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

082974921
Número de documento

Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

o Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MARQUE UNICAMENTE POR EL MUNICIPIO/A	Nit de la identidad	1082974921
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urueles M	Número de documento de identidad	SANTA MARTA
Departamento	MAGDALENA	Municipio	
Temática a trabajar	La Paz es el camino: Nuestro Mundo, Familia, Sociedad y Gustos	Nro. Casos (de mayor)	2
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 8 a 13 años ☒
Nombre del Grupo*	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21 - 11 - 2023		Transformadores de vida ☐

Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ | Número de horas de duración del Encuentro: 2

Prevención de vulneraciones ☐ | Colectivos ☐ | Iniciativa ☐ | Familiares* ☐

Intergeneracionales ☐ | Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON SIN X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
IER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X				X			
	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X				X			
	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X				X			
	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X				X			
	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X				X			
	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X				X			
	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X				X			
IDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X				X			
	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X				X			
	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X				X			
DA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X				X			
	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982801	X	X				X			

Silvana Urueles M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Centros rurales)

o Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Ureles M		Número de documento de identidad	1082974921	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato / ANEXO/OTRO
Temática tratada	La paz es el camino: Nuestro mundo, Familia, Sociedad y Gustos			No. Ciclo de visita	2
Grupo	de 6 a 9 años ☑	de 10 a 12años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☑	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	21 - 11 - 2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041696560	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127908497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
YUSNIELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017391	X	X	Santiago			X			
MATIAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	Matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon		X		Madre	Ana Barragan	

Silvana Ureles M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la Identidad	900249883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urieles H		Número de documento de Identidad	1082974921	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700234223
Temática tratada	1- Paz es el camino, nuestro mundo, familia, sociedad y Gestos			No. Ciclo de menú	Número de horas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13a/os [ ]	rnicio de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Inclusiva [ ] Familiares** [ ]
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Intergeneracionales [ ] Intrafamiliares [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21- 11 -2023		Fracfortalecedores de vida [ ]	Colectivos [ ]	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083016518	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X	No firma	[redacted]	X		Hermana	[redacted]	
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083029845	X	X	Sebastián			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1086222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1268791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137825	X	X	Megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3539753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017159	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	1117871489	X	X	Michell			X			

Silvana Urieles H
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M30.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Creación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					N° de la identidad											900249683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Paloma Mercado J.					Número de documento de identidad											1083040951
Departamento	MAGDALENA					Municipio											SANTA MARTA
Temática tratada	Abrazando nuestras niñeces																No. Acta de inicio	47002042023
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 12 años ☐												Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Nombre del Grupo	RAYITOS DE SOL		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒													Número de horas de duración del Encuentro	2
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11 / 11 / 2023			Transformadora de vida ☐													Familiares**	☐
																	Intrafamiliares	☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X				X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983989	X	X				X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X				X			
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X				X			
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X				X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X				X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X				X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X				X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X				X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X				X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453068	X	X				X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X				X			

Paloma Mercado
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1083040951 Santa Mta
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900245883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Daliana Mercado J.	Número de documento de identidad	1083040931
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática Vivida	Prevenir la muerte materna	No. Ciclo de misma	No. del contrato 4700254023
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 12años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Nombre del Grupo	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Prevención de vulneraciones ☐ Indicativa ☐ Número de horas de duración del Encuentro 2
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11 / 11 2023		Transformadores de vida ☐ Colectiva ☐ Intergeneracionales ☐ Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicole			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisblin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	Breilys			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	10840572335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994628	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneyder			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Daliana Mercado
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1083040931 Sta Mta.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Centros rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Tipo de identidad		SCI2408903-6	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dalvina Mercado Pomare	Número de documento de identidad		1083040951	
Departamento	MAGDALENA	Municipio		SANTA MARTA	No. de matrícula 4100219202
Temática tratada	Cuidando Nuestros Suenos			No. Ciclo de menú	1
Grupo	de 5 a 9 Años X	de 10 a 13Años	mixto de 5 a 13 años	Modalidad* 1 2 3	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	MUNDO MAGICO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto X	Prevención de violencias	Inicativa	Familiares**
Fecha del Encuentro (DD/MES/AAA)	14/11/2023		Transformaciones de vida	Colectivos	Intergeneracionales	Voluntariados

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		IDENTIFICACIÓN DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ENRIQUE	DAVID	MORENO	MORENO	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	8068577	X	X	Enrique			X			
DUBRASKA		SIERRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1064465050	X	X	Dubraska			X			
MARIA	JOSE	LOPEZ	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1064063496	X	X	Maria		X				
BRIANA	SOFIA	VERGARA	FELIZZOLA	REGISTRO CIVIL	1063032589	X	X	Briana		X				
DULCE	MARIA	ROJAS	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1064483470	X	X	Dulce			X			
ANDRES	CAMILO	YANCE	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1011412274	X	X	Andres			X			
JOSE	DANIEL	TORREGROSA	ZAPATA	REGISTRO CIVIL	1064491134	X	X	Jose			X			
ALANA	SOFIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063036934	X	X	Alana		X		Sandy R		
NELSON	DAVID	MOLINA	ARRIETA	REGISTRO CIVIL	1235539794	X	X				X			
MIGUEL	ANGEL	ARAUJO	MORQUERA	REGISTRO CIVIL	1045943062	X	X	Miguel			X			
DAYMER	JAVIER	OLIVELLA	CARDENAS	REGISTRO CIVIL	1063007026	X	X	Dayner			X			
JOHANN	JAVIER	CANTILLO	CANCHILAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1065138798	X	X	Johann			X			
JULIA	NICOOL	PAVIA	FIGUEROA	TARJETA DE IDENTIDAD	1061530944	X	X	Julia			X			

Dalvina Mercado
Nombre y Firma Profesional/Gestor de Experiencias

1083040951 Santa Marta
Número de Documento

* **Tipos de Modalidad**: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural (Itinerante)

** **Encuentro Familiar**: Para el caso de los encuentros familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO:
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA																
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dalvina Mercado Iriarte																
Departamento	MAGDALENA																
Tamaños máximo	Integrando Familias																
Grupo	De 6 a 9 años [X]		De 10 a 13años [ ]		rocido de 8 a 13 años [ ]												
Nombre del Grupo	MUNDO MUSGO																
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)																	

Nº de la identidad																	
Número de documento de identidad																	
Municipio																	
DOCUMENTO 3																	
SANTA MARTA																	
Nro. del encuentro																	
Nro. Ciclo de Vida																	
Tipología de Encuentro*	1 [ ]	2 [ ]	3 [ ]														
Número de horas de duración del Encuentro	1	2															
Lectura de contexto [X]	Promotor/a de vulnerabilidades [ ]																
Tejedor/a de vínculos [ ]	Cuentéame [ ]																
Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAA)	Sociabilidad [ ]																
Tipo de encuentro	Corresponsabilidad [ ]																
Familiar [ ]	Fortalecimiento [ ]																

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE PERTENECE (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ZHEY	DE JESUS	AFANADOR	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965215			Zhey			X			
MAXWELL		SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1053041035			Maxwell			X			
BEYAMIN	DAVID	CASTILLO	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010427			Beyamin			X			
LEONARDO	DACID	PEÑA	BARBOZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7569870			Leonardo			X			
MARIANA	SOFIA	ROJAS	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083012208			Mariana			X			
MARIA	DELEITE	PEÑA	BARBOSA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	5793089			Maria			X			
SHARICK	ALEJANDRA	PEÑA	MURILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017772			SHARIK			X			
JOSE	ANTONIO	ALVAREZ	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083035658			JOSE			X			
KEVIN	De JESUS	CENTENO	CABRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966794			Kevin			X			
JADER	DAVID	GONZALES	CORREA	REGISTRO CIVIL	1064463390			Jader			X			
JEINER	ELVIS	COGOLLO	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1064401155			Jeiner			X			
ANDREA	PAOLA	RUIZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083034707			Andrea			X			

Dalvina Mercado I.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1083040951 Sta Mta
Número de Documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y modalidad 3: Portal dispersa (Comunas rurales)

** Encuentros Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900249985-5	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Daliana Rmirado g.		Número de documento de identidad	1083540951	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4720240023
Temática trabaja	Alegremente mis vacaciones			No. Ciclo de menú	
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 12años ☐	mixto de 6 a 12 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AA)	15 / 11 / 2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intradomiciliarios ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicole			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisblin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LÓPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	BREILYS			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	10840572335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994828	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneyder			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Daliana Mirado
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1083540951 Sta Mta.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Canicnos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del evento/día

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M02.F07
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la Identidad	900148883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Daliana Arevalo Jurado		Número de documento de identidad	1063040751	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700004/2023
Temática trabada	Atención integral a la primera infancia			No. Ciclo de vida	
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 12años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	13 / 11 / 2023		Transformaciones de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Incidentales ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X				X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983989	X	X				X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X			X			Yurialis	
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X			X			Yurialis	
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X				X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X				X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X				X			
VALERY	JOLIETH	FARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X				X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X				X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X				X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453068	X	X				X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X				X			

Daliana Arevalo Jurado
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1063040751 13-11-23
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Canchona rurales)

** Encuentros Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
INTERVENCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	En de la Identidad		900740083-0	
Nombre del Profesional Fechenecimiento de Experiencias	Dalenis Mercado J. Muñoz	Número de documento de identidad	Municipio	10E3C40931 SANTA MARTA	No. del contrato 4700004207/3
Departamento	MAGDALENA			No. Ciclo de menú	1
Temática tratada	Hogares Infantiles Comunitarios				Número de Sesión de duración del Encuentro
Grupo	de 0 a 5 años [X] de 18 a 13años [ ] desde de 6 a 13 años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]		Familiares** [ ]
Nombre del Grupo	MUNDO MAGICO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Inicial [ ]	Intrafamiliares [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	15/11/2023		Transformadores de vida [ ]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ENRIQUE	DAVID	MORENO	MORENO	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	8568877			Enrique						
DUBRASKA		SIERRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1064465050			Dubraska						
MARIA	JOSE	LOPEZ	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1064063406			Maria J						
BRIANA	SOFIA	VERGARA	FELIZZOLA	REGISTRO CIVIL	1063032583			Briana						
DULCE	MARIA	ROJAS	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1064403473			Dulce						
ANDRES	CAMILO	YANCE	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1011412274			Andres						
JOSE	DANIEL	TORRES OROZA	ZAPATA	REGISTRO CIVIL	1064461134			Jose						
ALANA	SOFIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063035604			Alana						
NELSON	DAVID	MOLINA	ARRIETA	REGISTRO CIVIL	1735539704									
MIGUEL	ANGEL	ARAUJO	VASQUEZ RA	REGISTRO CIVIL	1049046052			Miguel						
DAYMER	JAVIER	OLIVELLA	CARDENAS	REGISTRO CIVIL	1063007025			Daymer						
JOHANN	JAVIER	CANTILLO	CARDONAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1066136798			Johann						
JULIA	NICOLE	PAVA	FIGUEROA	TARJETA DE IDENTIDAD	1061836944			Julia						

Dalenis Mercado J
Nombre y firma Profesional/Cedor de Experiencias
10E3C40931 Sta Mta
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios Modalidad 2: Espacios Concurridos y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familia: Para el caso de los encuentros Familiares se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador		MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la operadora									
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias		Daliana Mercado Freile 2				Número de documento de identidad							1063040931		
Departamento		MAGDALENA				Municipio						SANTA MARTA		No. del contrato	#7052142023
Temática trabajada		Atrapemos nuestras emociones											No. Ciclo de vida	1	
Grupo		De 6 a 9 años	☒	De 10 a 13años	☐	Adulto de 5 a 12 años	☐	Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐				
Nombre del Grupo		MUNDO MAGICO		Tipo de encuentro	Lectura de contexto	☒	Prevención de vulneraciones	☐	Iniciativa	☐			Número de horas de duración del Encuentro		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)					Transformadores de vida	☐	Colectivos	☐	Sobregeneraciones	☐			Familiares**	☐	
													Intrafamiliares	☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ZHEY	DE JESUS	AFANADOR	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965215	X	X	Zhey			X			
MAXWELL		SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083041035	X	X	Maxwell			X			
BEYAMIN	DAVID	CASTILLO	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010427	X	X	Beyamin			X			
LEONARDO	DACID	PEÑA	BARBOZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7559670	X	X	Leonardo			X			
MARIANA	SOFIA	ROJAS	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083012208	X	X	Mariana			X			
MARIA	CELESTE	PEÑA	BARBOSA	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	5793289	X	X	Maria			X			
SHARICK	ALEJANDRA	PIÑA	MURILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017772	X	X	Sharick			X			
JOSE	ANTONIO	ALVAREZ	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083035650	X	X	Jose			X			
KEVIN	De JESUS	CENTENO	CABRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966794	X	X	Kevin			X			
JADER	DAVID	GONZALES	CORREA	REGISTRO CIVIL	1084463300	X	X	Jader			X			
JEINER	ELIAS	COGOLLO	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084451155	X	X	Jeiner			X			
ANDREA	PAOLA	RUIZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024707	X	X	Andrea			X			

Daliana Mercado F.
Nombre y firma Profesional/Gestor de Experiencias

1063040931 Sta Mta
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	9002485854	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Daliana Hernandez J.		Numero de documento de identidad	1063040991	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	Fch. del Contrato 4/10/2023
Tematica tratada	Atajo... a invertir sensaciones			No. Cicio de menu	
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☐	icato de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Numero de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	13 / 11 / 2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Interpersonales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicolle			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISELIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisbiin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	BRCILYS			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084572335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994828	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneyder			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Daliana Hernandez
Nombre y Firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1063040991
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900240593-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dalana Mercado Suarez	Número de documento de identidad	1083540951		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	4720254/2023
Temática tratada	trabajando una convivencia		No. Ciclo de vitalo	2	
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 12años ☐	mixto de 6 a 12 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21 / 11 /2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X	Concepcion			X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983989	X	X	Abraham			X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X	Jose		X			Yuraiis	
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X	Jhon		X			Yuraiis	
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X	Yeidi			X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X	Lourdes			X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRACAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X	Samuel			X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X	VALERY			X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X	Jaden			X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X	Jeyder			X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453068	X	X	JESUS			X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X	Leenyer			X			

Dalana Mercado S.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1083540951 Santa Marta
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentros Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá recibir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Nombre del Operador	MARCAR (PARA POR EL MUNICIPIO)	Nit de la Modalidad	900499583-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Líder de Experiencias	Silvana Alvarado Jiménez	Número de documento de Identidad	1083040451		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	4700004023
Temática tratada	Atrapamos nuestros pensamientos y sueños - Sensibilización			No. Ciclo de menú	2
Grupo	de 0 a 5 años [X]	de 06 a 12años [ ]	desde los 5 a 11 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	Número de horas de duración del Encuentro
Nombre del Grupo	MUNDO MAGICO	Tipo de encuentro	Lactancia de vientre [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)		Transformadores de vida [ ]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ZHEY	DE JESUS	ARANGO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205905215	X	X	ZHEY			X			
MAXWELL		SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083041035	X	X	Maxwell			X			
BENYAMIN	DAVID	CASTILLO	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083019427	X	X	Benyamin da.			X			
LEONARDO	DAVID	PEÑA	BARBOSA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7595670	X	X	Leonardo		X		madre		
MARIANA	SOFIA	ROJAS	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083012208	X	X	Mariana			X			
SHARICK	CELESTE	PEÑA	BARBOSA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	5793289	X	X	Sharick			X			
SHARICK	ALEJANDRA	PIÑA	MARULO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017772	X	X	Maria		X		tia.		
JOSE	ANTONIO	ALVAREZ	CHAPPAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1083019058	X	X	Jose			X			
KEVIN	De JESUS	CENTENO	CABRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205969754	X	X	Kevin			X			
JAIDER	DAVID	GONZALES	CORREA	REGISTRO CIVIL	1084463350	X	X	Jaidar			X			
JEIMER	ROJAS	CORDOLO	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084451150	X	X	Andrea			X			
ANDREA	PAOLA	RUIZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024707	X	X	Andrea			X			

Silvana Alvarado Jiménez
Nombre y firma Psicosocial/Líder de Experiencias

1083040451
Número de cedula(s)

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Cacicazgos rurales)

** Encuentros Familiar: Para el caso de los encuentros familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera copia NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la ebercitad		ADU-48930-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Diliana Mercado Fuentes	Número de documento de identidad	1083040721		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	4760040029
Temático tratado	Alrededor nuestras emociones y sueños - pensamientos		No. Ciclo de menú	Número de horas de duración del Encuentro	2
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 11años [ ]	rusto de 5 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	Familiares** [ ]
Nombre del Grupo	MUNDO MAGICO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X]	Prevención de vulnerabilidad [ ]	Inclusiva [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			Transformadores de vida [ ]	Colectivos [ ]	Interpoblacionales [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						El participante recibió (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ENRIQUE	DAVID	MORENO	MORENO	PUNTAGO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6968877	X	X	Enrique			X			
DUBRADKA		SIERRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1084465050	X	X	Dubradka			X			
MARIA	JOSE	LOPEZ	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1084063495	X	X	MARIA			X			
BRIANA	SOFIA	VERGARA	FELIZZOLA	REGISTRO CIVIL	1083032589	X	X	BRIANA			X			
DULCE	MARIA	ROJAS	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1084403873	X	X	Dulce			X			
ANDRES	CAMILO	YANCE	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1011412274	X	X	-			X			
JOSE	DANIEL	TORREGROSA	ZAPATA	REGISTRO CIVIL	1084451134	X	X	Jose			X			
ALANA	SOFIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083035094	X	X	Alana			X			
NELSON	DAVID	MOLINA	ARRIETA	REGISTRO CIVIL	1235539794	X	X				X			
MIGUEL	ANGEL	ARAUJO	MOSQUERA	REGISTRO CIVIL	1043946062	X	X	MIGUEL			X			
DAYMER	JAVIER	OLIVELLA	CARDENAS	REGISTRO CIVIL	1083007035	X	X	Daymer			X			
JOHANN	JAVIER	CANTILLO	CARDONAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1085138798	X	X	Johann			X			
JULIA	NICOL	PAVA	FIGUEROA	TARJETA DE IDENTIDAD	1081830944	X	X	Julia			X			

Diliana Mercado F.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1083040721 Sta Mar
Numero de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Centros rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MC27.PP
version 1
Página 1 de 2
29/10/2022
Clasificacion de la información
Cero Rusa

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA							Nit de la Entidad											
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urieles M							Número de documento de identidad				1082974921							
Departamento	MAGDALENA							Municipio				SANTA MARTA			No. del contrato		47102042021		
Temática tratada	El Arte de atrapar, nuestros sueños. En nuestro contexto														No. Ciclo de menú		1		
Grupo	de 6 a 9 años	☐	de 10 a 13años	☒	mixto de 6 a 13 años	☐		Modalidad*	1	☐	2	☒	3	☐	Número de horas de duración del Encuentro		2		
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto	☒			Prevención de vulneraciones		☐			Iniciativa	☐		1	Familiares	☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11 - 11 - 2023			Transformadores de vida	☐			Colectivos		☐			Intergeneracionales	☐			Intrafamiliares	☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1064056108	X	X	Joryeth						
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1064056123	X	X	Luymar						
AJANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082006883	X	X	Ajana						
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064056782	X	X	Briana						
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082972237	X	X	Tania		X		Madre	[illegible]	
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1064455967	X	X	Zamara						
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064454999	X	X	Scarlett						
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127605262	X	X	Jose E.						
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127605199	X	X	Maricruz						
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045226369	X	X	Gabriela						
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Yeiser						
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn						
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1068331950	X	X	Sebastian		Y		Padre	Enrique U.	

Silvana Urieles M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Ruta dispersa (Caminos ruleros)

[illegible] antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

[illegible]

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

F.05.M02.P.P
Version 1
Página 1 de 2
20/10/2017
Clasificación de la información
Clasificada

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MAMIS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Tipo de identidad	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	S. Ivana Uribe H	Número de documento de identidad	1082 974 921
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática trabajada	El Arte de Atrapar nuestros Sueños, en nuestro Contexto.	No. de contrato	8700004/2023
Grupo	de 0 a 5 años ☐ de 18 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Encuentros de vivencias ☐ Talleres ☐ Familiares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAS	11 - 11 - 2023		"Transformadores de vida ☐ Colectivos ☐ Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIALES)			SI	NO			
MARIA	ANGEL	CABEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1126109194	X	X	Maria Angel						
MARIALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	6240543	X	X	Marialy						
BRIANA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082957320	X	X	Briana						
NATALY	SOFIA	BARANCICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Nataly						
JUAN	DAVID	CASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	JUAN						
ASLY	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	ASLY						
JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	juan sebastian						
DALESSANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X	Dalessandro						
EMERSON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson						
JUAN	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951538	X	X	Juan Manuel						
ESMERALDA	DEL CARMEN	PAEZ	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda						
HANNA	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982803	X	X	Hanna						

Silvana Uribe H
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921.
Numero de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Tipo de identidad	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Ureles M.	Número de documento de identidad	1082974921
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	El Arte de Atrapar nuestros Sueños, en nuestro Contexto	No. Sesión de Hoy	1
Grupo	de 0 a 4 años: X de 10 a 13 años: ☐ mixto de 5 a 12 años: ☐	Modalidad*	1: ☐ 2: ☐ 3: X
Nombre del Grupo		Tipo de encuentro: Lectura de contexto: X; Presentación de valoraciones: ☐; Transformadores de vida: ☐; Cotidiano: ☐; Intergeneracional: ☐	Número de Sesiones del Encuentro: 2
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11-11-2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDA...	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HABELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014545	X	X	Hobell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084663771	X	X	No firma			X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084434752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1186022973	X	X	Byron		X		Madre	Rita U.	
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1088091	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMARE	CABALLERO	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	1137925	X	X	Megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3577253	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		ORTEGA	ORTEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1144271645	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michelle			X			
MICHEL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	1176713489	X	X	Michell			X			

Silvana Ureles M
Nombre y Firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.082.974.921.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Centros rurales)

CONTROL DE IMPRESIÓN ESTE DOCUMENTO - DISEÑADO BY: EL PRODIGIO APRENDIZAJE

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador:	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urieles M.	Número de documento de identidad	1082974921
Departamento	MAGDALENA	Municipio	
Temática Abordada	El Arte de Atrapar nuestros Sueños, En nuestro contexto	No. Ciclo de vida	1
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 12años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Sede o Institución	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Prevención de vulneraciones ☐ Familiar ☐ Comunitario ☐	Número de Veces de Ejecución del Encuentro: 2
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11 - 11 - 2023	Transformaciones de vida ☐ Colectivos ☐ Intergeneracionales ☐ Intraetarios ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DE MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIALES			SI	NO			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041696960	X	X	Shaddai		X		Madre	Sol.	
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606457	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDREE	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044317	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
YUSNELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083620331	X	X	Yosneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014383	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017381	X	X	Santiago			X			
MATAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017527	X	X	Matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459675	X	X	Sharon		X		Hadia	Ana Gonzalez	

Silvana Urieles M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador:	MANUALIDADES POR EL MATERIAL		Tipo de identidad		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urieles M		Número de documento de identidad	1082974921	
Departamento	MAGDALENA		Municipio		
Temática Priorizada	Explora y conoce: Intereses, gustos y habilidades				
Grupo	de 6 a 9 años X de 10 a 12 años	mixto de 6 a 12 años	Modalidad*	1 2 3	Número de sesiones del Encuentro: 1
Número de Grupo		Exclusivo de contexto	Prevención de vulneraciones		Número de horas de duración de Encuentro: 2
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	15 11 - 2023	Tipo de encuentro: Transformadores de vida	Colectivos	Intergeneracionales	Intraprimarios

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457055	X	X	emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X	No firma		X		Hermana		
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1118222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1256791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	7137025	X	X	megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1044451447	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michelle			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	1178713489	X	X	Michell			X			

Silvana Urieles M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Priorios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador:	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Tipo de identidad:			
Nombre de Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias:	Silvana Ureles H	Número de documento de identidad:	1082974921		
Departamento:	MAGDALENA	Municipio:	SANTA MARTA	No. del contrato:	
Temática Abordada:	Explora y conozco: Intereses, gustos y habilidades		No. Ciclo de Vida: 1	Número de horas de duración del Encuentro: 2	
Grupo:	de 6 a 9 años: X de 10 a 12 años: ☐ Tercio de 6 a 12 años: ☐	Modalidad*:	1: ☐ 2: X 3: ☐		
Nombre del Grupo:	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro:	Lectura de contexto: X	Prevención de vulneraciones: ☐	Familiar: ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA):	15-11-2023		Transformadores de vida: ☐	Colectivos: ☐ Intergeneracionales: ☐	Intergeneracionales: ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIALES			SI	NO			
SHADDAI	MICHEL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041899590	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1047025947	X	X	cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152444450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127658497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044717	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044174	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084940177	X	X	Thiago			X			
YUSNELY	NAIDIS	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083029321	X	X	xusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014483	X	X	Eduar			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1047017583	X	X	Santiago			X			
NATALI	ALEJO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	natali			X			
SHARON	FERNANDA	CANDIARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456815	X	X	Sharon			X			

Silvana Ureles H
Nombre y firma Profesional/Gestor de Experiencias

1082974921
N° de documento

Tipo de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Ayuda Diagnóstica (Canastas Rurales)

* Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros familiares se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro.

Powered by CamScanner

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ESCUELA DE PADRES

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL SEMBRADOR				
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dalsira Mercado G.		No de la Identidad	DEPARTAMENTO	
Departamento	MAGDALENA		Número de Documento de Identidad	1063540351	
Temática tratada	Fortaleciendo mis talentos		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 8782047021
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13 años ☐ Jóvenes de 14 a 17 años ☐		Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	NO. Días de clase
Nombre del Grupo			Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Número de horas de duración del Encuentro
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	27/07/2023	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐	Conexiones ☐	Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ Institucionales ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ CHARLA/ DISFRUTÓ		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ AL QUE ROBERO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL ACUDIENTE DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SUFICIENTE	MATERIALES			SI	NO			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1227608501	X	X				X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHAPERS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983985	X	X	ABRAHAN			X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X	Jose		X				
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X	Jhon		X			Yuia1,3	
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X	YEIDI			X		Yuia1,3	
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X	Lourdes			X			
SAMUEL	MATIAS	SANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453093	X	X	Samuel			X			
VALERY	YOLIETH	PARRA	DI AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X	Valery			X			
JADEN	SABRIEL	TERAN	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X	Jaden			X			
JAYDER	SAMIT	TERAN	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057644	X	X	Jayder			X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453068	X	X	Jesus			X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X	Leenyer			X			

Dalsira Mercado G.
Nombre y firma Profesional/Gestor de Experiencias

1063540351 Sta Mta
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Convencionales y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentros Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F39.M001.P1
Versión: 1
Página 1 de 1
29/11/2021
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900240503-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dalma Ayuso Gomez		Numero de documento de identidad	1083540731	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700240201
Temática tratada	abuso de sus tetas			No. Cupo de menu	
Grupo	de 6 a 9 años ☑	de 10 a 13años ☐	más de 5 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Numero de horas de duración del Encuentro
Nombre del Grupo	MUNDO MAGICO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de violencias ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27 / 11 / 2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Interinstitucionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL (ES)			SI	NO			
ZHEY	DE JESUS	AFANADOR	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1206965213	X	X	ZHEY			X			
MAXWELL		SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083041326	X	X	Maxwell			X			
BENJAMIN	DAVID	CASTILLO	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010427	X	X	BENJAMIN			X			
LEONARDO	DACIO	PEÑA	BARBOSA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1083670	X	X	Leonardo			X			
MARIANA	SOFIA	ROJAS	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083012208	X	X	Mariana			X			
MARIA	CELESTE	PEÑA	BARBOSA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	1083259	X	X	María			X			
SHARICK	ALEJANDRA	PINA	MURGILO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017172	X	X	SHARICK			X			
JOSE	ANTONIO	ALVAREZ	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083035698	X	X	JOSE			X			
KEVIN	ALEJO	CENTENO	CABRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1203065794	X	X	Kevin			X			
JADER	DAVID	GONZALES	CORREA	REGISTRO CIVIL	1084460390	X	X	Jader			X			
JENER	ELIAS	COGOLLO	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084861155	X	X	Jener			X			
ANDREA	PAOLA	RUIZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014707	X	X	Andrea			X			

Dalma Ayuso G
Nombre y firma Profesional/Gestor de Experiencias

1083540731
Numero de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos ruralos)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

BIENESTAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FOR.MOET.PAP
Versión: 1
Página 1 de 2
20/10/2020
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIt de la identidad		900248853-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Delana Jurado Linares	Numero de documento de identidad		1033040951	
Departamento	MAGDALENA	Municipio		SANTA MARTA	No. del contrato 4700040029
Temática tratada	Fortaleciendo mis talentos			No. Ciclo de vida	
Grupo	de 6 a 5 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	Número de horas de duración del Encuentro
Nombre del Grupo	MUNDO MAGICO	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [ ]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27 / 11 / 2023	Transformadores de vida [X]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ENRIQUE	DAVID	MORUNO	MORENO	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6906877	X	X	Enrique			X			
DUBRASKA		SIERRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1054465050	X	X	Dubraska			X			
MARIA	JOSE	LOPEZ	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1054083405	X	X	MARIA			X			
BRIANA	SOFIA	VERGARA	FELIZZOLA	REGISTRO CIVIL		X	X	BRIANA		X		Mamá		
DULCE	MARIA	ROJAS	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1054465473	X	X	Dulce			X			
ANDRES	CAMILO	YANOS	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1011412274	X	X	Andres			X			
JOSE	DANIEL	TORREGROSA	ZAPATA	REGISTRO CIVIL	1054461154	X	X	Jose			X			
ALANA	SOFIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083035894	X	X	ALANA		X		Papá		
NELSON	DAVID	MOLINA	ARRIETA	REGISTRO CIVIL	1235639794	X	X				X			
MIGUEL	ANGEL	ARAUJO	MOSQUERA	REGISTRO CIVIL	1049046082	X	X	Miguel			X			
DAYMER	JAVIER	OLIVELLA	CARDENAS	REGISTRO CIVIL	1083007026	X	X	Daymer			X			
JOHANN	JAVIER	CANTILLO	CARDONAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1000138798	X	X	Johann			X			
JULIA	NICOL	PAVIA	FIGUEROA	TARJETA DE IDENTIDAD	1081836044	X	X	Julia			X			

Delana Jurado L
NOMBRE Y APELLIDOS PSICOSOCIAL/GESTOR DE EXPERIENCIAS

1033040951 Stc. Mta
NUMERO DE DOCUMENTO

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos ruralos)

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

BIENESTAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MO27.For
Versión: 1
Página 1 de 2
20/10/2020
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						Nit de la identidad					9002485639					
Nombre del Profesional Psicosocial/Director de Experiencias	Dalana Maquedo Sanchez						Numero de documento de identidad				1063540931						
Departamento	MAGDALENA						Municipio				SANTA MARTA			No. del contrato		4700034023	
Temática tratada	Prevención en jóvenes la red por tu bienestar											Ha. Ciclo de menú					
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13años		mixto de 6 a 13 años		Modalidad*	1		2		3		Numero de horas de duración del Encuentro			
Nombre del Grupo	MUNDO MAGICO		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones	X		Iniciativa				FamiSanos**			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023			Transformadores de vida			Colectivos			Intergeneracionales				Interfamiliares			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ENRIQUE	DAVID	MORENO	MORENO	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	8888877	X	X	Enrique		X		madre	Dathaly	
DUBRASKA		SIERRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1084465050	X	X	Dubraska			X			
MARIA	JOSE	LOPEZ	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1084063495	X	X	MARIA			X			
BRIANA	SOFIA	VERGARA	FELIZZOLA	REGISTRO CIVIL		X	X	BRIANA			X			
DULCE	MARIA	ROJAS	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1084463473	X	X	DULCE			X			
ANDRES	CAMILO	YANCE	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1011412274	X	X	Andres			X			
JOSE	DANIEL	TORREGROSA	ZAPATA	REGISTRO CIVIL	1084461134	X	X	Jose			X			
ALANA	SOFIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083058884	X	X	ALANA			X			
NELSON	DAVID	MOLINA	ARRIETA	REGISTRO CIVIL	1235539794	X	X				X			
MIGUEL	ANGEL	ARAUJO	MORGUERA	REGISTRO CIVIL	1049948952	X	X	MIGUEL			X			
DAYMER	JAVIER	OLIVELLA	CARDENAS	REGISTRO CIVIL	1083097038	X	X	Daymer			X			
JOHANN	JAVIER	CANTILLO	CARDONAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1066138736	X	X	Johann			X			
JULIA	RICOOL	PAVA	FIGUEROA	TARJETA DE IDENTIDAD	1081836944	X	X	Julia			X			

Dalana Maquedo S.
Nombre y firma Psicosocial/Director de Experiencias

1063540931 Sta Mta
Numero de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FOR-MOEY-PP
Versión: 1
Página 1 de 2
20/-/2021
Clasificación de la información:
Clasificada

| | | |

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad		SOLIDARIDAD	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dahana Mercado Jaimes	Número de documento de identidad	1082940921		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47000740023
Temática tratada	Tejiendo en familia la red por la infancia		Ciclo de vida	Número de horas de duración del Encuentro	
Grupo	de 6 a 10años ☐ de 10 a 15años ☐	Tipo de encuentro	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Familiares** ☐	
Nombre del Grupo	NIAÑOS DE SOL	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☒	Individuales ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27 / 11 / 2023	Transformaciones de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Extrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIALES			SI	NO			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X	Concepcion			X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983989	X	X	Abrahan			X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X	José			X			
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X	JHON			X			
YEFDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X	Yefdi			X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X	Lourdes			X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X	Samuel			X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X	Valery		X			Joleth	
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X	Jaden			X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X	JAYDER			X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453068	X	X	JESUS			X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X	Leenyer			X			

Dahana Mercado J.
Nombre y firma Profesional/Gestor de Experiencias

1082940921
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MARQUE CRUCE POR EL MASCULINO	Tipo de Identidad	SOLO MENORES
Nombre del Profesional Psicosocial/Líderes de Experiencias	Dalmira Mercado J.	Número de documento de identidad	
Departamento	MASCULINO	Municipio	SANTA MARTA / No. del municipio / 47001
Tercerna Infancia	Seguridad en familia los del mal la confianza		No. Cupo de menor
Grupo	De 6 a 9 años ☐ / De 10 a 13años ☐ / Jovenes de 9 a 12 años ☐ / Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐		Numero de horas de duración del Encuentro
Nombre Del Grupo	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ / Prevención de vulneraciones ☒ / Inclusivos ☐ / Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AA)	27/11/2023		Transformadores de vida ☐ / Colectivos ☐ / Intergeneracionales ☐ / Interculturales ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIALES			SI	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicolle			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EIDELIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Edelin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950736	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANELLA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	Breilis			X			
FAISARY	MELECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084072335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994828	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083094631	X	X	Sneyder			X			
DANELLYS	SOFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082979754	X	X	Danellys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083080873	X	X	Angellys			X			

Dalmira Mercado J.
Nombre del Profesional Psicosocial/Líderes de Experiencias

Nombre de Operador

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1 - Espacios Propios, Modalidad 2- Espacios Crecimiento y Modalidad 3 - Rural dispersa (Casanare nuevas)

** Encuentro Familiar: Para el cierre de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

BIENESTAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900249580-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Alvarado Quintero	Número de documento de identidad			
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	4100942025
Temática tratada	Yo soy diferente y valioso		No. Ciclo de menú		
Grupo	de 5 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☐ mixto de 5 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	
Nombre del Grupo	MUNDO MAGICO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Prevención de vulneraciones ☐ Iniciativa ☒	Familiares*	☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	28/11/2023		Transformadores de vida ☐ Colectivos ☐ Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares	☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
THARSON	DAVID	MORENO	MORENO	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5969877	X	X	Enrique			X			
DUBRASKA		SIERRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1054465050	X	X	Dubraska			X			
MARIA	JOSE	LOPEZ	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1054353406	X	X	MARÍA			X			
BRIANA	SOFIA	VERGARA	FELIZZOLA	REGISTRO CIVIL		X	X	BRIANA			X			
DULCE	MARIA	ROJAS	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1064403473	X	X	Dulce			X			
ANDRES	CAMILO	YANCE	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1011412274	X	X	Andres			X			
JOSE	DANIEL	CORREDORGA	ZAPATA	REGISTRO CIVIL	1064451134	X	X	Jose			X			
ALANA	SOFIA	RODRIGUEZ	ELORDUIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1063035694	X	X	ALAZA			X			
NELSON	DAVID	MOLINA	ARRIETA	REGISTRO CIVIL	1235539734	X	X				X			
MIGUEL	ANGEL	ARAUJO	MOSQUEDA	REGISTRO CIVIL	1040946062	X	X	Miguel			X			
DAYMER	JAVIER	OLIVELLA	CARDENAS	REGISTRO CIVIL	1083031028	X	X	Daymer			X			
JOHANN	JAVIER	CASTILLO	CARDONAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1080136798	X	X	Johann			X			
JULIA	NEOTA	NAVA	FIGUEROA	TARJETA DE IDENTIDAD	1081830944	X	X	Julia			X			

Nombre y firma Profesional/Gestor de Experiencias
1073585851 Stamarta
Número de documento

* Opción de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

Nota de diligenciamiento Encuentro: Escribir en el recuadro de arriba

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FR-M027.PP
Versión 1
Página 1 de 2
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Usuario del Operador		MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				NIS de la Identidad				SGD48883-S					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias		Dayana Alejandra Jimenez				Número de documento de identidad				1083046951					
Departamento		MAGDALENA				Municipio				SANTA MARTA			Nro. Cuenta	475000042003	
Temática tratada		Mes Solidario de nuestros NNA								Nro. Ciclo de menú					
Grupo		de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☐		ciclo de 5 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐			Número de fechas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo		MUNDO MAGICO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulnerabilidades ☐			Iniciativa ☒				Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)		06 / 12 / 2023		Transformadores de vida ☐		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ZHEY	DE JESUS	ARANADOR	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1206965215	X	X	ZHEY			X			
MAXWELL		SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083041035	X	X	Maxwell			X			
BENJAMIN	DAVID	CASTILLO	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083015437	X	X	Benjamin			X			
LEONARDO	DAVID	PEÑA	BARBOZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7869670	X	X	Leonardo			X			
MARIANA	SOFIA	ROJAS	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083012208	X	X	Mariana			X			
MARIA	CELESTE	PEÑA	BARBOSA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	8780286	X	X	Maria			X			
SANTIAGO	ALEJANDRO	PEÑA	MURILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017772	X	X	Santiago			X			
JOSE	ANTONIO	ALVAREZ	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083033658	X	X	Jose			X			
KEVIN	DE JESUS	CENTENO	CABRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1206966794	X	X	Kevin			X			
JADER	DAVID	GONZALES	CORREA	REGISTRO CIVIL	1084462590	X	X	Jader			X			
JUNIER	ELIAS	COGOLLO	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084861155	X	X	Junier			X			
ANDRYA	PAOLA	RUIZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024727	X	X	Andrya			X			

Dayana Alejandra Jimenez
Nombre y Firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1083046951 C/a Mda
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Cantinas rurales)

** Encuentros Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Notas de importancia sobre el documento - Borrar en el medio magnético

Una vez firmado el presente documento, el original debe ser escaneado y cargado en el sistema de información misional de la entidad, el original debe ser conservado en el archivo de gestión del CDI o CZ y la copia debe ser entregada al usuario.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador:																	
Nombre de Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias:																	
Departamento:	Guajira																
Municipio:	Dibulla																
Barrio:	Vereda de arriba																
Nombre del Grupo:	RAYOS DE SOL																
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA):	28/11/2024																

Tipo de encuentro:	Lectura de cuentos																
	Transformadoras de vida																
Tipo de Grupo:	Primera infancia (0 a 5 años)																
	Infancia (6 a 11 años)																
	Fortalecimiento familiar																
	Gestantes																
Modalidad:	Prevención en Vulneración																
	Directivos																
Modalidad:	1		2														
	Incluidos																
	Intergeneracional																
No. Cero de mayo																	
No. del encuentro																	
Número de fichas de inscripción del encuentro																	
Familiares*																	
Madrefamilias																	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ AL CIEN (100) POR CIENTO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL INTEGRANTE DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL ACUDIENTE DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
CONCEPCION	EUGENIO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127908571	X	X	Concepcion			X			
ABRAHAM	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1080983589	X	X	Abraham			X			
JOSE	GREGORIO	PACHECO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X	Jose			X			
JHON	ALEJANDRO	PACHECO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049941328	X	X	Jhon			X			
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X	Yeidi			X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955178	X	X	Lourdes			X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X	Samuel			X			
VALERY	JORDITH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082978341	X	X	Valery			X			
JADEN	GABRIEL	TERAN	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084579282	X	X	Jaden			X			
JAYDER	SAMIR	TERAN	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084551643	X	X	Jayder			X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453068	X	X	Jesus			X			
LENNIS	ISABEL	URIANA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X	Lennis			X			

Dalvira Mercado
Nombre y firma Persona que Dirige el Taller
1083042693
Número de documento

Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Familias Fuertes; Modalidad 2: Madres Comunitarias y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

* Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares se deberá anexar el Tribu de Bolsa los Asentimos de la familia que participaron del encuentro

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO EN ENTIDAD O MODALIDAD

Nombre del Contratista																	
Profesión del Profesional Psicosocial/Profesión de Experiencia																	
Departamento																	
Familias Unidas																	
Grupo																	
Nombre del Grupo																	
Fecha de Diligencia (DD/MM/AA)																	

Nombre Completo																	
Número de Documento de Identidad																	
Municipio																	
Vereda																	
Teléfono																	
Fecha de Nacimiento																	
Edad																	
Sexo																	
Etnia																	
Población Diferencial																	
Discapacidad																	
Víctima del Conflicto																	
Desplazado																	
Reinsertado																	
Migrante																	
Gestante																	
Lactante																	
Madre Comunitaria																	
Sisben																	
Observaciones																	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE SE ENCUENTRA DENTRO DE LA FAMILIA		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SI	NO			SI	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicol			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1092971184	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EYDELIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1092997545	X	X	Eydelin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082930735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	VANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059008	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082966999	X	X	Heaven			X			
BRELYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083965905	X	X	Brelis			X			
FAISARY	MILET	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084972335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	ESRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994828	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004831	X	X	Sneyder			X			
DANIELYS	SOFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Danielys			X			
ANGELLYS	IZETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Daliana Mercado
1083040951 Cta Mia

* Forma de Modalidad: Modalidad 1: Asistencia Propuesta Alimentaria 2: Capacidad Comunitarias y Modalidad 3: Rural marque un (1)en una (1)vez)

** Encuentro Familiar: Para la toma de los encuentros Familiares se debera incluir al 70% de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FID-MOD1 PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Unidad	900245952-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dalana Mercado Jiménez	Número de documento de identidad	1143040591		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47000043023
Temática tratada	el taller de mis emociones		No. Ciclo de vivencia		
Grupo	de 6 a 9 años ☑	de 10 a 13años ☐	adulto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro
Nombre del Grupo	MUNDO MAGICO	Tipo de estrategia: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Divulgativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/2023	Transformadoras de vida ☑	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Individuales ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
[illegible]	DE JESUS	ALVARADO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1206983315	X	X	[illegible]			X			
MARIELL		BARRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083041335	X	X	[illegible]			X			
BENJAMIN	DAVID	CASTILLO	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010427	X	X	Benjamin			X			
LEONARDO	DAVID	PEÑA	BARBOZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7580976	X	X	Leonardo			X			
MARIANA	SOFIA	ROJAS	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083012208	X	X	Mariana			X			
MARIA	LEJANTE	PEÑA	BARBOSA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	8793285	X	X	Maria			X			
SHARICK	ALEJANDRA	PIÑA	MURILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017772	X	X	Sharick			X			
JOSE	ANTONIO	ALVAREZ	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083035658	X	X	[illegible]			X			
KEVIN	DE JESUS	CENTENO	CABRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1203966794	X	X	Kevin			X			
JADER	DAVID	GONZALES	CORREA	REGISTRO CIVIL	1084463290	X	X	[illegible]			X			
JENER	ELIAS	COODLO	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461113	X	X	[illegible]			X			
ANDREA	PAOLA	RUIZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083034107	X	X	Andrea			X			

Dalana Mercado J.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1143040591 T. de Id.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Cabecera rurales)

** Encuentros Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente

BIENESTAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F-PR-MG27 Pro
Versión: 1
Página 1 de 3
20/11/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MUNICIPIO	Nit de la identidad		SOGAMOSO	
Nombre del Profesional Formación/Gestor de Experiencias	Paloma Mercado Lara	Número de documento de identidad	1023450921		
Departamento	BOYACA	Municipio	SANTA MARIA	No. del contrato	4700034/2023
Tipología Ingreso	El Estilo es mi Aventura		No. Ciclo de vida		
Grupo	de 4 a 5 años ☐ de 15 a 17años ☐ mayor de 6 a 12 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	
Nombre del Grupo	MANOS MAGICAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Individual ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	11/12/2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Interfamiliares ☐

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ENRIQUE	DAVID	MEDINA	MORENO	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5458811	X	-	Enr. Que			X			
CRISTIAN		SOCHA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1084465850	X	X				X			
MARIA	ANGEL	LOPEZ	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1084636346	X	X	MARIA			X			
BRIANA	SOFIA	CESPEDES	FELIZZOLA	REGISTRO CIVIL		X	X	BRIANA		X		Madre	Jenifer	
FELIPE	DAVID	ROJAS	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1084663473	X	X	Dulce			X			
ANDRES	CAMILO	YANCE	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1011412274	X	X	Andres			X			
JOSE	DANIEL	CORREDOR	ZAPATA	REGISTRO CIVIL	1084631134	X	X	Jose			X			
ALANA	SOFIA	RODRIGUEZ	SUSARUELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083053804	X	X	ALANA			X			
NICOLAS	DAVID	BECERRA	HERRERA	REGISTRO CIVIL	1237573704	X	X				X			
ISABEL	ANGEL	ANGEL	SZEQUIELA	REGISTRO CIVIL	1049664082	X	X	Mabel			X			
DANIELA	JAYDEN	ORTEGA	CARDENAS	REGISTRO CIVIL	1083007075	X	X	Dayana			X			
JOHAN	DAVID	SANTOS	CARDENAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083135748	X	X	Johana			X			
JULIA	PATRICIA	PAVA	PEDRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083830944	X	X	Julia			X			

Elena Mercado L
FIRMA MODERADOR
1023450921
NUMERO DE DOCUMENTO

Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios; Modalidad 2: Espacios Comunitarios; Modalidad 3: Para Empresa (Empresas Privadas)

Política de tratamiento de datos personales: Ingrese aquí el modelo autorizado

Consulte aquí nuestra política de tratamiento de datos personales

Los datos personales serán tratados de acuerdo a la política de tratamiento de datos vigente de la entidad

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre de Operador:	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				NIS de la Identidad												
Nombre del Profesional Psicosocial/Trabajador de Experiencias	Daliana Mercado				Número de documento de identidad												
Departamento:	MAGDALENA				Municipio:												
Temática tratada:	El taller de mis emociones																
Grupo:	de 5 a 9 años		de 10 a 11años		rango de 6 a 12 años		Modalidad*	1		2		3		Número de horas de duración del Encuentro			
Nombre del Grupo:	RAYITOS DE SOL		Tipo de encuentro:	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones					Individual		Familiares**			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AA):	30/11/2023			Transformadores de vida			Colectivos					Interpersonalmente		Institucionales			

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIALES			SI	NO			
LEANDROYDA	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X				X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983989	X	X				X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X	Jose		X			Yuris	
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X	Jhon		X			Yuris	
TEO	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X				X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X				X			
SAMUEL	MATIAS	GRADARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X	Samuel			X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976141	X	X				X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X	JADEN			X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X				X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453068	X	X	Jesus			X			
LEIDYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X				X			

Daliana Mercado
Nombre y Firma Profesional/Trabajador Experiencias

1083044951 Stella
Nombre de Responsable

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos reales)

** Encuentros Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador:	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Tipo de Identificación:		900438830-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias:	Juliana Mercado G	Número de documento de identidad:	1082974622		
Departamento:	MAGDALENA	Municipio:	SANTA MARTA	No. del Localizador:	47000042023
Temática Initiale:	El taller de mis emociones			No. Cupo de metro:	
Grupo:	De 0 a 5 años ☐ de 6 a 11 años ☒	Rango de 5 a 13 años ☐	Modalidad*: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro:	
Nombre del Grupo:	BARRIOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Familiar** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA):	15 / 11 / 2023	Tejedor/cuidadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracional ☐	Cuidadores ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	ASISTIÓ AL GUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	J. Calle			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
ESBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	ES: blin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059666	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DARELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082963905	X	X	BREILYS			X			
FAISARY	MILETT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084072335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994628	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Jeyder			X			
DANEILYS	SOFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1042975754	X	X	Danilys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Juliana Mercado G
NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL/GESTOR DE EXPERIENCIAS

1082974622 Sta Mta
NÚMERO DE DOCUMENTO

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Educativa Propia, Modalidad 2: Educativa Comunitaria y Modalidad 3: Rural (Riohacha /Cerrejón rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros familiares, se deberá anotar la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Uneles M	Número de documento de identidad	1082974921
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Somos unicos y especiales	No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años X de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 X 3 ☐
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023	Prevención de vulneraciones X Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
		No. del contrato	4760000020
		Número de horas de duración del Encuentro	2
		Familiares** ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
MER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
d	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
IA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan			X			
	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zoya			X			
	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
r	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
O	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
O	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	[illegible]			X			
	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010837	X	X	Matos			X			
	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon			X			

Silvana Uneles M.

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921

Número de documento

Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

ro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MG27.FR
Versión 1
Página 1 de 1
20190523
Clasificación de la información
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						Nit de la identidad												
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Ureles M						Número de documento de identidad						1082974921						
Departamento	MAGDALENA						Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		4700024023
Temática tratada	Somos Unicos y especiales														No. Ciclo de vida	3			
Grupo	de 6 a 9 años	50	de 10 a 13años		mixto de 6 a 13 años			Modalidad*	1		2	X	3		Número de horas de duración del Encuentro	2			
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones	X			Iniciativa				Familiares*				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27- 11-2023			Transformadores de vida			Colectivos				Intergeneracionales				Intrafamiliares				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014546	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063776	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1118222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	Megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3578753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	1117813489	X	X	Michell			X			

Silvana Ureles M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL USP Y LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MADRES UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	1082974921
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urueles M	Número de Documento de identidad	SANTA MARTA
Departamento	MAGDALENA	Municipio	No. Ciclo de vivos 3
Temática tratada	Somos Unicos y especiales	Modalidad*	Número de horas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Prevención de vulneraciones ☒	Institutiva ☐ Familiares ☐
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐ Intergeneracionales ☐ Multifamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
IMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128189194	X	X	Maria Angel			✓			
YS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240843	X	X	Mariali			✓			
	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana			✓			
	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Nataly			✓			
	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	Juan			✓			
	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	Asly			✓			
	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432528	X	X	juan sebastian			✓			
ANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X	Alessandro			✓			
N	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emilson			✓			
	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel			✓			
DA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda			✓			
	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982001	X	X	Shanna			✓			

Silvana Urueles M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

082974921
Número de documento

Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

no Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Powered by CamScanner

Nombre de Operador:

Nombre de Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias: Silvana Ortiz

Departamento:

Territorio Indígena:

Grupo:

Nombre del Grupo: Mamos Orites y Especiales

Fecha de Encuentro (DD/MM/AAA): 27 - 11 - 2023

MARQUE CON UNA "X" EL MOMENTO DEL CICLO VITAL: de 0 a 5 años ☐ | de 6 a 11 años ☐ | de 12 a 17años ☐ | mixto de 0 a 17 años ☐

Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ | Transformaciones de vida ☐

Modalidad: Prevención de vulneraciones ☐ | Colectivos ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL ACUDIENTE DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058168	X	X	Jat Yelbi			X			
LEYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X				X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X				X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Brianna			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	CASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	Zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose E.			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	Maricruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian			X			

Silvana Ortiz M

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921

Numero de documento

Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Centros rurales)

Otro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urueles H	Número de documento de identidad	1082974921
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Amor y Juego: Una Sorpresa en cada rincon de ti.	No. Ciclo de vida	3
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro Lectura de contexto [ ] Prevención de violencias [ ]	Lúdicos [ ] Familiares* [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023	Transformadores de vida [ ] Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ] Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
DAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
RA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	D[illegible]			X			
	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
Y	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
IO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
IO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017381	X	X	Santiago			X			
	ALBERTO	FIGUERDA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	Matias			X			
	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Havana			X			

Silvana Urueles H
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

odalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la identidad		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urieles M		Número de documento de identidad	1082974921	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato
Temática tratada	Amor y juego: Una Sorpresa en cada rincon de ti			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 12años ☐	mixto de 8 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Inicial/va ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27 - 11 - 2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
IMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084053778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
EBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Gayron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	Mesas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
MERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
ICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell			X			
ICHELL	HELEÑA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	1117871348	X	X	Michell			X			

Silvana Urieles M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

82974921
Número de documento

odalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NR de la identidad	1082974921
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Ureles M.	Número de documento de identidad	SANTA MARTA — No. del contrato — ATTEXANOS
Departamento	MAGDALENA	Municipio	No. Ciclo de menú: 3
Temática tratada	Amor y juego: Una sorpresa en cada rincon	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro: 2
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☒ — niños de 6 a 13 años ☐	Prevención de vulneraciones ☑	Iniciativa ☐ — Familiares** ☐
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Transformadores de vida ☑	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
A	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X	Mariu Angel			Y			
ALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240543	X	X	Mariali			Y			
IA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana			Y			
LY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083091991	X	X	Nataly			Y			
	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	JUAN			Y			
	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	Asly			Y			
	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1138432526	X	X	Juan Sebastian			X			
SANDRO		GIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5500565	X	X	Dalessandro			X			
ON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson			X			
	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel			X			
ALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda			Y			
	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982601	X	X	Ihanna			Y			

Silvana Ureles M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

e Modalidad. Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

stro Familiar. Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248681-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urieles M	Número de documento de identidad	1082974921
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Amor y Juego: Una Sorpresa en cada rincon.		No. Ciclo de menú: 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27 - 11 2023	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
		Iniciativa ☐	Intergeneracionales ☐
		Número de horas de duración del Encuentro: 2	Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
R NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
RYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056108	X	X	Jor Yoth			X			
YMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luyman			X			
LANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	[redacted]			X			
'ANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
MARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	Zamara			X			
RLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454959	X	X	Scarlett			X			
OSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127666782	X	X	Jose.E			X			
YCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127666199	X	X	Maricruz			X			
RIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
ISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
ENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082966077	X	X	Helenn			X			
STIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066051950	X	X	Sebastian			X			

Silvana Urieles M
e y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

82974921
Número de documento

alidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

mbar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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 SGP Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Tipo de identidad	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Shayra Urieles H	Número de documento de identidad	1082974921
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Me Conozco Mejor: Mis Gustos, Fortalezas, Debilidades y Derechos	No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 8 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☐ mixto de 8 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	28-11-2023		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
		Numero de horas de duración del Encuentro	2
			Iniciativa ☒ Intergeneracionales ☐
			Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
IMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
U	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shacida			X			
	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
IA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	B9/B96			X			
	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044137	X	X	.D'Alan			X			
	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
Y	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yosneli			X			
O	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083614363	X	X	Eduardo			X			
O	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago			X			
	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010837	X	X	Matias			X			
	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon			X			

Shayra Urieles H
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Numero de documento

Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

tro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248583-9
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urieles H	Número de documento de identidad	1082974921
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	"Me Conozco Mejor": Mis Costas, Fortalezas, Debilidades y Derechos	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 12años ☐ mixto de 6 a 12 años ☐	Iniciativa	☒
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐ Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	28-11-2023		

No. del contrato	4700204/2023
No. Ciclo de menú	3
Número de horas de duración del Encuentro	2
Familiares**	☐
Intrafamiliares	☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X			X		Hermano	Luciana	
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	Isaac			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Bairon			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	Megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017189	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	1118713489	X	X	Michell			X			

Silvana Urieles H
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Numero de documento

*Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

**Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
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 LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MOZT.PP
Versión 1
Página 1 de 1
25/01/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Ureles H		Número de documento de identidad	1082974921	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato
Temática tratada	Me conozco mejor: mis Gustos, Fortaleza, Debilidades y Derechos			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	29-11-2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
A	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128108194	X	X	Maria Angel						
ALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	5246543	X	X	mariali						
NA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Br°ANA						
LY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Natalia						
	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971599	X	X	JUAN						
	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	ASly						
	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	Juan Sebastian						
SANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5506565	X	X	D'alessandro						
ON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1054455475	X	X	Emerson						
	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel						
ALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	ES Mercedes						
	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982841	X	X	hanna						

Silvana Ureles H
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

tro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIT de la identidad		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Ovalos M		Número de documento de identidad	1082974921	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. Ciclo vital
Temática tratada	"Me conozco Mejor: mis Gustos, Fortalezas, Habilidades y Derechos"			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	28-11-2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐

Número de horas de duración del Encuentro: 2

Familiares** ☐

Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Joryeth			X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	luymar			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X		Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Briana			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455982	X	X	Zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	MARYCRUZ P.B.P			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian			X			

Silvana Ovalos M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

os de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

cuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Powered by CamScanner

ICBF

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador		Nit de la entidad	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Daneb Ureles H	Número de documento de identidad	1082979921
Departamento		Municipio	
Temática trabajo	Descubre, Redescubre tus habilidades y talentos, Te tuteo la llave		
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 11años ☒ mixto de 6 a 11 años ☐	Modalidad	1 ☐, 2 ☒, 3 ☐
Nombre del Grupo	GRANDES TECHOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Prevención de violencias ☐ Individual ☐ Familiar ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	30-11-2023		Transformadores de vida ☒ Colectivos ☐ Intergeneracionales ☐ Interculturales ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA 'X')		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ARIA	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X	Maria			X			
ARIALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X	Mariali			X			
DANA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana		X		Madre	Firma	
ITALY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Nataly		X		madre	Firma	
AN	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	Jcbd			X			
LY	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	Esly			X			
IN	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	Juan Sebastian			X			
ESSANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X	Alessandro			X			
RSON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson		X		Madre	Firma	
N	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel			X			
ERALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Sileruth			X			
NA	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982861	X	X	Hanna		X	X	Mama	Firma	

Silvana Ureles H

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082979921.

Número de documento

e de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

uentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Powered by CamScanner

ESTAR

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	SARO ANDRES C.
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Daniela Orebs H	Número de documento de identidad	1082979921
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Descubre, Redescubre tus habilidades y talentos, tu tienes la llave	No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	30-11-2023		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056106	X	X	Joryeth		X		Tia	Viviana	
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luymar			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Brianna			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania		X		Madre	Monica	
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455952	X	X	Zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	JOSE E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	Maricruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961849	X	X	yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996377	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian			X			

Silvana Orebs H
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

082979921
Número de documento

Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

no Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad			
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Daniela Uribe M.	Número de documento de identidad	1082974921		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. Ciclo de vida	3
Temática tratada	Descubre, redescubre tus habilidades y talentos, Tu tienes talento			Número de horas de duración del Encuentro	2
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒		
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Individuales ☐ Familiares* ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	30-11-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
DAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041888560	X	X	Shaddai			X			
I	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025948	X	X	Cesar		X		Madre	Rosa	
	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis		X		Hermano	JOSE	
RA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127888497	X	X	Barbara		X		Hermano	JOSÉ	
	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Evan			X			
	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zaira			X			
	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Hijos			X			
Y	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083029331	X	X	yusnel			X			
O	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
O	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago		X		ABUELO	Pinto	
	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	Matias			X			
	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Jhoreen			X			

Silvana Uribe M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

ro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Powered by CamScanner

PROY ESD
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Odriela Urieles Mejia		Número de documento de identidad	1082974921	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. Ciclo de menú
Temática tratada	Descubre, redescubre tus habilidades y talentos. Tu traves la llave		Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Iniciativa ☐	Familiares* ☐
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	30-11-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	Isaac		X		Abuela	Julio	
SEBASTIAN	ANDRES	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Bairon			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1268791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMARE	CABALLERO	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	Megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias		X		Madre		
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell		X		Madre		
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	1117813489	X	X	Michell		X		Abuela		

Silvana Odriela Urieles Mejia
Nombre y tema Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Numero de documento

de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

ntro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Powered by CamScanner

MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Contrato N° 47002042023 de 2023 Suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Fundación Manos Unidas por el Magdalena, Programa para el Desarrollo de Habilidades, Vocaciones y Talentos de Niñas y Niños	BIENESTAR FAMILIAR · Atrapa Sueños Estrategia Intersectorial

LISTADOS DE ASISTENCIA

BARRIO CIUDAD EQUIDAD

CALLE: 15 N° 3 – 74 OF. 102. SANTA MARTA DTCH 3174927707
Gmail : manosunidasmg@gmail.com

Ciudad E.

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO REGISTRO

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA																		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rosa d Pellecano V																		
Departamento	MAGDALENA																		
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 6 Pum, no toques mi cuerpo porque puedo gritar muy alto																		
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13 años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]																
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ]																
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29/11/2023		Transformadores de vida [ ]																

Nit de la Identidad																			
Numero de documento de identidad	39031769																		
Municipio	SANTA MARTA																		
Modalidad*	1 [ ] 2 [ ]																		
Prevención de vulneraciones	[X]																		
Colectivos	[ ]																		
No. Ciclo de vida	3																		
Iniciativa	[ ]																		
Intergeneracionales	[ ]																		
No. del contrato	[illegible]																		
Número de horas de duración del Encuentro	2 Hrs																		
Fotos/otros**	[ ]																		
Interfuncionarios	[ ]																		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	MONTENEGRO	RACINES	REGISTRO CIVIL	1084463759	X	X							
YULIANA	MARIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDE	1080437789	X	X	Yuliana						
LIN	CARLOS	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1124070524	X	X	Lin						
MATHIUS	DE JESUS	FONTALVO	FONTALVO	TARJETA DE IDE	1084464879	X	X							
SHAILETH	SOFIA	RACINE	NUÑEZ	REGISTRO CIVIL	1083060822	X	X							
ISABEL	SOFIA	PAVA	ALCAZAR	TARJETA DE IDE	1083024503	X	X	Isabel						
NEYMAR	ANDRES	REBOLLEDO	PERDOMO	TARJETA DE IDE	1084061517	X	X	Neimar						
ERIAN	DABID	PIÑA	ARRIETA	TARJETA DE IDE	1083032133	X	X	Brian						
DANNA	VALENTINA	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDE	1083021170	X	X	Danna						
ALAN	DAVID	ELLES	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084063692	X	X							
SHAILYN	ISABEL	PEROZO	RACINES	TARJETA DE IDE	1083017382	X	X							
ALAN	DAVID	PAREJO	THERAN	REGISTRO CIVIL	1083047898	X	X	Alan						
SARA	YAHEL	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDE	1083006088	X	X	Sara						

39031769 Rosa d Pellecano V

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769

Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

[Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente]

[illegible]

ICBF BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la Identidad	900248693-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Paola Pallano V		Número de documento de Identidad	39031769.	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700004/2023
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 8 Pare, no toques mi cuerpo porque puedo gritar muy alto			No. Ciclo de menú	
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2 Horas
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☒	Iniciativa ☐ Fortalezas** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29/11/2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

HOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ARIANA	JAZLIN	RUIZ	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1084061021	X	V	Ariana						
KELLY	KEYNER	ACONCHA	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1083032198	X	X	KELLY						
KEIMILY	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1044655412	X	X	Keimily						
JHOJAN	DAVID	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733231	X	X							
ANYELIN	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733230	X	X							
FABIAN	ESTIVEN	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDE	1149451102	X	X	.						
JILL	RACHEL	GARCIA	ROMERO	TARJETA DE IDE	1083008261	X	X							
ISAAC	DAVID	COQUIES	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1083049477	X	X							
LIAN	DAVID	SALAS	LOPEZ	REGISTRO CIVIL	1235539043	X	X							
DANA	VALERIA	SANCHEZ	QUIROZ	REGISTRO CIVIL	1084464147	X	X	Dana						
MATHEUS	JOSE	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1083021242	X	X	Matheus						
ALISSON	MARGARITA	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1084461078	X	X	Alisson						

Paola Pallano V
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Camino de ruralias)

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F05.MC27.F
Versión:
Pág. no. 1 de 2
21/11/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad											
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rosed Dellcamo V					Número de documento de identidad					39031769						
Departamento	MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA					No. del contrato	4700240223
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA 1 Encuentro colectivo Di ¿Para qué sirve estudiar? Presentación de la función de antes territoriales en forma de cuento																
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13 años		mixto de 6 a 13 años		Modalidad*	1		2		X 3		No. Ciclo de menú		Número de horas de duración del Encuentro	3 Hrs
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulnerabilidades					Iniciativo				Fase Inicial**	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	02/12/2023			Transformadores de vida			Colectivos	X				Intergeneracionales				Intermedias	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	MONTENEGRO	RACINES	REGISTRO CIVIL	1084463759	X	X	LUIS		X		abuela	X	
YULIANA	MARIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDE	1080437789	X	X	Yuliana		X		mamá		
LIN	CARLOS	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1124070524	X	X	Lin		X		mamá		
MATHIUS	DE JESUS	FONTALVO	FONTALVO	TARJETA DE IDE	1084464879	X	X	Mathius		X		mamá		
SHAILETH	SOFIA	RACINE	NUÑEZ	REGISTRO CIVIL	1083060822	X	X			X		ABUELA		
ISABEL	SOFIA	PAVA	ALCAZAR	TARJETA DE IDE	1083024503	X	X			X		LISETH	mama	
NEYMAR	ANDRES	REBOLLEDO	PERDOMO	TARJETA DE IDE	1084061517	X	X			X		mama	Yoly	
BRIAN	DABID	PIÑA	ARRIETA	TARJETA DE IDE	1083032133	X	X	Brian		X		mama	YudisA.	
DANNA	VALENTINA	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDE	1083021170	X	X	Danna		X		mama	Karen	
ALAN	DAVID	ELLES	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084063692	X	X			X		mama	Enrique	
SHAILYN	ISABEL	PEROZO	RACINES	TARJETA DE IDE	1083017382	X	X			X		ABUELA		
ALAN	DAVID	PAREJO	THERAN	REGISTRO CIVIL	1083047898	X	X			X		Abuela	Adriana	
SARA	YAHEL	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDE	1083006088	X	X	Sara		X		mama	Veronica	

Rosed Dellcamo V
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Centros rurales)

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

Evitar usar espacios en blanco entre los números. COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES DE ADULTOS 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 REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rosa Peñaranda		Número de documento de identidad	37071767	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA: 1 Encuentro colectivo DI. ¿Para qué sirve estudiar? Presentación de la función de entes territoriales en forma de cuento				No. Cielo de menú
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13 años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Numero de horas de duración del Encuentro 3 Hrs
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	07/12/2023		Transformadores de vida [ ]	Colectivos [X]	Intergeneracionales [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ARIANA	JAZLIN	RUIZ	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1084061021	X	X	Ariana		X		Mama		
KELLY	KEYNER	ACONCHA	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1083032198	X	X	Kelly		X		Mama		
KEIMILY	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1044655412	X	X			X		Mama		
JHOJAN	DAVID	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733231	X	X			X		Mama		
ANYELIN	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733230	X	X			X		Mama		
FABIAN	ESTIVEN	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDE	1149451102	X	X			X		Mama		
JILL	RACHEL	GARCIA	ROMERO	TARJETA DE IDE	1083008261	X	X			X		Mama		
ISAAC	DAVID	COQUIES	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1083049477	X	X			X		Mama		
LIAN	DAVID	SALAS	LOPEZ	REGISTRO CIVIL	1235539043	X	X			X		Mama		
DANA	VALERIA	SANCHEZ	QUIROZ	REGISTRO CIVIL	1084464147	X	X			X		Mama		
MATHEUS	JOSE	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1083021242	X	X			X		Mama		
ALISSON	MARGARITA	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1084461078	X	X			X		Mama		

Rosa Peñaranda
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

37071767
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1 Espacios Propios, Modalidad 2 Espacios Comunitarios y Modalidad 3 Rural dispersa (Centros rurales)

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

FORMATO REGISTRO ...

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad			SOCIA26503-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Piedad Betancourt	Número de documento de identidad		39031769	No. del contrato
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. Ciclo de menú	3
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA : TALLER No. 6 Pam, no toques mi cuerpo porque pueda gritar muy alto			Número de horas de duración del Encuentro	2 Hrs c
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13 años [ ] mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]		Familiares*	[ ]
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES	Tipo de encuentro: Lectura de cuentos [ ] Transformadores de vida [ ]	Prevención de vulneraciones [X] Colectivos [ ]	Iniciativa / Intergeneracionales	[ ] / [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29/11/2023			Intrainstitucional	[ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	MONTENEGRO	RACINES	REGISTRO CIVIL	1084463759	X	X							
YULIANA	VARIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDE	1080437789	X	X	yuliana						
LIN	CARLOS	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1124070524	X	X	Lin						
MATHIUS	DE JESUS	FONTALVO	FONTALVO	TARJETA DE IDE	1084464879	X	X							
SHAILETH	SOFIA	RACINE	NUÑEZ	REGISTRO CIVIL	1083060822	X	X							
ISABEL	SOFIA	PAVA	ALCAZAR	TARJETA DE IDE	1083024503	X	X	Isabel						
NEYMAR	ANDRES	REBOLLEDO	PERDOMO	TARJETA DE IDE	1084061517	X	X	Neimar						
BRIAN	DABID	PIÑA	ARRIETA	TARJETA DE IDE	1083032133	X	X	BrIAn						
DANNA	VALENTINA	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDE	1083021170	X	X	Danna						
ALAN	DAVID	ELLES	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084063692	X	X							
SHAILYN	ISABEL	PEROZO	RACINES	TARJETA DE IDE	1083017382	X	X	.						
ALAN	DAVID	PAREJO	THERAN	REGISTRO CIVIL	1083047898	X	X	ALAN						
SARA	YAHEL	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDE	1083006088	X	X	Sara						

39031769 Piedad Betancourt

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769

Número de documento

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

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Centros rurales)

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la Identidad	900548663-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Pedro Pellano V		Número de documento de Identidad	3903769.	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47000040023
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 8 Para, no toques mi cuerpo porque puedo gritar muy alto			Ns. Ciclo de menú	
Grupo	de 8 a 9 años [X]	de 10 a 13 años [ ]	mixto de 8 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Número de horas de duración del Encuentro 2 Hrs
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ]	Prevención de vulneraciones [X]	Iniciativa [ ] Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29/11/2023		Transformadores de vida [X]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ] Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ. (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ARIANA	JAZLIN	RUIZ	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1084061021	X	X	Ariana						
KELLY	KEYNER	ACONCHA	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1083032198	X	X	KELLY						
KEIMILY	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1044655412	X	X	Keimily						
JHOJAN	DAVID	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733231	X	X							
ANYELIN	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733230	X	X							
FABIAN	ESTIVEN	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDE	1149451102	X	X	.						
JILL	RACHEL	GARCIA	ROMERO	TARJETA DE IDE	1083008261	X	X							
ISAAC	DAVID	COQUIES	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1083049477	X	X							
LIAN	DAVID	SALAS	LOPEZ	REGISTRO CIVIL	1235539043	X	X							
DANA	VALERIA	SANCHEZ	QUIROZ	REGISTRO CIVIL	1084464147	X	X	Dana						
MATHEUS	JOSE	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1083021242	X	X	Matheus						
ALISSON	MARGARITA	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1084461078	X	X	Alisson						

Pedro Pellano
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

3903769
Número de documento

* Tipos de Modalidad. Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MC27.Fl
Versión 1
Pág. 1 de 1
2 V1.2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA								Nit de la identidad										
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rosa Salcedo								Número de documento de identidad						39031769				
Departamento	MAGDALENA								Municipio						SANTA MARTA		No. del contrato		4720230420023
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA: 1 Encuentro colectivo DI. ¿Para qué sirve estudiar? Presentación de la función de antes territoriales en forma de cuento															No. Ciclo de menú			
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13 años		mixto de 6 a 13 años			Modalidad*	1		2	X	3		Número de horas de duración del Encuentro	3 hrs			
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto				Prevención de vulneraciones				Iniciativa			Familiar*				
Fecha del Encuentro (DD/MES/AAA)	02/12/2023			Transformadores de vida				Colectivos	X			Intergeneracionales			Intrafamiliares				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	MONTENEGRO	RACINES	REGISTRO CIVIL	1084463759	X	X	LUIS		X		abuela		
YULIANA	MARIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDE	1080437789	X	X	Yuliana		X		mamá		
LIN	CARLOS	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1124070524	X	X	Lin		X		mamá		
MATHIUS	DE JESUS	FONTALVO	FONTALVO	TARJETA DE IDE	1084464879	X	X	Mateus		X		mamá		
SHAILETH	SOFIA	RACINE	NUÑEZ	REGISTRO CIVIL	1083060822	X	X			X		Abuela		
ISABEL	SOFIA	PAVA	ALCAZAR	TARJETA DE IDE	1083024503	X	X			X		Liseth	mama	
NEYMAR	ANDRES	REBOLLEDO	PERDOMO	TARJETA DE IDE	1084061517	X	X			X		mama	Yoly	
BRIAN	DABID	PIÑA	ARRIETA	TARJETA DE IDE	1083032133	X	X	Brian		X		mama	YudisA.	
DANNA	VALENTINA	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDE	1083021170	X	X	Danna		X		mama	Karen	
ALAN	DAVID	ELLES	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084063692	X	X			X		mama	Enrique	
SHAILYN	ISABEL	PEROZO	RACINES	TARJETA DE IDE	1083017382	X	X			X		Abuela		
ALAN	DAVID	PAREJO	THERAN	REGISTRO CIVIL	1083047898	X	X			X		Abuela	Florentina	
SARA	YAHEL	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDE	1083006088	X	X	Sara		X		mama	Verónica	

Rosa Salcedo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Comunidades rurales)

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

Controlar copias impresas de este documento es responsabilidad de quien lo imprime. COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES AQUÍ 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 REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA								Nit de la Identidad												
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rosael Villamizar								Número de documento de identidad								37031769				
Departamento	MAGDALENA								Municipio								SANTA MARTA		No. del contrato		
Temático tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA: 1 Encuentro colectivo DI. ¿Para qué sirve estudiar? Presentación de la función de ernes territoriales en forma de cuento																No. Ciclo de menú				
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13 años		mixto de 6 a 13 años				Modalidad*	1		2	X				Número de horas de duración del Encuentro		3 Hrs		
Nombre del Grupo	LOS FITURIOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto					Prevención de vulneraciones						Iniciativa		Fase/zonas**				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02/12/2022			Transformadores de vida					Colectivos	X					Intergeneracionales		Intra/milliares				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA 'X')		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ARIANA	JAZLIN	RUIZ	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1084061021	X	X	Ariana		X		Mama	Ariana	
KELLY	KEYNER	ACONCHA	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1083032198	X	X	Kelly		X		Mamá	Olga V.	
KEIMILY	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1044655412	X	X			X		Mama	Darjana	
JHOJAN	DAVID	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733231	X	X			X		Mama	Darjana	
ANYELIN	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733230	X	X			X		Mama	Darjana	
FABIAN	ESTIVEN	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDE	1149451102	X	X			X		Mama	Yepeda	
JILL	RACHEL	GARCIA	ROMERO	TARJETA DE IDE	1083008261	X	X			X		Mami	Jahira	
ISAAC	DAVID	COQUIES	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1083049477	X	X			X		Mami	Yesica	
LIAN	DAVID	SALAS	LOPEZ	REGISTRO CIVIL	1235539043	X	X			X		Mama	Kelly Salas	
DANA	VALERIA	SANCHEZ	QUIROZ	REGISTRO CIVIL	1084464147	X	X			X		Mama	Yesica	
MATHEUS	JOSE	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1083021242	X	X			X		Mama	Enith	
ALISSON	VARGARITA	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1084461078	X	X			X		Mama	Enith	

Rosael Villamizar
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

37031769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Ronald Polanco		Número de documento de identidad	39031769	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700004/2023
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA Encuentro colectivo DL ¿Para qué sirve estudiar? Presentación de la función de entes territoriales en forma de cuento				No. Ciclo de fases
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☒	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 3 HRS
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Fortalezas** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02/12/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☒	Intergeneracionales ☐ Instituc ionales ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
JAIDER	STIVEL	HUERTAS	MACIAS	TARJETA DE IDE	1082986254	√	X	Jaider		X		Mama	Judys H	
FABIAN	DAVID	MONTERROSA	MANOTAS	TARJETA DE IDE	1082990153	X	X	Fabian		X		Mama	Jandra	
DARCELIS	PATRICIA	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082059488	X	X	Darcelis		X		Papa	Daniela	
NILSON	DAVID	LOPEZ	CUENTAS	TARJETA DE IDE	1083011982	X	X	David		X		Mama	Daniela	
JUNIOR	RAFAEL	MIRANDA	MARTINEZ	TARJETA DE IDE	1082972703	X	X	Junior		X		Mama	Maicol	
JHORMAN	JAIR	CALDERON	FLORES	TARJETA DE IDE	1082946884	X	X	Jhorman		X		Mama	Dilleke	
JONHENDRY	DE JESUS	SUAREZ	LOPEZ	ACTA VENEZOLA	221	X	X	Jhonky		X		Mama	WILMER	
YILDREYS	ALEJANDRA	MARINO	BENAVIDEZ	TARJETA DE IDE	1082990630	X	X	Yildreys		X		Mama	Yoreidis	
DUILKA	SULAY	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973578	X	X	Duilka		X		Mama	Sofia	
ANA	SOFIA	QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X	Anas		X		Mama	Anahaid	
SHEILIS	NAILETH	OLIVERO	NAVARRO	TARJETA DE IDE	1082972611	X	X	Sheilis		X		abuela	Griselda	
JAIDELYS	PAOLA	NIEVES	RIVAS	TARJETA DE IDE	1082998844	X	X	Jaidelys		X		Mama	Celia	
WESLEY	JOSE	CARABALLO	CABANA	TARJETA DE IDE	1082992772	X	X	Wes		X		mama	Caraballo	

Ronald Polanco
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769
Número de documento

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA							Nit de la identidad											
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Piedad Palomino							Numero de documento de identidad					39031769						
Departamento	MAGDALENA							Municipio					SANTA MARTA			No. del encuentro	47002042023		
Tematica tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA 1 Encuentro colectivo DI: ¿Para qué sirve estudiar? Presentación de la función de entes territoriales en ficha de cuenta														No. Ciclo de menú				
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13 años ☒		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐		Numero de horas de duración del Encuentro	3 Hrs						
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulnerabilidades ☐				Iniciativa ☐		Fortalecer* ☐							
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	07/12/2023			Transformadores ne vida ☐		Colectivos ☒				Intergeneracionales ☐		Intradomiciliarios ☐							

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LAURENS	VILAGROS	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082973060	X	X	Laurens		X		mamá		
MELANIE	VANESA	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082993884	X	X	Melanie		X		mamá		
STIVEN	DAVID	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082983492	X	X	Stiven		X		mama		
NICOL	ALID	PEREZ	CARRANZA	TARJETA DE IDE	1082950714	X	X	nicol		X		mama		
VALERIA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1148701456	X	X	valeria		X		mamá		
MARIA	ANGELICA	MACIAS	CAMARGO	TARJETA DE IDE	1082973455	X	X	Maria		X		mama		
YANERIS	SOFIA	CANTILLO	BALLESTAS	TARJETA DE IDE	1082989725	X	X	Yaneris		X		mama		
ANTHONY	JAVIER	MENDEZ	SALAS	PERMISO POR P	6064589	X	X	Anthony		X		mamá		
DAISYRIS	MARIA	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDE	1082965538	X	X	Daisyris		X		mama		
CRISTINA	ISABEL	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973579	X	X	Cristina		X		mama		
MARIANGEL		OYAIBE	BLANCO	PERMISO POR P	6232987	X	X	Mariangel		X		mama		
GERMAN	ANTONIO	GARCIA	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1082993269	X	X	German		X		mama		

Piedad Palomino
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
39031769

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROVISIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25. MO27.PR
Versión 1
Pág. no. 1 de 2
31/10/2023
Clasificación de la información
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad						900248083-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Piedad Pellecano					Número de documento de identidad						35031709					
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA		No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 1 -Memoria: el juego de memorizar a mis compañeros y sus gustos												No. Ciclo de menú	3			
Grupo	de 6 a 9 años ☒		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒				Número de horas de duración del Encuentro			
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativo ☐			Familiares** ☐					
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023			Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐					

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	MONTENEGRO	RACINES	REGISTRO CIVIL	1084463759	SX	SX							
YULIANA	MARIA	MARTINEZ	TONCEL	TARJETA DE IDE	1080437789	SX	SX	Yuliana						
LIN	CARLOS	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1124070524	Si	Si	x Lin						
MATHIUS	DE JESUS	FONTALVO	FONTALVO	TARJETA DE IDE	1084464879	Si	Si	MATHIUS						
SHAILETH	SOFIA	RACINE	NUÑEZ	REGISTRO CIVIL	1083060822	Si	Si							
ISABEL	SOFIA	PAVA	ALCAZAR	TARJETA DE IDE	1083024503	Si	Si	Isabel						
NEYMAR	ANDRES	REBOLLEDO	PERDOMO	TARJETA DE IDE	1084061517	Si	Si	Neimar						
BRIAN	DABID	PIÑA	ARRIETA	TARJETA DE IDE	1083032133	Si	Si	Brian						
DANNA	VALENTINA	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDE	1083021170	Si	Si	Danna						
ALAN	DAVID	ELLES	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084063692	Si	Si							
SHAILYN	ISABEL	PEROZO	RACINES	TARJETA DE IDE	1083017382	Si	Si							
ALAN	DAVID	PAREJO	THERAN	REGISTRO CIVIL	1083047898	Si	Si							
SARA	YAHEL	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDE	1083006088	Si	Si	Sara						

Piedad Pellecano
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

35031709
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Centros rurales)

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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Pedro Quintanilla
Departamento	MAGDALENA
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA : TALLER No. 1 -Memoria: el juego de memorizar a mis compañeros y sus gustos
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023

Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☑
Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
	Iniciativas ☐ Intergeneracionales ☐

Hit de la identidad	
Número de documento de identidad	39031769
Municipio	SANTA MARTA
No. del contrato	900148883-0 / 4730020643020
No. Ciclo de menú	3
Número de horas de duración del Encuentro	
Fami/Barrial*	☐
Intrafamiliares	☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ARIANA	JAZLIN	RUIZ	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1084061021	Si	Si	xAriana						
KELLY	KEYNER	ACONCHA	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1083032198	Si	Si	KELLY						
KEIMILY	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1044655412	Si	Si	xKeimily						
JHOJAN	DAVID	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733231	Si	Si							
ANYELIN	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733230	Si	Si							
FABIAN	ESTIVEN	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDE	1149451102	Si	Si							
JILL	RACHEL	GARCIA	ROMERO	TARJETA DE IDE	1083008261	Si	Si	x						
ISAAC	DAVID	COQUIES	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1083049477	Si	Si							
LIAN	DAVID	SALAS	LOPEZ	REGISTRO CIVIL	1235539043	Si	Si							
DANA	VALERIA	SANCHEZ	QUIROZ	REGISTRO CIVIL	1084464147	Si	Si							
MATHEUS	JOSE	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1083021242	Si	Si	Matheus						
ALISSON	MARGARITA	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1084461078	Si	Si	xAlisson						

Pedro Quintanilla
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Corsinse rurales)

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL GBF Y A LA LEY

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.PP
Versión: 1
Página 1 de 1
2/10/2023
Clasificación de la información: Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad				900248993-0										
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rocio Pallares V				Número de documento de identidad				39031769										
Departamento	MAGDALENA				Municipio				SANTA MARTA				No. del contrato		47002043023				
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA : TALLER No. 1- Memoria: el juego de memorizar a mis compañeros y sus gustos								No. Ciclo de menú		3								
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años ☒		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad:*	1 ☐	2 ☒	3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro		2 Hrs						
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐				Familiares** ☐						
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023			Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐						

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
JAIDER	STIVEL	HUERTAS	MACIAS	TARJETA DE IDE	1082986254	X	X	Jaider						
FABIAN	DAVID	MONTERROSA	MANOTAS	TARJETA DE IDE	1082990153	X	X	Fabian						
DARCELIS	PATRICIA	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082059488	X	X	Darcelis						
NILSON	DAVID	LOPEZ	CUENTAS	TARJETA DE IDE	1083011982	X	X	David						
LUIS	SANTIAGO	PATIÑO	GALVIS	TARJETA DE IDE	1082977387	X	X	Luis						
JHORMAN	JAIR	CALDERON	FLORES	TARJETA DE IDE	1082946884	X	X	Jhorman						
LUIS	SANTIAGO	CABRERA	REDONDO	TARJETA DE IDE	1082966090	X	X	Antony						
YILDREYS	ALEJANDRA	MARINO	BENAVIDEZ	TARJETA DE IDE	1082990630	X	X	Yildreys						
DUILKA	SULAY	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973578	X	X	Duilka						
ANA	SOFIA	QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X	Ana S.						
SANTIAGO		QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X	Santiago						
JAIDELYS	PAOLA	NIEVES	RIVAS	TARJETA DE IDE	1082998844	X	X	Jaidelys						
WESLEY	JOSE	CARABALLO	CABANA	TARJETA DE IDE	1082992772	X	X	Wesley						

Rocio Pallares V
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769
Número de documento

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

Controlar copias impresas de este documento ya que no necesariamente serán COPIAS NO CONTROLADAS.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA							Nit de la Identidad											
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rosad Pellecer							Número de documento de identidad									3703769		
Departamento	MAGDALENA							Municipio									SANTA MARTA		
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 1- Memoria: el juego de memorizar a mis compañeros y sus gustos																		
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años ☒		mixto de 6 a 13 años ☐			Modalidad*		1 ☐	2 ☐		No. Ciclo de vivencia		3 ☐		No. del contrato		4700054/2023
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS		Tipo de encuentro		Lectura de contexto ☐			Prevención de vulneraciones ☐					Iniciativa ☐				Número de horas de duración del Encuentro		2 HRS
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023				Transformadores de vida ☒			Colectivos ☐					Intergeneracionales ☐				Familiares** ☐		
																	Interdisciplinarios ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LAURENS	MILAGROS	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082973060	X	X	Laurens						
MELANIE	VANESA	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082993884	X	X	Melanie						
STIVEN	DAVID	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082983492	X	X	Stiven						
NICOL	ALID	PEREZ	CARRANZA	TARJETA DE IDE	1082950714	X	X	Nicol						
VALERIA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1148701456	X	X	Valeria						
MARIA	ANGELICA	MACIAS	CAMARGO	TARJETA DE IDE	1082973455	X	X	Maria						
YANERIS	SOFIA	CANTILLO	BALLESTAS	TARJETA DE IDE	1082989725	X	X	Yaneris						
ANTHONY	JAVIER	MENDEZ	SALAS	PERMISO POR P	6064589	X	X	Anthony						
DAISYRIS	MARIA	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDE	1082965538	X	X	Daisyris						
CRISTINA	ISABEL	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973579	X	X	Cristina						
MARIANGEL		OYAIBE	BLANCO	PERMISO POR P	6232987	X	X	Angel						
GERMAN	ANTONIO	GARCIA	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1082993269	X	X	German						

Rosad Pellecer
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
3703769

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la entidad		900249920-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rosa Pallares		Número de documento de identidad	39031765	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700000420025
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 6 Para, no taques mi cuerpo porque puedo gritar muy alto			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 12años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de Vulneraciones ☒	Iniciativa ☐ Fortalezas** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	28/11/2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JONHENDRY	DE JESUS	SUAREZ	LOPEZ	ACTA VENEZOLA	221	X	X	Jhonky						
FABIAN	DAVID	MONTERROSA	MANOTAS	TARJETA DE IDE	1082990153	X	X	Fabian						
DARCELIS	PATRICIA	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082059488	X	X	darcelis						
NILSON	DAVID	LOPEZ	CUENTAS	TARJETA DE IDE	1083011982	X	X	-D Avid						
JUNIOR	RAFAEL	MIRANDA	MARTINEZ	TARJETA DE IDE	1082972703	X	X	Junior						
JHORMAN	JAIR	CALDERON	FLORES	TARJETA DE IDE	1082946884	X	X	Jhorman						
LUIS X	SANTIAGO	CABRERA	REDONDO	TARJETA DE IDE	1082966090	X	X	Jaiden						
YILDREYS	ALEJANDRA	MARINO	BENAVIDEZ	TARJETA DE IDE	1082990630	X	X	Yilmers						
DUILKA	SULAY	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973578	X	X	Duilka						
ANA	SOFIA	QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X	anas						
SHEILIS	NAILETH	OLIVERO	NAVARRO	TARJETA DE IDE	1082972611	X	X	sheilis						
JAIDELYS	PAOLA	NIEVES	RIVAS	TARJETA DE IDE	1082998844	X	X	Jaidelys						
WESLEY	JOSE	CARABALLO	CABANA	TARJETA DE IDE	1082992772	X	X	wesley						

Rosa Pallares
Nombre y firma Psicosocial Gestor de Experiencias

39031765
Número de documento

*Tipos de Modalidad: Modalidad 1. Espacios Propios, Modalidad 2. Espacios Comunitarios y Modalidad 3. Rural dispersa (Centros rurales)

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la Identidad	900249883-3	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rodd Pellecer D		Número de documento de identidad	3903769	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700004/2023
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA : TALLER No. 8 Para, no toques mi cuerpo porque puedo gritar muy alto			No. Ciclo de menú 3	
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13 años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2 Hrs
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneración ☒	Iniciativa ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐
					Fortalezas** ☐
					Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LAURENS	VILAGROS	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082973060	X	X	Laurens						
MELANIE	VANESA	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082993884	X	X	Melanie						
STIVEN	DAVID	MEJIA -	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082983492	X	X	Stiven						
NICOL	ALID	PEREZ	CARRANZA	TARJETA DE IDE	1082950714	X	X	Nicoll						
VALERIA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1148701456	X	X	Valeria						
MARIA	ANGELICA	MACIAS	CAMARGO	TARJETA DE IDE	1082973455	X	X	Maria						
YANERIS	SOFIA	CANTILLO	BALLESTAS	TARJETA DE IDE	1082989725	X	X	Yaneris						
ANTHONY	JAVIER	MENDEZ	SALAS	PERMISO POR P	6064589	X	X	Anthony						
DAISYRIS	MARIA	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDE	1082965538	X	X	Daisyris						
CRISTINA	ISABEL	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973579	X	X	Cristina						
MARIANGEL		OYAIBE	BLANCO	PERMISO POR P	6232987	X	X	mariangel						
GERMAN	ANTONIO	GARCIA	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1082993269	X	X	German						

Rodd Pellecer -
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
3903769

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES AQUÍ TRATADOS SE ACOGEN A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF (RESOLUCIÓN 1087 DE 2013)

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25. MO27.FP
Version 1
Pág na 1 de 2
31/10/2023
Clasificación de la in formación
Calificada

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						Nit de la Identidad						900248683-0				
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Rocio Salcedo						Número de documento de identidad						39031769				
Departamento			MAGDALENA						Municipio						SANTA MARTA			No. del contrato	47000042023
Temática tratada			TRANSFORMADORES DE VIDA : TALLER No. 2 -Paz: el cuento de los niños es el de la paz												No. Ciclo de menú		3		
Grupo			de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años ☒		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*		1 ☐	2 ☒	3 ☐					Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo			LOS FUTURISTAS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐			Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			27/11/2023			Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
JAIDER	STIVEL	HUERTAS	MACIAS	TARJETA DE IDE	1082986254	X	X							
FABIAN	DAVID	MONTERROSA	MANOTAS	TARJETA DE IDE	1082990153	X	X							
DARCELIS	PATRICIA	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082059488	X	X							
NILSON	DAVID	LOPEZ	CUENTAS	TARJETA DE IDE	1083011982	X	X							
LUIS	SANTIAGO	PATIÑO	GALVIS	TARJETA DE IDE	1082977387	X	X							
JHORMAN	JAIR	CALDERON	FLORES	TARJETA DE IDE	1082946884	X	X							
LUIS	SANTIAGO	CABRERA	REDONDO	TARJETA DE IDE	1082966090	X	X							
YILDREYS	ALEJANDRA	MARINO	BENAVIDEZ	TARJETA DE IDE	1082990630	X	X							
DUILKA	SULAY	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973578	X	X							
ANA	SOFIA	QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X							
SANTIAGO		QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X							
JAIDELYS	PAOLA	NIEVES	RIVAS	TARJETA DE IDE	1082998844	X	X							
WESLEY	JOSE	CARABALLO	CABANA	TARJETA DE IDE	1082992772	X	X							

Rocio Salcedo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Comunidades rurales)

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

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 REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la identidad	900248833-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Ricardo Villamizar		Número de documento de identidad	39031769	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato
Tematica tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 2 -Paz: el cuento de los niños en el de la paz				No. Ciclo de sesió 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	Infante de 8 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒	Número de horas de duracion del Encuentro 2 hrs
Nombre del Grupo	LOS FUTURSETAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativo ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Familiares** ☐ Interfamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LAURENS	MILAGROS	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082973060	X	X	laurens						
MELANIE	VANESA	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1032993884	X	X	melanie						
STIVEN	DAVID	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082983492	X	X	stiven						
NICOL	ALID	PEREZ	CARRANZA	TARJETA DE IDE	1082950714	V	V	n.Coli						
VALERIA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1148701456	X	X	valeria						
MARIA	ANGELICA	MACIAS	CAMARGO	TARJETA DE IDE	1082973455	X	X	Maria						
YANERIS	SOFIA	CANTILLO	BALLESTAS	TARJETA DE IDE	1082989725	X	X	Yaneris						
ANTHONY	JAVIER	MENDEZ	SALAS	PERMISO POR P	6064589	X	X	Anthony						
DAISYRIS	MARIA	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDE	1082965538	X	X	Daisyris						
CRISTINA	SABEL	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973579	X	X	cristina						
MARIANGEL		OYAIBE	BLANCO	PERMISO POR P	6232987	X	X	mariangel						
GERMAN	ANTONIO	GARCIA	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1082993269	X	X	German						
						X	X							

Ricardo Villamizar
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
37031769

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248963-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Pedro Peluffo		Número de documento de Identidad	3903769	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700029/2023
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA : TALLER No. 2 -Paz: el cuento de los niños es el de la paz			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años X	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 X	Número de horas de duración del Encuentro 2 Hrs
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Intensivo ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023	Transformadores de vida X	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	MONTENEGRO	RACINES	REGISTRO CIVIL	1084463759	Si	Si							
YULIANA	MARIA	MARTINEZ	TONCEL	TARJETA DE IDE	1080437789	Si	Si	Yuliana						
LINCARLOS		PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1124070524	Si	Si	x Lin						
MATHIUS	DE JESUS	FONTALVO	FONTALVO	TARJETA DE IDE	1084464879	Si	Si	Mathi						
SHAILETH	SOFIA	RACINE	NUÑEZ	REGISTRO CIVIL	1083060822	Si	Si							
ISABEL	SOFIA	PAVA	ALCAZAR	TARJETA DE IDE	1083024503	Si	Si	Isabel						
NEYMAR	ANDRES	REBOLLEDO	PERDOMO	TARJETA DE IDE	1084061517	Si	Si	Neimar						
BRIAN	DABID	PIÑA	ARRIETA	TARJETA DE IDE	1083032133	Si	Si	xBriAh						
DANNA	VALENTINA	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDE	1083021170	Si	Si	Danna						
ALAN	DAVID	ELLES	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084063692	Si	Si							
SHAILYN	ISABEL	PEROZO	RACINES	TARJETA DE IDE	1083017382	Si	Si							
ALAN	DAVID	PAREJO	THERAN	REGISTRO CIVIL	1083047898	Si	Si							
SARA	YAHEL	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDE	1083006088	Si	Si	Sara						

Pedro Peluffo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

3903769

Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad		900748860-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Pedro Pellano C		Número de documento de Identidad		3903176 9
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700042023
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA : TALLER No. 2 -Paz: el cuento de los niños es el de la paz			No. Cielo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Número de horas de duración del Encuentro 2 Hrs
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023		Transformadores de vida [X]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]
					Familiares** [ ]
					Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ARIANA	JAZLIN	RUIZ	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1084061021	Si	Si	xAriana						
KELLY	KEYNER	ACONCHA	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1083032198	Si	Si	KELLY						
KEIMILY	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1044655412	Si	Si	xKeimily						
JHOJAN	DAVID	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733231	Si	Si							
ANYELIN	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733230	Si	Si							
FABIAN	ESTIVEN	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDE	1149451102	Si	Si							
JILL	RACHEL	GARCIA	ROMERO	TARJETA DE IDE	1083008261	Si	Si	x						
ISAAC	DAVID	COQUIES	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1083049477	Si	Si							
LIAN	DAVID	SALAS	LOPEZ	REGISTRO CIVIL	1235539043	Si	Si							
DANA	VALERIA	SANCHEZ	QUIROZ	REGISTRO CIVIL	1084464147	Si	Si							
MATHEUS	JOSE	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1083021242	Si	Si	Matheus						
ALISSON	MARGARITA	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1084461078	Si	Si	xAlisson						

Pedro Pellano C
Nombre y firma Psicosoc. o/Gestor de Experiencias

3903176 9
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza	Número de documento de identidad	36549147 - 1082894106
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Encuentro Colectivo. Gestionar con los actores involucrados acciones para la [illegible]		No. Ciclo de menú:
Grupo	de 6 a 9 años X — de 10 a 13años ☐ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 3
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐ — Familiares ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02-12-2023	Transformadores de vida ☐ — Colectivos ☒ — Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949			—			X			
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313			Shaireth		X		Madre		
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664			Manuel		X		Madre		
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164			Maia			X			
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257			Bella		X		Madre		
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870			Lisde		X		Madre		
JHOLIANI	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105			Jholianna			X			
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828			Emanuel		X		Hermana		
NEMISIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824			Nemisis		X		Padre		
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728			—		X		Padre		
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048			Janeth		X		Madre		
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289			Rosmine			X			
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017			Anyeline		X		Madre		

Marlin Bermudez Arevalo — Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

CC 36549147.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M721.P9
Versión 1
Página 1 de 2
25/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad								900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad								36549147 - 1082894106						
Departamento	MAGDALENA				Municipio								SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada	Encuentro colectivo. Gestionar con los actores involucrados acciones para la atención de NNA												No. Ciclo de menú						
Grupo	de 6 a 9 años X			de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años X		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐		Número de horas de duración del Encuentro		3				
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐						Iniciativa ☐				Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02-12-2023			Transformadores de vida		Colectivos ☒						Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458			Valentina		X		Madre		
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702			Maxi		X		Madre		
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271			Sheila		X		Tia		
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003			Samuel		X		Madre		
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420			Gabriel			X			
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299			Asheen			X			
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396			Yainar		X		Madre		
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844			Anyelo		X		Madre		
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027974			Valeria			X			
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445			Yulinis		X		Madre		
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059			Vanessa			X			
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674			—			X			

Marlin Bermudez Arevalo.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

36549147
Número de documento

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MO27.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la Información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad							900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza					Número de documento de identidad							36549147 - 1082894106						
Departamento	MAGDALENA					Municipio							SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada	Encuentro Colectivo. Gestionar con los actores involucrados acciones para la atención NN												No. Ciclo de menú						
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X			mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐		Número de horas de duración del Encuentro	3					
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐					Iniciativa ☐		Familiares** ☐						
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02-12-2023.			Transformadores de vida		Colectivos ☒					Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐						

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
JOSUE	DANIEL	SANCHEZ	BLANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964252			JOSUE		X		Madre	Virginia B	
THALIANA	ISABEL	BLANCO	MARIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1149451099			Thaliana		X		Madre	Virginia B	
ALANA	SOFIA	DIAZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007649			ALANA			X			
NAILETH	SOFIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDENTIDAD	1080436537			naileth tatiana T.		X		Madre	Tatiana T.	
CESAR	CAMILO	TONCEL	DE LA ROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080435474			cesar		X		Padre	Tatiana T.	
LUIS	DAVID	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121542533			Luis P.		X		Padre	Kelly G.	
VALERY	SOFIA	FONTALVO	CASTELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000973			Valery			X			
IVAN	DAVID	GUTIERREZ	SALAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057958			Ivan Gu		X		Hermana	Daniela G.	
JOSE	MANUEL	RAMIREZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453787			JOSE		X		Padre	Kellys Martz.	
ARYELIS	HELENA	GARCIA	HENRY	TARJETA DE IDENTIDAD	1082411431			Aryelis			X			
JEISIMAR	SOFIA	GARCIA	OROPEZA	PERMISO DE PERMANENCIA TEMPORAL	6664150			Jeisimar			X			
NEYMAR	JOSE	GUERRERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1047232283			N. Jmar		X		Madre	Yamile Vargas	
JEFRID	ALEJANDRO	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981810			JEFRI		X		Madre		

Marlin Bermudez Arevalo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

36549147.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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 REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad										
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marin Bermúdez Arevalo - Yulieth Anza				Número de documento de identidad										
Departamento	MAGDALENA				Municipio							SANTA MARTA		No. del contrato	
Temática tratada	Encuentro Colectivo. Gestionar con los actores involucrados acciones para la atención N N											No. Ciclo de menú			
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐				Modalidad*	1 ☐	2 ☐	☒	Numero de horas de duración del Encuentro	3	
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐					Iniciativa ☐		Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-2023			Transformadores de vida			Colectivos ☒					Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
THANIA	MARCELA	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002121			Thania		X		Madre	Nelsy d.A	
DILAN	DAVID	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983369			Dilan		X		tia	Nelsy d.A	
YASBLEIDY	YELISA	RUIZ	THERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082963840			[illegible]		X		Madre	Katy T	
MOISES	DAVID	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982991			Moises		X		Madre	Veronica C.	
JHON	JAIRO	ACONCHA	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999777			Honjuko		X		Madre	Olga V.	
KIMBERLY		COABA	SALCEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002941			Kimberly		X		Madre	Yuri Salcedo	
SHARITH	YULIETH	LOPEZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456102			Sharith		X		Madre	Clara	
YOELIS	ANDREA	DOMINGUEZ	ARRIETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455031			Yoelis			X			
SHAIRA	MARCELA	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999807			Shaira		X		Madre	Paola G.	
BRAYAN	SMITH	PARDO	CARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056649			Brayan		X		Madre	Yamaris C.	
CRISTINA	ISABEL	FONSECA	VUELVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084744116			Cristina		X		Madre	[illegible]	
NICOL	DAYANA	VIZCAINO	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998926			Nicole		X		Madre	Jenny Hoti	

Martin Bermudez Arevalo
Gestor y/o Profesional Psicosocial de Experiencias

Número de documento: 36549147

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Miércoles
20/09/23
Cuidado del cuerpo
Aprendiendo a decir no

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza		Número de documento de identidad	36549147 - 1082894106	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada				No. Ciclo de menú	
Grupo	de 6 a 9 años X	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			Transformadores de vida X	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949			-						
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313			Shaireth						
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664			Manuel						
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164			maia						
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257			Bella						
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870			Lisd						
JHOLIANI	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105			Jholian						
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828									
NEMESIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824			nemisis						
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465726			-						
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048			-						
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289			Rosmina						
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017			Anyelina						

Julieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

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			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad						900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad						36549147 - 1082884186						
Departamento			MAGDALENA				Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada																	No. Ciclo de menú		
Grupo			de 6 a 9 años X		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años X		Modalidad*		1 ☐	2 ☐	3 ☐				Número de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo			LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro		Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐				Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)							Transformadores de vida X		Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458									
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702									
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271									
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003									
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420									
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299									
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396									
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844									
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027974									
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445									
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059									
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674									

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad		900248683-0										
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad		38549147 - 1082894108										
Departamento	MAGDALENA				Municipio		SANTA MARTA					No. del contrato		47002042023			
Temática tratada												No. Ciclo de menú					
Grupo	de 6 a 9 años X		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐		Número de horas de duración del Encuentro					
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐		Familiares** ☐					
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)				Transformadores de vida X			Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐					

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949									
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313			Shairet						
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664			Manuel						
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164			maia						
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257			Bella						
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870			Lisde						
JHOLIANI	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105			Jholiana						
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828			Enmanuel						
NEMISIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824			nemisis						
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465726			Andres						
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048			Janeth						
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289			Rosmine						
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017			anyeline						

Julieth Ariza B.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA			NIt de la identidad				900248683-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza			Número de documento de identidad				36549147 - 1082894106							
Departamento			MAGDALENA			Municipio				SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023	
Temática tratada														No. Ciclo de menú			
Grupo			de 6 a 9 años X		de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años X		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐			Número de horas de duración del Encuentro			
Nombre del Grupo			LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)						Transformadores de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458			valentina						
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702			maxi						
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271			Sheila						
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003			samuel						
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420			Gabriel						
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299			Asheen						
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460398			Yainar						
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844			Anyelo						
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027874			Valeria						
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445			Yulianis						
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059			vanessa						
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674									

Julieth Ariza B
Firma y Sello Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad		900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza		Número de documento de identidad		36549147 - 1082894108		
Departamento	MAGDALENA		Municipio		SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada					No. Ciclo de menú		
Grupo	de 6 a 9 años X	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			Transformadores de vida X	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949	SI	SI							
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313	SI	SI	Shairet						
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240684	SI	SI	MANUEL						
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164	SI	SI	Maia						
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257	SI	SI	Bella						
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870	SI	SI	Lisde						
JHOLIANI	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105	SI	SI	Jholianis						
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010826	SI	si	Emanuel						
NEMISIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824	SI	SI	Nemisis						
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728	SI	SI	Andres						
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048	SI	SI	Janeth						
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289	SI	SI	Rosmine						
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017	SI	SI	Anyelina						

Julieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						Nit de la identidad						900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza						Número de documento de identidad						36549147 - 1082894108						
Departamento	MAGDALENA						Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada																No. Ciclo de menú			
Grupo	de 6 a 9 años X			de 10 a 13años ☐			mixto de 6 a 13 años X			Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐				Número de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS			Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐					
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)					Transformadores de vida X			Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐					

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458	SI	SI							
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702	SI	SI							
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271	SI	SI							
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003	SI	SI							
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420	SI	SI							
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299	SI	SI							
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396	SI	SI							
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844	SI	SI							
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027974	SI	SI							
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445	SI	SI							
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059	SI	SI							
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674	SI	SI							

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad					900248683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza					Número de documento de identidad					36549147 - 1082884106					
Departamento			MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023
Temática tratada														No. Ciclo de menú				
Grupo			de 6 a 9 años X			de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro				
Nombre del Grupo			LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)						Transformadoras de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949			-						
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313			Shaireth						
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664			Manuel						
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164			Maia						
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257			Bella						
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870			Lisde						
JHOLIAN	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105			Jholiamys						
EMMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010628			Emanuel						
NEMESIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824			Nemisis						
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728			-						
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048			Janeth						
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289			Rosmine						
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017			Anyeline						

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad						900246683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad						36549147 - 1082894106						
Departamento			MAGDALENA				Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada																	No. Ciclo de menú		
Grupo			de 6 a 9 años X		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años X		Modalidad*		1 ☐	2 ☐	3 ☐				Número de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo			LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro		Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐				Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)							Transformadores de vida X		Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458			no: Valenti						
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702			maximili						
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271			Sheina						
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003			samael						
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420			Gabriel						
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299			Yaina						
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396			-Asheen						
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020644			Asheen						
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027974									
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445			Yu liana						
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059			Vanessa						
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674									

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.M2G7.FP
Versión 1
Página 1 de 2
20/10/2022
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900240683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yuleth Ariza	Número de documento de identidad	36549147 - 1082894106		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Memoria. El juego de memorizar a mis compañeros y sus gustos.		No. Ciclo de menú	3	
Grupo	de 6 a 9 años X	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17-11-2023		Transformadores de vida X	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949	X	X	-			X			
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313	X	X	Shaireth			X			
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664	X	X	Manuel			X			
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164	X	X	Maia			X			
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257	X	X	Bella			X			
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870	X	X	Lisd			X			
JHOLIANÍ	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105	X	X	Jholiann			X			
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828	X	X	Enmanuel			X			
NEMISIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084481824	X	X	Nemisis			X			
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728	X	X	-			X			
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048	X	X	Janeth			X			
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289	X	X	Rosmine			X			
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017	X	X	Anyeline			X			

Marlin Bermudez Arevalo. Marlin Bermudez A.
CC 36 549147.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A BENEFICIARIOS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad		[illegible]
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza		Número de documento de identidad		36549147 - 1082864186
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato [illegible]
Temática tratada	Memoria. El juego de memorizar a mis Compañeros y sus gustos			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años X	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años X	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativo ☐ Familiares* ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17-11-2023		Transformadores de vida X	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458	X	X	valentina			X			
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702	X	X	Maxi			X			
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271	X	X	Sheila			X			
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003	X	X	Samuel			X			
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420	X	X	Gabriel			X			
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299	X	X	ASHeen			X			
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460386	X	X	Yainar			X			
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844	X	X	Anyelo			X			
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027974	X	X	valeria			X			
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445	X	X	Yulianis			X			
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059	X	X	vanessa M°			X			
ANDERSON	JULIAN	VEGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674	X	X	-	[redacted]		X			

Marlin Bermudez Arevalo. Marlin Bermudez
Nombre y firma Profesional/Gestor de Experiencias
36549147.
Número de Documento

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

[illegible]

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FPA-MOZT-PP
Versión 1
Página 1 de 3
25/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad					900248583-0				
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yuleth Ariza					Número de documento de identidad					36549147 - 1082884106				
Departamento	MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA		No. del contrato	47002042023	
Temática tratada	Paz. El cuento de los niños es el de la paz.											No. Ciclo de menú	3		
Grupo	de 5 a 9 años X		de 10 a 13años ☐		mixto de 5 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☒		Número de horas de duración del Encuentro	2.			
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023		Transformadores de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949	X	X				X			
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313	X	X	Shairth			X			
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664	X	X	MANUEL			X			
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461184	X	X	Maia			X			
BELLA	KEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257	X	X	Bella			X			
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870	X	X	Lisd	-		X			
JHOLIANI	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105	X	X	Jholiani			X			
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010628	X	X	Enmanuel			X			
NEMISIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824	X	X	Nemisis			X			
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728	X	X	-			X			
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048	X	X	Janeth			X			
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289	X	X	Rosmine			X			
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017	X	X	Anyeliha			X			

Marlin Bermudez Arevalo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
CC 36 549 147

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FSE.M027.PP
Versión 1
Página 1 de 2
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

| | | |

Martes 28 Nov / gestor

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad							900248683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad							36549147 - 1082894106					
Departamento	MAGDALENA				Municipio							SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023
Temática tratada														No. Ciclo de menú			
Grupo	de 6 a 9 años X			de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro						
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS			Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)					Transformadores de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949			—						
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313			Shairet						
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664			Manuel						
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164			Maia						
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257			Bella						
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870			Lisd						
JHOLIANIS	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105			Jholianis						
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828			Enmanuel						
NEMISIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824			Nemisis						
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728			—						
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048			Janeth						
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289			Rosmine						
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017									

Julieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA								Nit de la Identidad						900246683-0				
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza								Número de documento de identidad						36549147 - 1082894106				
Departamento	MAGDALENA								Municipio						SANTA MARTA		No. del contrato		47002042023
Temática tratada															No. Ciclo de menú				
Grupo	de 6 a 9 años X			de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años X		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro							
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐							
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)				Transformadores de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐							

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458			valenti						
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702			maxi						
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271			Sheila						
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003			samoel						
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420			Gabriel						
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299			Asheen						
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396			Yainar						
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844			Anyelo						
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027974			valeria						
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445			yulianis						
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059			vanessa						
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674									

Julieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.M027.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/02/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						NIt de la identidad						900248583-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza						Número de documento de identidad						36549147 - 1082894106						
Departamento	MAGDALENA						Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada																No. Ciclo de menú			
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐			Número de horas de duración del Encuentro						
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐						Iniciativa ☐				Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)				Transformadores de vida X			Colectivos ☐						Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
THANIA	MARCELA	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002121			Thania						
DILAN	DAVID	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983369			Dilan						
YASBLEIDY	YELISA	RUIZ	THERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082963840									
MOISES	DAVID	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982991			Moises						
JHON	JAIRO	ACONCHA	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999777			Jhonsito						
KIMBERLY		COABA	SALCEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002941			Kimberly						
SHARITH	YULIETH	LOPEZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456102			Sharith						
YOELIS	ANDREA	DOMINGUEZ	ARRIETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455031			Yoelis						
SHAIRA	MARCELA	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999807			Shaira						
BRAYAN	SMITH	PARDO	CARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056649			Brayan						
CRISTINA	ISABEL	FONSECA	VUELVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084744116			Cristina						
NICOL	DAYANA	VIZCAINO	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998926			Nicole						

Julieth Arroyo B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad							900248683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad							36549147 - 1082894106					
Departamento			MAGDALENA				Municipio							SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023
Temática tratada																No. Ciclo de menú			
Grupo			de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*		1 ☐	2 ☐	3 ☐				Número de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo			LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro		Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐					Iniciativa ☐			Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)							Transformadores de vida X		Colectivos ☐					Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE							EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES				
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO								
JOSUE	DANIEL	SANCHEZ	BLANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964252			Josue											
THALIANA	ISABEL	BLANCO	MARIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1149451099			Thaliana											
ALANA	SOFIA	DIAZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007649			ALANA											
NAILETH	SOFIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDENTIDAD	1080436537			nayleth											
CESAR	CAMILO	TONCEL	DE LA ROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080435474			Cesar											
LUIS	DAVID	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121542533			Luis P											
VALERY	SOFIA	FONTALVO	CASTELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000973			valery											
IVAN	DAVID	GUTIERREZ	SALAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057958			Ivan											
JOSE	MANUEL	RAMIREZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453787			Jose											
ARYELIS	HELENA	GARCIA	HENRY	TARJETA DE IDENTIDAD	1082411431			Aryelis											
JEISIMAR	SOFIA	GARCIA	OROPEZA	PERMISO DE PERMANENCIA TEMPORAL	6664150			Jeisimar											
NEYMAR	JOSE	GUERRERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1047232283			Neymar											
JEFRID	ALEJANDRO	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981810			Jefrid											

Julieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						Nit de la identidad										900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza						Número de documento de identidad										36549147 - 1082994106						
Departamento	MAGDALENA						Municipio									SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023		
Temática tratada																	No. Ciclo de menú						
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X		mixto de 8 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro												
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐				Familiares** ☐								
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)				Transformadores de vida X			Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐								
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES								
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO												
THANIA	MARCELA	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002121			Thania															
DILAN	DAVID	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983369			Dilan															
YASBLEIDY	YELISA	RUIZ	THERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082963840																		
MOISES	DAVID	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982991			moises															
JHON	JAIRO	ACONCHA	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999777			Jhongalo															
KIMBERLY		COABA	SALCEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002941			Kimberly															
SHARITH	YULIETH	LOPEZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456102			Sharith															
YOELIS	ANDREA	DOMINGUEZ	ARRIETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455031			yoelis															
SHAIRA	MARCELA	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999807			Shaira															
BRAYAN	SMITH	PARDO	CARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056649			Brayan															
CRISTINA	ISABEL	FONSECA	VUELVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084744116			Cristina															
NICOL	DAYANA	VIZCAINO	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998928			Nicole															

Julieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

LOS DATOS PARA SU CONSULTA SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad							900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza					Número de documento de identidad							36549147 - 1082894106						
Departamento	MAGDALENA					Municipio							SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada																No. Ciclo de menú			
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X			mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐					Número de horas de duración del Encuentro			
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐					Iniciativa ☐					Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)				Transformadores de vida X		Colectivos ☐					Intergeneracionales ☐					Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
JOSUE	DANIEL	SANCHEZ	BLANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964252			Josue						
THALIANA	ISABEL	BLANCO	MARIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1149451099			thaliana						
ALANA	SOFIA	DIAZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007649			ALANA						
NAILETH	SOFIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDENTIDAD	1080436537			naileth						
CESAR	CAMILO	TONCEL	DE LA ROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080435474			cesar						
LUIS	DAVID	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121542533			LUIS P						
VALERY	SOFIA	FONTALVO	CASTELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000973			VALERY						
IVAN	DAVID	GUTIERREZ	SALAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057958			-Ivan						
JOSE	MANUEL	RAMIREZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453787			Jose						
ARYELIS	HELENA	GARCIA	HENRY	TARJETA DE IDENTIDAD	1082411431			aryelis						
JEISIMAR	SOFIA	GARCIA	OROPEZA	PERMISO DE PERMANENCIA TEMPORAL	6664150			jeisimar						
NEYMAR	JOSE	GUERRERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1047232283			neymar						
JEFRID	ALEJANDRO	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981810			Jefrid						

Julieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

*** Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)**

**** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro**

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

Cualquier copia impresa de este documento se encontrará bajo 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 REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F28.M027.FP
Versión 1
Página 1 de 1
29/10/2023
Clasificación de la Información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					**Nit de la Identidad**								900248683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza					**Número de documento de identidad**								36549147 - 1082894108					
Departamento	MAGDALENA					**Municipio**								SANTA MARTA		**No. del contrato**		47002042023	
Temática tratada														**No. Ciclo de menú**					
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X			mixto de 6 a 13 años ☐		**Modalidad***	1 ☐	2 ☐	3 ☐			**Número de horas de duración del Encuentro**					
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS		**Tipo de encuentro**	**Lectura de contexto**				**Prevención de vulneraciones** ☐				**Iniciativa** ☐				**Familiares**** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)				**Transformadores de vida** X				**Colectivos** ☐				**Intergeneracionales** ☐				**Intrafamiliares** ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JOSUE	DANIEL	SANCHEZ	BLANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964252	SI	SI	Josue						
THALIANA	ISABEL	BLANCO	MARIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1149451099	SI	SI	Thaliana						
ALANA	SOFIA	DIAZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007649	SI	SI	ALANA						
NAILETH	SOFIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDENTIDAD	1080436537	SI	SI	naileth						
CESAR	CAMILO	TONCEL	DE LA ROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080435474	SI	SI	Cesar						
LUIS	DAVID	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121542533	SI	SI	Luis						
VALERY	SOFIA	FONTALVO	CASTELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000973	SI	SI							
IVAN	DAVID	GUTIERREZ	SALAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057958	SI	SI	Ivan						
JOSE	MANUEL	RAMIREZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453787	SI	SI	JoseManuel						
ARYELIS	HELENA	GARCIA	HENRY	TARJETA DE IDENTIDAD	1082411431	SI	SI	Aryelis						
JEISMAR	SOFIA	GARCIA	OROPEZA	PERMISO DE PERMANENCIA TEMPORAL	6664150	SI	SI	Jeismar						
NEYMAR	JOSE	GUERRERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1047232283	SI	SI							
JEFRID	ALEJANDRO	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981810	SI	SI							

Yulieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

*** Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)**

**** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro**

¡Antes de imprimir este documento … piense en el medio ambiente!

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 REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.M237.FP
Version 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la Información:
Clasificada

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Martin Bermúdez Arevalo - Yuleth Arza		Número de documento de identidad		3654147 - 1082884136
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato
Temática tratada	Memoria. El juego de memorizar a mis Compañeras y sus gustos			No. Ciclo de visita	3
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años X	entre de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023		Transformadores de vida X	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Interfamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JOSUE	DANIEL	SANCHEZ	BLANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964252	X	X	JOSUE			X			
THALIANA	ISABEL	BLANCO	MARIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1148451099	X	X	Thaliana			X			
ALANA	SOFIA	DIAZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007649	X	X	ALANA			X			
NAILETH	SOFIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDENTIDAD	1080436537	X	X	Nailth			X			
CESAR	CAMILO	TONCEL	DE LA ROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080435474	X	X	Cesar			X			
LUIS	DAVID	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121542533	X	X	Luisp			X			
VALERY	SOFIA	FONTALVO	CASTELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000973	X	X	Valery			X			
IVAN	DAVID	GUTIERREZ	SALAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057958	X	X	Ivan			X			
JOSE	MANUEL	RAMIREZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453787	X	X	Jose			X			
ARYELIS	HELENA	GARCIA	HENRY	TARJETA DE IDENTIDAD	1082411431	X	X	Aryelis			X			
JEISIMAR	SOFIA	GARCIA	OROPEZA	PERMISO DE PERMANENCIA TEMPORAL	6664150	X	X	Jeisimar			X			
NEYMAR	JOSE	GUERRERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1047237223	X	X	Neymar			X			
JERRID	ALEJANDRO	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981810	X	X	Jerrid			X			

Martin Bermudez Arevalo. Yuleth Arza

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

3654147.

Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FSAM007.PP
Versión 1
Página 1 de 1
29/12/2023
Clasificación de la Información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad		900246683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yubeth Anza		Número de documento de identidad		36549147 - 1082284108
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700204/2023
Temática tratada	paz. El cuerpo de los niños es el detapaz.				No. Ciclo de menú 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años X	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023.		Transformadores de vida X	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JOSUE	DANIEL	SANCHEZ	BLANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964252	X	X	Josue			X			
THALIANA	ISABEL	BLANCO	MARIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1149451099	X	X	Thaliana			X			
ALANA	SOFIA	DIAZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007649	X	X	ALANA			X			
NAILETH	SOFIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDENTIDAD	1080436537	X	X	naileth			X			
CESAR	CAMILO	TONCEL	DE LA ROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080435474	X	X	Cesar			X			
LUIS	DAVID	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121542533	X	X	Luis P			X			
VALERY	SOFIA	FONTALVO	CASTELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000973	X	X	Valery			X			
IVAN	DAVID	GUTIERREZ	SALAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057958	X	X	Ivan			X			
JOSE	MANUEL	RAMIREZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453787	X	X	Jose			X			
ARYELIS	HELENA	GARCIA	HENRY	TARJETA DE IDENTIDAD	1082411431	X	X	aryelis			X			
JEISIMAR	SOFIA	GARCIA	OROPEZA	PERMISO DE PERMANENCIA TEMPORAL	6664150	X	X	Jeisimar			X			
NEYMAR	JOSE	GUERRERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1047232283	X	X	neymar			X			
JEFRID	ALEJANDRO	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981810	X	X	JEFRID			X			

Marlin Bermudez Arevalo. Marlin Bermudez G.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

36549147.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ASISTENCIA DE AMBIENTES A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad											
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Martin Bermúdez Arevalo - Yuleth Ariza					Número de documento de identidad											
Departamento	MAGDALENA					Municipio											
Temática tratada	Paz. El cuento de los niños es el de la paz.																
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒								
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐											
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			Transformadores de vida X			Colectivos ☐											

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
THANIA	MARCELA	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002121	X	X	Thania			X			
DILAN	DAVID	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983389	X	X	Dilan			X			
YASBLEIDY	YELISA	RUIZ	THERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082963540	X	X	Yasbleidy			X			
MOISES	DAVID	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982991	X	X	Moises			X			
JHON	JAIRO	ACONCHA	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999777	X	X	Jhonsado			X			
KIMBERLY		COABA	SALCEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002941	X	X	Kimberly			X			
SHARITH	YULIETH	LOPEZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456107	X	X	Sharith			X			
YOELIS	ANDREA	DOMINGUEZ	ARRIETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455031	X	X	Goelis			X			
SHAIRA	MARCELA	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999807	X	X	Shaira			X			
BRAYAN	SMITH	PARDO	CARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056649	X	X	Brayan			X			
CRISTINA	ISABEL	FONSECA	VUELVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084744116	X	X	Cristina			X			
NICOL	DAYANA	VIZCAINO	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998926	X	X	Nicol			X			

Martin Bermudez Arevalo
Nombre y firma profesional/gestor de experiencias
1065491427
Número de documento

Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

**** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro**

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FS.MO27.PR
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad				900248683-0								
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad				36549147 - 1082894106								
Departamento	MAGDALENA				Municipio				SANTA MARTA					No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Encuentro Colectivo. Gestionar con los actores involucrados acciones para la atención NN												No. Ciclo de menú				
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐						Número de horas de duración del Encuentro	3	
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro		Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐						Iniciativa ☐		Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02-12-2023				Transformadores de vida		Colectivos X						Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JOSUE	DANIEL	SANCHEZ	BLANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964252			Josue		X		Madre	Yorgenis B	
THALIANA	ISABEL	BLANCO	MARIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1149451099			Thaliana		X		Madre	Yorgenis B	
ALANA	SOFIA	DIAZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007649			Alana			X			
NAILETH	SOFIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDENTIDAD	1080436537			Nayleth Tatiana T.		X		Madre	Tatiana T.	
CESAR	CAMILO	TONCEL	DE LA ROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080435474			Cesar		X		Madre	Tatiana T.	
LUIS	DAVID	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121542533			Luis P.		X		Madre	Zully G.	
VALERY	SOFIA	FONTALVO	CASTELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000973			Valery			X			
IVAN	DAVID	GUTIERREZ	SALAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057958			Ivan Gu		X		Hermana	Doriglay	
JOSE	MANUEL	RAMIREZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453787			Jose		X		Madre	Kellys Martz.	
ARYELIS	HELENA	GARCIA	HENRY	TARJETA DE IDENTIDAD	1082411431			Aryelis			X			
JEISIMAR	SOFIA	GARCIA	OROPEZA	PERMISO DE PERMANENCIA TEMPORAL	6664150			Jeisimar			X			
NEYMAR	JOSE	GUERRERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1047232283			Neymar		X		Madre	Yamin Vargas	
JEFRID	ALEJANDRO	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981810			Jefrid		X		Madre	Yaurdy Ibañez	

Marlin Bermudez Arevalo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

36549147.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad												
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad												
Departamento	MAGDALENA				Municipio								SANTA MARTA		No. del contrato		
Temática tratada	Encuentro Colectivo. Gestionar con los actores involucrados acciones para la atención NNA												No. Ciclo de menú				
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐				Modalidad*	1 ☐	2 ☐	X	Numero de horas de duración del Encuentro	3			
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto					Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐			Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02-12-2023			Transformadores de vida					Colectivos X				Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
THANIA	MARCELA	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002121			Thania		X		Madre - Nelsy d A		
DILAN	DAVID	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983369			Dilan		X		tia - Nelsy d A		
YASBLEIDY	YELISA	RUIZ	THERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082963840			[illegible]		X		Madre - Kelly T		
MOISES	DAVID	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982991			Moises		X		Madre Veronica C.		
JHON	JAIRO	ACONCHA	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999777			Honjulio		X		Madre - Yuli J.		
KIMBERLY		COABA	SALCEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002941			Kimberly		X		Madre - Yuri Salcedo		
SHARITH	YULIETH	LOPEZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456102			Sharith		X		Madre - Clara		
YOELIS	ANDREA	DOMINGUEZ	ARRIETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455031			Yoelis			X			
SHAIRA	MARCELA	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999607			Shaira		X		Madre Paola G.		
BRAYAN	SMITH	PARDO	CARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056649			Brayan		X		Madre Yanis C.		
CRISTINA	ISABEL	FONSECA	VUELVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084744116			Cristina		X		Madre [illegible]		
NICOL	DAYANA	VIZCAINO	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998926			Nicole		X		Madre Jenny Hoyos		

Marlin Bermudez Arevalo
Nombre y firma profesional gestor de experiencias

Número de documento 36549147

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

FORMATO REGISTRO

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad		SICC48563-C
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Piedad Pellecano		Numero de documento de identidad	39031769	No. del convenio / 47002042023
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. Ciclo de menu: 3
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 9 Pare, no toques mi cuerpo porque puedo gritar muy alto				Numero de horas de duración del Encuentro: 2 Hrs c
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13 años [ ]	mixto de 8 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	Iniciativa [ ]
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [ ] Transformadores de vida [ ]		Prevención de vulneraciones [X]	Fortalecimiento [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29/11/2023			Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ] Intradomiciliarios [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARCAR CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	MONTENEGRO	RACINES	REGISTRO CIVIL	1084463759	X	X							
YULIANA	MARIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDE	1080437789	X	X	yuliana						
LIN	CARLOS	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1124070524	X	X	Lin						
MATHIUS	DE JESUS	FONTALVO	FONTALVO	TARJETA DE IDE	1084464879	X	X							
SHAILETH	SOFIA	RACINE	NUÑEZ	REGISTRO CIVIL	1083060822	X	X							
ISABEL	SOFIA	PAVA	ALCAZAR	TARJETA DE IDE	1083024503	X	X	Isabel						
NEYMAR	ANDRES	REBOLLEDO	PERDOMO	TARJETA DE IDE	1084061517	X	X	Neimar						
ERIAN	DABID	PIÑA	ARRIETA	TARJETA DE IDE	1083032133	X	X	BRIAN						
DANNA	VALENTINA	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDE	1083021170	X	X	Danna						
ALAN	DAVID	ELLES	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084063692	X	X							
SHAILYN	ISABEL	PEROZO	RACINES	TARJETA DE IDE	1083017362	X	X	.						
ALAN	DAVID	PAREJO	THERAN	REGISTRO CIVIL	1083047898	X	X	ALAN						
SARA	YAHEL	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDE	1083006088	X	X	Sara						

39031769 Piedad Pellecano V

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769

Número de documento

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

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Comunidades rurales)

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCION

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad						900248693-6					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Presd Pallares					Número de documento de identidad						3903769.					
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA		No. del contrato		47000045023	
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 8 Pare, no toques mi cuerpo porque puedo gritar muy alto											No. Ciclo de vida					
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13 años		mixto de 6 a 12 años			Modalidad*	1		2		3	X		Numero de horas de duración del Encuentro	2 Hrs
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto				Prevención de vulneraciones		X		Iniciativa				Familiares**	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	28/11/2023			Transformadores de vida	X			Colectivos				Intergeneracionales				Intrafamiliares	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ARIANA	JAZLIN	RUIZ	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1084061021	X	X	Ariana						
KELLY	KEYNER	ACONCHA	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1083032198	X	X	Kelly						
KEIMILY	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1044655412	X	X	Keimily						
JHOJAN	DAVID	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733231	X	X							
ANYELIN	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733230	X	X							
FABIAN	ESTIVEN	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDE	1149451102	X	X	.						
JILL	RACHEL	GARCIA	ROMERO	TARJETA DE IDE	1083008261	X	X	Jill						
ISAAC	DAVID	COQUIES	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1083049477	X	X							
LIAN	DAVID	SALAS	LOPEZ	REGISTRO CIVIL	1235539043	X	X							
DANA	VALERIA	SANCHEZ	QUIROZ	REGISTRO CIVIL	1084464147	X	X	Dana						
MATHEUS	JOSE	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1083021242	X	X	Matheus						
ALISSON	MARGARITA	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1084461078	X	X	Alisson						

Presd Pallares
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

3903769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminatas rurales)

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador:	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad												
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias:	Rosad Deluque V				Número de documento de identidad							39031769					
Departamento:	MAGDALENA				Municipio:							SANTA MARTA			No. del contrato:		4700262023
Temática tratada:	TRANSFORMADORES DE VIDA - 1 Encuentro colectivo DI. ¿Para qué sirve estudiar? Presentación de la función de antes territoriales en forma de cuento													No. Ciclo de menú:			
Grupo:	de 6 a 9 años: X	de 10 a 13 años:		mixto de 6 a 13 años:		Modalidad*:	1		2		3 X			Número de horas de duración del Encuentro:		3 Hrs	
Nombre del Grupo:	LOS PITUFINES	Tipo de encuentro:	Lectura de contexto:		Prevención de vulneraciones:						Iniciativa:			Familiares**			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA):	02/12/2023		Transformadores de vida:		Colectivos: X						Intergeneracionales:			Interdisciplinarios:			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	MONTENEGRO	RACINES	REGISTRO CIVIL	1084463759	X	X	LUIS		X		abuelo		
YULIANA	MARIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDE	1080437789	X	X	yuliana		X		mamá		
LIN	CARLOS	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1124070524	X	X	Lin		X		mamá		
MATHIUS	DE JESUS	FONTALVO	FONTALVO	TARJETA DE IDE	1084464879	X	X	Mathius		X		mamá		
SHAILETH	SOFIA	RACINE	NUÑEZ	REGISTRO CIVIL	1083060822	X	X			X		Abuela		
ISABEL	SOFIA	PAVA	ALCAZAR	TARJETA DE IDE	1083024503	X	X			X		Liseth	mama	
NEYMAR	ANDRES	REBOLLEDO	PERDOMO	TARJETA DE IDE	1084061517	X	X			X		mamá	Kelly	
BRIAN	DABID	PIÑA	ARRIETA	TARJETA DE IDE	1083032133	X	X	BRIAN		X		mama	YudisA.	
DANNA	VALENTINA	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDE	1083021170	X	X	Danna		X		mama	Karen	
ALAN	DAVID	ELLES	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084063692	X	X			X		mama	Enfant	
SHAILYN	ISABEL	PEROZO	RACINES	TARJETA DE IDE	1083017382	X	X			X		Abuela		
ALAN	DAVID	PAREJO	THERAN	REGISTRO CIVIL	1083047898	X	X			X		Abuelo	FLOR ALEXA	
SARA	YAHEL	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDE	1083006088	X	X	sara		X		mama	Verónica	

Rosad Deluque V
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Comunidades rurales)

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

ICBF BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MADRES UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900348883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rosa Palomino		Número de documento de identidad	37031767	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700004/2023
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA; 1 Encuentro colectivo DI. ¿Para qué sirve estudiar? Presentación de la función de antes territoriales en forma de cuento				No. Ciclo de menú
Grupo	de 5 a 9 años [X]	de 10 a 12años [ ]	mixto de 8 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Numero de horas de duración del Encuentro 3 A 3
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ] Femeninos** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	07/2/2023		Transformadores de vida [ ]	Colectivos [X]	Intergeneracionales [ ] Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ARIANA	JAZLIN	RUIZ	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1084061021	X	X	Ariana		X		Mama	Ariana	
KELLY	KEYNER	ACONCHA	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1083032198	X	X	Kelly		X		Mama	Olga V.	
KEIMILY	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1044655412	X	X			X		Mama	Dayana	
JHOJAN	DAVID	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733231	X	X			X		Mama	Dayana	
ANYELIN	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733230	X	X			X		Mama	Dayana	
FABIAN	ESTIVEN	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDE	1149451102	X	X			X		Mama	Yojeda	
JILL	RACHEL	GARCIA	ROMERO	TARJETA DE IDE	1083008261	X	X			X		Mama	Jelfa.	
ISAAC	DAVID	COQUIES	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1083049477	X	X			X		Mama	Yesica	
LIAN	DAVID	SALAS	LOPEZ	REGISTRO CIVIL	1235539043	X	X			X		Mama	Kelly Salas	
DANA	VALERIA	SANCHEZ	QUIROZ	REGISTRO CIVIL	1084464147	X	X			X		Mama	Yesica	
MATHEUS	JOSE	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1083021242	X	X			X		Mama	Enith	
ALISSON	MARGARITA	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1084461078	X	X			X		Mama	Enith	

Rosa Palomino
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

37031769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad: 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Camino se rurales)

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

Cualquier copia impresa de este documento es responsabilidad del COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS ENCONTRADOS 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 REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad								
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Ronald Palomino				Número de documento de identidad				39031769				
Departamento	MAGDALENA				Municipio				SANTA MARTA			Fecha del encuentro	4/30/2023
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA Encuentro colectivo 01. ¿Para qué sirve estudiar? Presentación de la trayectoria de antes territoriales en forma de cuento										No. Ciclo de menú		
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años ☐		mixto de 8 a 13 años ☒		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒		Número de horas de duración del Encuentro	3 HRS
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐			Incidiva ☐			Fortalecimiento* ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	02/12/2023			Transformadores de vida ☐		Colectivos ☒			Intergeneracionales ☐			Individuales ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
JAIDER	STIVEL	HUERTAS	MACIAS	TARJETA DE IDE	1082986254	X	X	Jaider		X		Mama	Judys H	
FABIAN	DAVID	MONTERROSA	MANOTAS	TARJETA DE IDE	1082990153	X	X	Fabian		X		Mama	Sandra	
DARCELIS	PATRICIA	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082059488	X	X	Darcelis		X		Cuidadora		
NILSON	DAVID	LOPEZ	CUENTAS	TARJETA DE IDE	1083011982	X	X	David		X		Mama	Daniela	
JUNIOR	RAFAEL	MIRANDA	MARTINEZ	TARJETA DE IDE	1082972703	X	X	Junior		X		Mama	Mariel	
JHORMAN	JAIR	CALDERON	FLORES	TARJETA DE IDE	1082946884	X	X	Jhorman		X		Mama	Yulibeth	
JONHENDRY	DE JESUS	SUAREZ	LOPEZ	ACTA VENEZOLA	221	X	X	Jhonky		X		Mama	Wilmer	
YILDREYS	ALEJANDRA	MARINO	BENAVIDEZ	TARJETA DE IDE	1082990630	X	X	Yildreys		X		Mama	Yaneidis	
DUILKA	SULAY	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973578	X	X	Duilka		X		Mama	Shirle	
ANA	SOFIA	QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X	Anas		X		Mama	Anahaid	
SHEILIS	NAILETH	OLIVERO	NAVARRO	TARJETA DE IDE	1082972611	X	X	Sheilis		X		abuela	Griselda	
JAIDELYS	PAOLA	NIEVES	RIVAS	TARJETA DE IDE	1082998844	X	X	Jaidelys		X		Mama	DEIATIN	
WESLEY	JOSE	CARABALLO	CABANA	TARJETA DE IDE	1082992772	X	X	Wes		X		Mama	Caballo	

Ronald Palomino
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769
Número de documento

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA																		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Piedad Palomino																		
Departamento	MAGDALENA																		
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA 1 Encuentro colectivo DL ¿Para qué sirve estudiar? Presentación de la función de antes territoriales en torno a de cuerpo																		
Grupo	de 0 a 5 años ☐	de 10 a 12 años ☒	mixto de 6 a 12 años ☐																
Nombre del Grupo	LOS FUTURETAS																		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	05/12/2022																		

HOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LAURENS	VILAGROS	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082973060	X	X	Laurens		X		mamá	Rebolledo	
MELANIE	VANESA	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082993884	X	X	Melanie		X		mamá	Rebolledo	
STIVEN	DAVID	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082983492	X	X	Stiven		X		mamá	Guerrero	
NICOL	ALID	PEREZ	CARRANZA	TARJETA DE IDE	1082950714	X	X	nicol		X		mamá	Carranza	
VALERIA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1148701456	X	X	valeria		X		mamá	Gonzalez	
MARIA	ANGELICA	MACIAS	CAMARGO	TARJETA DE IDE	1082973455	X	X	Maria		X		mamá	Macias C	
YANERIS	SOFIA	CANTILLO	BALLESTAS	TARJETA DE IDE	1082989725	X	X	Yaneris		X		mamá	Yaneris C.	
ANTHONY	JAVIER	MENDEZ	SALAS	PERMISO POR P	6064589	X	X	Anthony		X		mamá	Emilia	
DAISYRIS	MARIA	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDE	1082965538	X	X	Daisyris		X		mamá	Maria Carranza	
CRISTINA	ISABEL	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973579	X	X	Cristina		X		mamá	Beltran	
MARIANGEL		OYAIBE	BLANCO	PERMISO POR P	6232987	X	X	Mariangel		X		mamá	Shirley.	
GERMAN	ANTONIO	GARCIA	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1082993269	X	X	German		X		mamá	Maria	
													Marita	

Piedad Palomino
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
39031769

(Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente)

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.PR
Versión 1
Pág no 1 de 2
2/JUL/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad						900248683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Rosa Pellecino					Número de documento de identidad						35031769					
Departamento			MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023
Temática tratada			TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 1 -Memoria: el juego de memorizar a mis compañeros y sus gustos											No. Ciclo de menú			3		
Grupo			de 8 a 9 años	X	de 10 a 13años		mixto de 8 a 13 años			Modalidad*	1		2	X	3		Número de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo			LOS PITUFINES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones				Iniciativo				Familiares**		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			27/11/2023			Transformadores de vida	X		Colectivos				Intergeneracionales				Intrafamiliares		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	MONTENEGRO	RACINES	REGISTRO CIVIL	1084463759	SX	SX							
YULIANA	MARIA	MARTINEZ	TONCEL	TARJETA DE IDE	1080437789	SX	SX	yuliana						
LIN	CARLOS	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1124070524	Si	Si	x Lin						
MATHIUS	DE JESUS	FONTALVO	FONTALVO	TARJETA DE IDE	1084464879	Si	Si	Mathius						
SHAILETH	SOFIA	RACINE	NUÑEZ	REGISTRO CIVIL	1083060822	Si	Si							
ISABEL	SOFIA	PAVA	ALCAZAR	TARJETA DE IDE	1083024503	Si	Si	Isabel						
NEYMAR	ANDRES	REBOLLEDO	PERDOMO	TARJETA DE IDE	1084061517	Si	Si	Neimar						
BRIAN	DABID	PIÑA	ARRIETA	TARJETA DE IDE	1083032133	Si	Si	Brian						
DANNA	VALENTINA	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDE	1083021170	Si	Si	Danna						
ALAN	DAVID	ELLES	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084063692	Si	Si							
SHAILYN	ISABEL	PEROZO	RACINES	TARJETA DE IDE	1083017382	Si	Si							
ALAN	DAVID	PAREJO	THERAN	REGISTRO CIVIL	1083047898	Si	Si							
SARA	YAHEL	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDE	1083006088	Si	Si	sara						

Rosa Pellecino
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

35031769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Centros rurales)

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES OBTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Pedro Restrepo
Departamento	MAGDALENA
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA : TALLER No. 1 -Memoria: el juego de memorizar a mis compañeros y sus gustos
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023

Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒

Modalidad*: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒

Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐

Iniciativa ☐ Interorganizacionales ☐

Nit de la identidad

Número de documento de identidad: 900149883-4

Municipio: SANTA MARTA

No. del contrato: 3903/769

No. Ciclo de vida: 3

Número de horas de duración del Encuentro

Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ARIANA	JAZLIN	RUIZ	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1084061021	Si	Si	xAriana						
KELLY	KEYNER	ACONCHA	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1083032198	Si	Si	KELLY						
KEIMILY	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1044655412	Si	Si	xkeimily						
JHOJAN	DAVID	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733231	Si	Si							
ANYELIN	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733230	Si	Si							
FABIAN	ESTIVEN	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDE	1149451102	Si	Si							
JILL	RACHEL	GARCIA	ROMERO	TARJETA DE IDE	1083008261	Si	Si	x Jill						
ISAAC	DAVID	COQUIES	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1083049477	Si	Si							
LIAN	DAVID	SALAS	LOPEZ	REGISTRO CIVIL	1235539043	Si	Si							
DANA	VALERIA	SANCHEZ	QUIROZ	REGISTRO CIVIL	1084464147	Si	Si							
MATHEUS	JOSE	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1083021242	Si	Si	Matheus						
ALISSON	MARGARITA	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1084461078	Si	Si	xAlisson						

Pedro Restrepo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

3903/769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural disperso (Corazones rurales)

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F28. M027.PP
version 1
Página 1 de 1
31/10/2023
Clasificación de la información
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad						900248693-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Ricardo Pellecer V					Número de documento de identidad						39031769					
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA		No. del contrato		4700004300	
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA : TALLER No. 1- Memoria: el juego de memorizar a mis compañeros y sus gustos											No. Ciclo de menú	3				
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒			Número de horas de duración del Encuentro	2 hrs				
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐				Familiares** ☐					
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023		Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐					

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JAIDER	STIVEL	HUERTAS	MACIAS	TARJETA DE IDE	1082986254	X	X	Jaider						
FABIAN	DAVID	MONTERROSA	MANOTAS	TARJETA DE IDE	1082990153	X	X	Fabian						
DARCELIS	PATRICIA	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082059488	X	X	DARCELIS						
NILSON	DAVID	LOPEZ	CUENTAS	TARJETA DE IDE	1083011982	X	X	DAVID						
LUIS	SANTIAGO	PATIÑO	GALVIS	TARJETA DE IDE	1082977387	X	X	LUIS						
JHORMAN	JAIR	CALDERON	FLORES	TARJETA DE IDE	1082946884	X	X	Jhorman						
LUIS	SANTIAGO	CABRERA	REDONDO	TARJETA DE IDE	1082966090	X	X	ANTONY						
YILDREYS	ALEJANDRA	MARINO	BENAVIDEZ	TARJETA DE IDE	1082990630	X	X	yildreys						
DUILKA	SULAY	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973578	X	X	Duilka						
ANA	SOFIA	QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X	Ana S.						
SANTIAGO		QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X	Santiago						
JAIDELYS	PAOLA	NIEVES	RIVAS	TARJETA DE IDE	1082998844	X	X	Jaidelys						
WESLEY	JOSE	CARABALLO	CABANA	TARJETA DE IDE	1082992772	X	X	Wesley						

Ricardo Pellecer V
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769
Número de documento

¡Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

Documento impreso de uso interno de la entidad COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA							**Nit de la Identidad**															
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Pedro Pellecer							**Número de documento de identidad**															
Departamento	MAGDALENA							**Municipio**															
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA - TALLER No. 1- Memoria: el juego de memorizar o más compañeros y sus gustos																						
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐																				
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS	**Tipo de encuentro**	**Lectura de contexto** ☐	**Modalidad***		1 ☐	2 ☐	3 ☒															
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023		**Transformadores de vida** ☒	**Prevención de vulneraciones** ☐																			
				Colectivos ☐																			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						**EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)**		**FIRMA DEL PARTICIPANTE**	**HUELLA DEL PARTICIPANTE**	**¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?**		**PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO**	**FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE**	**OBSERVACIONES**
PRIMER NOMBRE	**SEGUNDO NOMBRE**	**PRIMER APELLIDO**	**SEGUNDO APELLIDO**	**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	**Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	**REFRIGERIO**	**MATERIAL(ES)**			**SI**	**NO**			
LAURENS	MILAGROS	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082973060	X	X	Laurens						
MELANIE	VANESA	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082993884	X	X	Melanie						
STIVEN	DAVID	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082983492	X	X	Stiven						
NICOL	ALID	PEREZ	CARRANZA	TARJETA DE IDE	1082950714	X	X	Nicol						
VALERIA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1148701456	X	X	Valeria						
MARIA	ANGELICA	MACIAS	CAMARGO	TARJETA DE IDE	1082973455	X	X	Maria						
YANERIS	SOFIA	CANTILLO	BALLESTAS	TARJETA DE IDE	1082989725	X	X	Yaneris						
ANTHONY	JAVIER	MENDEZ	SALAS	PERMISO POR P	6064589	X	X	Anthony						
DAISYRIS	MARIA	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDE	1082965538	X	X	Daisyris						
CRISTINA	ISABEL	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973579	X	X	Cristina						
MARIANGEL		OYAIBE	BLANCO	PERMISO POR P	6232987	X	X	Mariangel						
GERMAN	ANTONIO	GARCIA	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1082993269	X	X	German						

Pedro Pellecer
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
39031769

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad								
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rosa Villamizar				Número de documento de identidad				39021769				
Departamento	MAGDALENA				Municipio				SANTA MARTA		No. del contrato	4700004-2023	
Temáticas tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 6 Para, no toques mi cuerpo porque puedo gritar muy alto								No. Ciclo de menú	3			
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒		Número de horas de duración del Encuentro	2 Hrs			
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☒		Iniciativa ☐			Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	28/11/2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐		Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
JONHENDRY	DE JESUS	SUAREZ	LOPEZ	ACTA VENEZOLA	221	X	X	Jhonky						
FABIAN	DAVID	MONTERROSA	MANOTAS	TARJETA DE IDE	1082990153	X	X	Fabian						
DARCELIS	PATRICIA	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082059488	X	X	darcelis						
NILSON	DAVID	LOPEZ	CUENTAS	TARJETA DE IDE	1083011982	X	X	-D Avid						
JUNIOR	RAFAEL	MIRANDA	MARTINEZ	TARJETA DE IDE	1082972703	X	X	Junior						
JHORMAN	JAIR	CALDERON	FLORES	TARJETA DE IDE	1082946884	X	X	Jhorman						
LUIS X	SANTIAGO	CABRERA	REDONDO	TARJETA DE IDE	1082966090	X	X	Jaiden						
YILDREYS	ALEJANDRA	MARINO	BENAVIDEZ	TARJETA DE IDE	1082990630	X	X	Yildreys						
DUILKA	SULAY	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973578	X	X	Duilka						
ANA	SOFIA	QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X	anas						
SHEILIS	NAILETH	OLIVERO	NAVARRO	TARJETA DE IDE	1082972611	X	X	sheilis						
JAIDELYS	PAOLA	NIEVES	RIVAS	TARJETA DE IDE	1082998844	X	X	jaidelys						
WESLEY	JOSE	CARABALLO	CABANA	TARJETA DE IDE	1082992772	X	X	wesley						

Rosa Villamizar
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39021769
Número de documento

*Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3. Rural dispersa (Camión se rurales)

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad		900248583-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Pedro Pellecer U		Numero de documento de Identidad		3903769
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700024202
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 6 Pare, no toques mi cuerpo porque puedo gritar muy alto				No. Ciclo de menú 3
Grupo	de 6 a 8 años ☐	de 10 a 13 años ☒	mixto de 9 a 12 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☒	Inclusivo ☐ Numero de horas de duración del Encuentro 2 hrs
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Familiares** ☐ Interdiscapacidad ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LAURENS	MILAGROS	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082973060	X	X	laurens						
MELANIE	VANESA	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082993884	X	X	Melanie						
STIVEN	DAVID	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082983492	X	X	Stiven						
NICOL	ALID	PEREZ	CARRANZA	TARJETA DE IDE	1082950714	X	X	Nicoll						
VALERIA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1148701456	X	X	valeria						
MARIA	ANGELICA	MACIAS	CAMARGO	TARJETA DE IDE	1082973455	X	X	Maria						
YANERIS	SOFIA	CANTILLO	BALLESTAS	TARJETA DE IDE	1082989725	X	X	Yaneris						
ANTHONY	JAVIER	MENDEZ	SALAS	PERMISO POR P	6064589	X	X	Anthony						
DAISYRIS	MARIA	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDE	1082965538	X	X	Daisyris						
CRISTINA	ISABEL	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973579	X	X	Cristina						
MARIANGEL		OYAIBE	BLANCO	PERMISO POR P	6232987	X	X	mariangel						
GERMAN	ANTONIO	GARCIA	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1082993269	X	X	German						

Pedro Pellecer U
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
3903769

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FOR-MO27-PP
Versión 1
Pág. no. 1 de 2
21/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA			Nit de la Identidad									900248663-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Rocio Salcedo			Número de documento de identidad									39031769		
Departamento			MAGDALENA			Municipio									SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada			TRANSFORMADORES DE VIDA : TALLER No. 2 -Paz: el cuento de los niños es el de la paz												No. Ciclo de menú	3	
Grupo			de 6 a 9 años ☐	de 10 a 12años ☒		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒				Número de horas de duración del Encuentro	2	
Nombre del Grupo			LOS FUTURISTAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐				Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			27/11/2023		Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JAIDER	STIVEL	HUERTAS	MACIAS	TARJETA DE IDE	1082986254	X	X	Jaider						
FABIAN	DAVID	MONTERROSA	MANOTAS	TARJETA DE IDE	1082990153	X	X	Fabian						
DARCELIS	PATRICIA	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082059488	X	X	Darcelis						
NILSON	DAVID	LOPEZ	CUENTAS	TARJETA DE IDE	1083011982	X	X	David						
LUIS	SANTIAGO	PATIÑO	GALVIS	TARJETA DE IDE	1082977387	X	X	Luis						
JHORMAN	JAIR	CALDERON	FLORES	TARJETA DE IDE	1082946884	X	X	Jhorman						
LUIS	SANTIAGO	CABRERA	REDONDO	TARJETA DE IDE	1082966090	X	X	Antony						
YILDREYS	ALEJANDRA	MARINO	BENAVIDEZ	TARJETA DE IDE	1082990630	X	X	Yildreys						
DUILKA	SULAY	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973578	X	X	Duilka						
ANA	SOFIA	QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X	Ana S.						
SANTIAGO		QUINTERO	SOTO	TARJETA DE IDE	1082984987	X	X	Santiago						
JAIDELYS	PAOLA	NIEVES	RIVAS	TARJETA DE IDE	1082998844	X	X	Jaidelys						
WESLEY	JOSE	CARABALLO	CABANA	TARJETA DE IDE	1082992772	X	X	Wesley						

Rocio Salcedo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39031769
Número de documento

* Tipos de Modalidad, Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3. Rural dispersa (Caminos rurales)

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

Cualquier copia impresa de este documento es apreciada 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 REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA																						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias																							
Departamento	MAGDALENA																						
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No. 2 -Paz: el cuento de los niños en el de la paz																						
Grupo	de 6 a 9 años ☐				de 10 a 13años ☒			mixto de 6 a 13 años ☐															
Nombre del Grupo	LOS FUTURISTAS																						
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023				Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐																	
						Transformadores de vida ☒																	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESICO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LAURENS	MILAGROS	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082973060	X	X	laurens						
MELANIE	VANESA	REBOLLEDO	RUBIANO	TARJETA DE IDE	1082993884	X	X	melanie						
STIVEN	DAVID	MEJIA	GUERRERO	TARJETA DE IDE	1082983492	X	X	stiven						
NICOL	ALID	PEREZ	CARRANZA	TARJETA DE IDE	1082950714	X	X	n°Coi						
VALERIA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1148701456	X	X	valeria						
MARIA	ANGELICA	MACIAS	CAMARGO	TARJETA DE IDE	1082973455	X	X	Maria						
YANERIS	SOFIA	CANTILLO	BALLESTAS	TARJETA DE IDE	1082989725	X	X	Yaneris						
ANTHONY	JAVIER	MENDEZ	SALAS	PERMISO POR P	6064589	X	X	Anthony						
DAISYRIS	MARIA	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDE	1082965538	X	X	Daisyris						
CRISTINA	ISABEL	BELTRAN	RAMOS	TARJETA DE IDE	1082973579	X	X	Cristina						
MARIANGEL		OYAIBE	BLANCO	PERMISO POR P	6232987	X	X	mariangel						
GERMAN	ANTONIO	GARCIA	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1082993269	X	X	German						
						X	X							

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
37031769

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad											
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Pierod Pellecer d					Número de documento de Identidad											
Departamento	MAGDALENA					Municipio											
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA : TALLER No. 2 -Paz: el cuento de los niños es el de la paz																
Grupo	de 8 a 9 años	X	de 10 a 12años		mixto de 8 a 13 años		Modalidad*	1		2		X	3				
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones					Iniciativa					
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/11/2023			Transformadores de vida	X		Colectivos					Intergeneracionales					

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	MONTENEGRO	RACINES	REGISTRO CIVIL	1084463759	Si	Si							
YULIANA	MARIA	MARTINEZ	TONCEL	TARJETA DE IDE	1080437789	Si	Si	Yuliana						
LINCARLOS		PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1124070524	Si	Si	x Lin						
MATHIUS	DE JESUS	FONTALVO	FONTALVO	TARJETA DE IDE	1084464879	Si	Si	Mathius						
SHAILETH	SOFIA	RACINE	NUÑEZ	REGISTRO CIVIL	1083060822	Si	Si							
ISABEL	SOFIA	PAVA	ALCAZAR	TARJETA DE IDE	1083024503	Si	Si	Isabel						
NEYMAR	ANDRES	REBOLLEDO	PERDOMO	TARJETA DE IDE	1084061517	Si	Si	Neimar						
BRIAN	DABID	PIÑA	ARRIETA	TARJETA DE IDE	1083032133	Si	Si	xBriAh						
DANNA	VALENTINA	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDE	1083021170	Si	Si	Danna						
ALAN	DAVID	ELLES	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084063692	Si	Si							
SHAILYN	ISABEL	PEROZO	RACINES	TARJETA DE IDE	1083017382	Si	Si							
ALAN	DAVID	PAREJO	THERAN	REGISTRO CIVIL	1033047898	Si	Si							
SARA	YAHEL	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDE	1083006088	Si	Si	Sara						

Pierod Pellecer d
Nombre y firma Psicosoc sl/Gestor de Experiencias

3903 769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCION

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					NIR de la Identidad											
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Rocio Pallares V					Número de documento de Identidad											
Departamento	MAGDALENA					Municipio									SANTA MARTA		
Temática tratada	TRANSFORMADORES DE VIDA TALLER No 2 -Paz: el cuento de los niños es el de la paz														No. del contrato		
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13años		mixto de 6 a 13 años		Modalidad*	1	2	X 3		No. Cicle de menú	3				
Nombre del Grupo	LOS PITUFINES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones				Innovativo		Número de horas de duración del Encuentro	2 HRS				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27/1 1/2023			Transformadores de vida	X	Colectivos				Intergeneracionales		Familiares**					
																Intrafamiliares	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESICO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ARIANA	JAZLIN	RUIZ	GONZALEZ	TARJETA DE IDE	1084061021	Si	Si	xARiana						
KELLY	KEYNER	ACONCHA	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1083032198	Si	Si	KELLY						
KEIMILY	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDE	1044655412	Si	Si	xKeimily						
JHOJAN	DAVID	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733231	Si	Si							
ANYELIN	JOHANA	FERNANDEZ	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1046733230	Si	Si							
FABIAN	ESTIVEN	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDE	1149451102	Si	Si							
JILL	RACHEL	GARCIA	ROMERO	TARJETA DE IDE	1083008261	Si	Si	x Jill						
ISAAC	DAVID	COQUIES	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1083049477	Si	Si							
LIAN	DAVID	SALAS	LOPEZ	REGISTRO CIVIL	1235539043	Si	Si							
DANA	VALERIA	SANCHEZ	QUIROZ	REGISTRO CIVIL	1084464147	Si	Si							
MATHEUS	JOSE	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1083021242	Si	Si	Matheus						
ALISSON	MARGARITA	MEDRANO	DE LA ROSA	TARJETA DE IDE	1084461078	Si	Si	xAlisson						

Rocio Pallares V
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

3 903 1769
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad: 2. Espacios Comunitarios y Modalidad 3. Rural dispersa (Caminos rurales)

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

Evaluar antes imprimir de este documento su contenido como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Miercoles 29 NOV
Cuidado del cuerpo
Aprendiendo a decir no

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad					900246683-0								
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza					Número de documento de identidad					36549147 - 1082894106								
Departamento	MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA					No. del contrato		47002042023	
Temática tratada															No. Ciclo de menú				
Grupo	de 6 a 9 años X			de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐					Número de horas de duración del Encuentro			
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS			Tipo de encuentro		Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐					
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)						Transformadores de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐					

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949			-						
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313			Shaireth						
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664			Manuel						
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164			maia						
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257			Bella						
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870			Lisd						
JHOLIANI	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105			Jholiani						
EMMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828									
NEMESIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824			nemesis						
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728			-						
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048			-						
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289			Rosmine						
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017			Anyeline						

Julieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad					900246683-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza					Número de documento de identidad					36549147 - 1082894106							
Departamento	MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA					No. del contrato		47002042023
Temática tratada															No. Ciclo de menú			
Grupo	de 6 a 9 años X			de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años X		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐					Número de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS			Tipo de encuentro		Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐					Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)						Transformadores de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐					Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458			Valenti						
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702			Maxi						
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271			Sheila						
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003			Samuel						
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420			Gabriel						
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299			-Asheen						
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396			Stalo						
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844			Anyelo						
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027874			Valeria						
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445			Juliannis						
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059			Vanessa						
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674			-						

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad					900248583-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad					36549147 - 1082894106						
Departamento			MAGDALENA				Municipio					SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada															No. Ciclo de menú			
Grupo			de 6 a 9 años X		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐				Número de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo			LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐				Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)						Transformadores de vida X			Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949									
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313			Shairet						
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664			Manuel						
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164			Maia						
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257			Bella						
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870			Lisde						
JHOLIANI	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105			Jholiana						
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828			Enmanuel						
NEMISIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824			nemisis						
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728			Andres						
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048			Janeth						
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289			Rosmine						
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017			anyeline						

Julieth Ariza B

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad						900248663-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Martin Bermúdez Arevalo - Yulleth Ariza					Número de documento de identidad						36549147 - 1082884106					
Departamento			MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato	47002042023
Temática tratada																		No. Ciclo de menú	
Grupo			de 6 a 9 años X		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años X		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐		Número de horas de duración del Encuentro					
Nombre del Grupo			LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐					
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)						Transformadores de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐					

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458			valentina						
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702			maxi						
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271			Sheila						
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003			samuel						
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420			Gabriel						
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540289			Asheen						
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396			Yainar						
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844			Anyelo						
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027874			Valeria						
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445			Yulianis						
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059			vanessa M						
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674									

Julieth Ariza B
(Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias)

Número de documento

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad						900246683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad						36549147 - 1082894106						
Departamento			MAGDALENA				Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada																	No. Ciclo de menú		
Grupo			de 6 a 9 años: X		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*		1 ☐		2 ☐		3 ☐		Número de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo			LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro		Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐				Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)							Transformadores de vida X		Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949	SI	SI							
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313	SI	SI	Shairet						
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664	SI	SI	MANUEL						
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164	SI	SI	maia						
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257	SI	SI	Bella						
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870	SI	SI	Lisde						
JHOLIANI	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105	SI	SI	Jholianis						
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828	SI	si	Emanuel						
NEMISIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824	SI	SI	Nemisis						
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728	SI	SI	Andres						
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048	SI	SI	Janeth						
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289	SI	SI	Rosmine						
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017	SI	SI	Anyelina						

Julieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Nombre del Operador		MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad							900248683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias		Martin Bermúdez Arevelo - Yulieth Ariza					Número de documento de identidad							36549147 - 1082894108					
Departamento		MAGDALENA					Municipio							SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023
Temática tratada															No. Ciclo de menú				
Grupo		de 6 a 9 años X		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años X		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐						Número de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo		LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐					Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)					Transformadores de vida X			Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐					Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458	SI	SI	valenti						
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702	SI	SI							
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271	SI	SI							
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003	SI	SI							
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420	SI	SI							
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299	SI	SI							
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396	SI	SI							
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844	SI	SI							
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027974	SI	SI							
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445	SI	SI							
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059	SI	SI							
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674	SI	SI							

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					NIt de la Identidad							900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza					Número de documento de identidad							36549147 - 1082894106						
Departamento	MAGDALENA					Municipio							SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada																No. Ciclo de menú			
Grupo	de 6 a 9 años X			de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐					Número de horas de duración del Encuentro			
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS			Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐				Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)					Transformadores de vida X			Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949			-						
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313			Shaireth						
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664			Manuel						
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164			Maia						
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257			Bella						
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870			Lisde						
JHOLIAN	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105			Jholianys						
EMMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828			Emanuel						
NEMESIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824			Nemisis						
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728			-						
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048			Janeth						
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289			Rosmine						
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017			Anyeline						

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

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

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad					900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza					Número de documento de identidad					36549147 - 1082894106						
Departamento			MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023	
Temática tratada															No. Ciclo de menú				
Grupo			de 5 a 9 años X		de 10 a 13años ☐			mixto de 6 a 13 años X		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐		Número de horas de duración del Encuentro				
Nombre del Grupo			LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto				Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐		Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)						Transformadores de vida X				Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458			no: Valenti						
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702			maximili						
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271			.Sheilo						
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003			Samuel						
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420			Gabriel						
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299			Yaina						
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396			-Asheen						
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020644			Anyelo						
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027974									
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445			.Yu liana						
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059			Vanessa						
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674									

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad					900246683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yuleth Ariza					Número de documento de identidad					36549147 - 1082894106						
Departamento	MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA				No. del contrato	47032042023	
Temática tratada	Memoria. El juego de memorizar a mis compañeros y sus gustos.														No. Ciclo de menú	3	
Grupo	de 6 a 9 años X			de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☒	☐				Número de horas de duración del Encuentro	2	
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐						Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023			Transformadores de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐						Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949	X	X	-			X			
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313	X	X	Shaireth			X			
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664	X	X	Manuel			X			
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164	X	X	Maia			X			
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257	X	X	- Bella			X			
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870	X	X	Lisd			X			
JHOLIANI	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105	X	X	Jholiann			X			
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828	X	X	Enmanuel			X			
NEMISIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824	X	X	nemisis			X			
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728	X	X	-			X			
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048	X	X	Janeth			X			
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289	X	X	Rosmine			X			
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017	X	X	Anyelina			X			

Marlin Bermudez Arevalo. Marlin Bermudez G.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
CC 36 549147.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad											
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yuleth Ariza					Número de documento de identidad											
Departamento	MAGDALENA					Municipio											
Temática tratada	Memoria. El juego de memorizar a mis Compañeros y sus gustos																
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13años		mixto de 6 a 13 años		X	Modalidad*	1		2		3				
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones											
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023			Transformadores de vida	X	Colectivos											

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458	X	X	valentina			X			
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702	X	X	Maxi			X			
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271	X	X	Sheila			X			
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084000003	X	X	Samuel			X			
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420	X	X	Gabriel			X			
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299	X	X	ASheen			X			
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396	X	X	Yainar			X			
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844	X	X	Anyelo			X			
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027974	X	X	valeria			X			
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445	X	X	Yulianis			X			
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059	X	X	vanessa M°			X			
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674	X	X				X			

Marlin Bermudez Arevalo. Marlin Bermúdez
Nombre y firma Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias
36549147.
Número de Documento

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

Evaluar bien riesgos de este documento al imprimir para NO DISTRIBUIR
LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN SER TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FR.MOST.PP
Versión 1
Página 1 de 2
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad				900249283-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza					Número de documento de Identidad				36549147 - 1082284106							
Departamento	MAGDALENA					Municipio				SANTA MARTA				No. del contrato		4700204/2023	
Temática tratada	Paz. El cuento de los niños es el de la paz.													No. Ciclo de menú		3	
Grupo	de 6 a 9 años X		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☒		Modalidad*	1 ☐	2 ☒	3 ☐				Número de horas de duración del Encuentro		2.	
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐				Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17-11-2023			Transformadores de vida X		Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083045949	X	X				X			
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313	X	X	Shairth			X			
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIA	3240664	X	X	manuel			X			
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461184	X	X	maia			X			
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257	X	X	Bella			X			
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870	X	X	LiSd	-		X			
JHOLIANI	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIA	5135105	X	X	Jholiani			X			
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828	X	X	Enmanuel			X			
NEMISIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084451824	X	X	nemisis			X			
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465728	X	X	-			X			
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048	X	X	Janeth			X			
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289	X	X	ROSMINE			X			
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017	X	X	Anyeline			X			

Martin Bermudez Arevalo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
CC 36 549 147

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FR.MOOT.PP
Versión 1
Página 1 de 2
30/08/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900240683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza		Número de documento de identidad	36549147 - 1082294106	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato
Temática tratada	Paz. El cuento de los niños es de la paz.			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años X	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años X	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27 - 11 - 2023.		Transformadores de vida X	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ IntraFamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458	X	X	valentina			X			
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084807702	X	X	max			X			
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271	X	X	Sharick			X			
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003	X	X	Samuel			X			
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420	X	X	Gabriel			X			
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299	X	X	asheen			X			
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396	X	X	yainar			X			
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844	X	X	Anyelo			X			
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027974	X	X	valeria			X			
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445	X	X	Yulianis			X			
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059	X	X	Vanessa			X			
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084069474	X	X				X			

Martin Bermudez Arevalo.
Nombre y firma Profesional/Gestor de Experiencias
1236549147.
Número de documento

Yulieth Ariza
Firma 36.

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

Martes 28 Nov Gestor

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad						900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad						36549147 - 1082894108						
Departamento			MAGDALENA				Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada																No. Ciclo de menú			
Grupo			de 6 a 9 años X			de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐			Número de horas de duración del Encuentro			
Nombre del Grupo			LOS CREATIVOS			Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)							Transformadores de vida X			Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ANDRES	FELIPE	MONTERROSA	MANOTAS	REGISTRO CIVIL	1083046949			—						
SHAIRETH		JIMENEZ	SILVA	TARJETA DE IDENT	1084458313			Shairet						
MANUEL	ANDRES	CHACIN	ANDRADE	PERMISO ESPECIAL	3240664			Manuel						
MAIA		MARTINEZ	RUBIO	REGISTRO CIVIL	1084461164			Maia						
BELLA	NEIDIS	RAMIREZ	FLORES	TARJETA DE IDENT	1083009257			Bella						
LISDETH	PAOLA	PAYARES	CAMPIÑO	REGISTRO CIVIL	1048084870			Lisd						
JHOLIANIS	ZARAID	ALAÑA	ROJAS	PERMISO ESPECIAL	5135105			Holianis						
ENMANUEL	JULIAN	SARABIA	PEÑA	TARJETA DE IDENT	1083010828			Emmanuel						
NEMISIS	ESTER	MEJIA	GUERRERO	REGISTRO CIVIL	1084461824			Nemisis						
ANDRES	DANIEL	SUAREZ	SANTODOMINGO	REGISTRO CIVIL	1084465726			—						
JANETH	JOHANA	CERA	CARRANZA	REGISTRO CIVIL	1084063048			Janeth						
ROSMINE	ISABELA	MACHADO	RAMOS	TARJETA DE IDENT	1083015289			Rosmine						
ANYELINE	JOSE	BLANCO	MERIÑO	TARJETA DE IDENT	1151200017									

Julieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						NIt de la identidad						900246683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza						Número de documento de identidad						38549147 - 1082894106						
Departamento	MAGDALENA						Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada																No. Ciclo de menú			
Grupo	de 6 a 9 años X			de 10 a 13años ☐			mixto de 6 a 13 años X			Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐			Número de horas de duración del Encuentro			
Nombre del Grupo	LOS CREATIVOS			Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐						Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)					Transformadores de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐						Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
VALENTINA		CARRANZA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTI	1148701458			valenti						
MAXIMILIANO		CARMONA	IBAÑEZ	REGISTRO CIVIL	1084607702			maxi						
SHEILA	MICHEL	RIVAS	CABANA	TARJETA DE IDENTI	1083031271			Sheila						
SAMUEL	DAVID	HERNANDEZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTI	1084060003			samoel						
GABRIEL	DAVID	GUZMAN	DAZA	TARJETA DE IDENTI	1084459420			Gabriel						
ASHEEN	SOPHIA	BALLESTAS	ROMO	REGISTRO CIVIL	1235540299			Asheen						
YAINAR	CRISTINA	MIRANDA	BALLESTAS	TARJETA DE IDENTI	1084460396			Yainar						
ANYELO	LUIS	CARRANZA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTI	1083020844			Anyelo						
VALERIA	CAMILA	MARTINEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTI	1083027974			valeria						
YULIANIS		BARROS	BLANCO	REGISTRO CIVIL	1235834445			[illegible]						
VANESSA	MICHEL	TORREGROSA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTI	1083038059			[illegible]						
ANDERSON	JULIAN	VESGA	AVILA	REGISTRO CIVIL	1084063674									

Yulieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.M027.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la Información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				NIt de la identidad			900248583-0										
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad			36549147 - 1082894106										
Departamento	MAGDALENA				Municipio			SANTA MARTA						No. del contrato		47002042023		
Temática tratada														No. Ciclo de menú				
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐				Número de horas de duración del Encuentro				
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐			Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)				Transformadores de vida X			Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
THANIA	MARCELA	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002121			Thania						
DILAN	DAVID	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983369			Dilan						
YASBLEIDY	YELISA	RUIZ	THERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082963840									
MOISES	DAVID	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982991			moises						
JHON	JAIRO	ACONCHA	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999777									
KIMBERLY		COABA	SALCEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002941			Kimberly						
SHARITH	YULIETH	LOPEZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456102			Sharith						
YOELIS	ANDREA	DOMINGUEZ	ARRIETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455031			Yoelis						
SHAIRA	MARCELA	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999807			Shaira						
BRAYAN	SMITH	PARDO	CARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056649			Brayan						
CRISTINA	ISABEL	FONSECA	VUELVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084744116			Cristina						
NICOL	DAYANA	VIZCAINO	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998926			Nicole						

Julieth Arzo B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad							900248683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad							36549147 - 1082894106					
Departamento			MAGDALENA				Municipio							SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023
Temática tratada															No. Ciclo de menú				
Grupo			de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐					Número de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo			LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐						Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)						Transformadores de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐						Intrafamiliares ☐		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES				
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO								
JOSUE	DANIEL	SANCHEZ	BLANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964252			Josue											
THALIANA	ISABEL	BLANCO	MARIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1149451099			Thaliana											
ALANA	SOFIA	DIAZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007649			ALANA											
NAILETH	SOFIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDENTIDAD	1080436537			naileth											
CESAR	CAMILO	TONCEL	DE LA ROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080435474			cesar											
LUIS	DAVID	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121542533			Luis P											
VALERY	SOFIA	FONTALVO	CASTELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000973			valery											
IVAN	DAVID	GUTIERREZ	SALAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057958			Ivan											
JOSE	MANUEL	RAMIREZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453787			Jose											
ARYELIS	HELENA	GARCIA	HENRY	TARJETA DE IDENTIDAD	1082411431			Aryelis											
JEISIMAR	SOFIA	GARCIA	OROPEZA	PERMISO DE PERMANENCIA TEMPORAL	6664150			Jeisimar											
NEYMAR	JOSE	GUERRERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1047232283			Neymar											
JEFRID	ALEJANDRO	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981810			Jefrid											

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad							900248683-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de identidad							36549147 - 1082884106							
Departamento	MAGDALENA				Municipio							SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023	
Temática tratada																No. Ciclo de menú			
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐						Número de horas de duración del Encuentro			
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐					Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)				Transformadores de vida X			Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐					Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
THANIA	MARCELA	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002121			Thania						
DILAN	DAVID	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983369			Dilan						
YASBLEIDY	YELISA	RUIZ	THERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082963840									
MOISES	DAVID	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982991			moises						
JHON	JAIRO	ACONCHA	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999777			Jhon Jairo						
KIMBERLY		COABA	SALCEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002941			Kimberly						
SHARITH	YULIETH	LOPEZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456102			Sharith						
YOELIS	ANDREA	DOMINGUEZ	ARRIETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455031			Yoelis						
SHAIRA	MARCELA	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999807			Shaira						
BRAYAN	SMITH	PARDO	CARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056849			Brayan						
CRISTINA	ISABEL	FONSECA	VUELVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084744116			cristina						
NICOL	DAYANA	VIZCAINO	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998926			Nicol						

Julieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Si decide imprimir este documento hágalo en blanco y negro y por ambas caras

LOS DATOS PARA SER UTILIZADOS TERAPEUTICOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF LEY 1581 DE 2012

| | | |

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad						900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza					Número de documento de identidad						36549147 - 1082894106						
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada															No. Ciclo de menú			
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X			mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐					Número de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto				Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐				Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)				Transformadores de vida X				Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
THANIA	MARCELA	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002121	SI	SI	Thania						
DILAN	DAVID	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983369	SI	SI	Dilan						
YASBLEIDY	YELISA	RUIZ	THERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082963840	SI	SI							
MOISES	DAVID	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982991	SI	SI	Moises						
JHON	JAIRO	ACONCHA	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999777	SI	SI							
KIMBERLY		COABA	SALCEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002941	SI	SI	Kimberly						
SHARITH	YULIETH	LOPEZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456102	SI	SI	Sharith						
YOELIS	ANDREA	DOMINGUEZ	ARRIETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455031	SI	SI	Yoelis						
SHAIRA	MARCELA	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999807	SI	SI	Shaira						
BRAYAN	SMITH	PARDO	CARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056849	SI	SI	Brayan						
CRISTINA	ISABEL	FONSECA	VUELVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084744118	SI	SI	Cristina						
NICOL	DAYANA	VIZCAINO	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998926	SI	SI	Nicol						

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

*** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro**

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900249583-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza	Número de documento de identidad	36549147 - 1082894106
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada			No. Ciclo de menú:
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años X — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro:
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto	Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐ — Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)		Transformadores de vida X	Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
JOSUE	DANIEL	SANCHEZ	BLANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964252	Si	Si	Josue						
THALIANA	ISABEL	BLANCO	MARIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1149451099	Si	Si	Thaliana						
ALANA	SOFIA	DIAZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007649	Si	Si	ALANA						
NAILETH	SOFIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDENTIDAD	1080436537	Si	Si	naileth						
CESAR	CAMILO	TONCEL	DE LA ROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080435474	Si	Si	Cesar						
LUIS	DAVID	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121542533	Si	Si	Luis						
VALERY	SOFIA	FONTALVO	CASTELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000973	Si	Si							
IVAN	DAVID	GUTIERREZ	SALAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057958	Si	Si	Ivan						
JOSE	MANUEL	RAMIREZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453787	Si	Si	JoseManuel						
ARYELIS	HELENA	GARCIA	HENRY	TARJETA DE IDENTIDAD	1082411431	Si	Si	Aryelis						
JEISIMAR	SOFIA	GARCIA	OROPEZA	PERMISO DE PERMANENCIA TEMPORAL	6664150	Si	Si	Jeisimar						
NEYMAR	JOSE	GUERRERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1047232283	Si	Si							
JEFRID	ALEJANDRO	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981810	Si	Si							

Yulieth Ariza B
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

*** Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)**

**** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro**

¡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 DEBEN ESTAR DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PUBLICADA EN EL SGIF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.M23.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad							900249583-0			
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Martin Bermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de Identidad							36549147 - 1082864106			
Departamento			MAGDALENA				Municipio							SANTA MARTA		No. del contrato	47002042023
Temática tratada			Memoria. El juego de memorizar a mis Compañeros y Juego de Roles.											No. Ciclo de marzo	3	Número de horas de duración del Encuentro	2
Grupo			de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐			Modalidad*	1 ☐	2 ☒	3 ☐	Iniciativa ☐		Familiares* ☐	
Nombre del Grupo			LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro		Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones ☐				Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			27-11-2023				Transformadores de vida X			Colectivos ☐							

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
THANIA	MARCELA	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002121	X	X	Thania			X			
DILAN	DAVID	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983369	X	X	Dilan			X			
YASBLEIDY	YELISA	RUIZ	THERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983840	X	X				X			
MOISES	DAVID	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982991	X	X	Moises			X			
JHON	JAIRO	ACONCHA	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999777	X	X	Jhonjeiro			X			
KIMBERLY		COABA	SALCEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002941	X	X	Kimberly			X			
SHARITH	YULIETH	LOPEZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456102	X	X	Sharith			X			
YOELIS	ANDREA	DOMINGUEZ	ARRIETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455031	X	X	Yoelis			X			
SHAIRA	MARCELA	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999807	X	X	Shaira			X			
BRAYAN	SMITH	PARDO	CARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058849	X	X	Brayan			X			
CRISTINA	ISABEL	FONSECA	VUELVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084744118	X	X	Cristina			X			
NICOL	DAYANA	VIZCAINO	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996926	X	X	Nicol			X			

Martin Bermudez Arevalo. 39.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
36549147.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					NIT de la Identidad									
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Martin Bermúdez Arevalo - Yuleth Ariza					Número de documento de identidad									
Departamento			MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA			No. del contrato	
Temática tratada			Memoria. El juego de memorizar a mis Compañeras y Sus gustos													No. Ciclo de vida	3
Grupo			de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X			entre de 6 a 13 años ☐			Modalidad*	1 ☐	2 ☒	3 ☐		Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo			LOS DINAMICOS														Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			27-11-2023		Tipo de encuentro	Lectura de contexto					Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativo ☐			Interculturales ☐
						Transformadores de vida X					Colectivos ☐			Interorganizacionales ☐			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JOSUE	DANIEL	SANCHEZ	BLANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082664253	X	X	JOSUE			X			
THALIANA	ISABEL	BLANCO	MARIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1146451099	X	X	Thaliana			X			
ALANA	SOFIA	DIAZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007649	X	X	ALANA			X			
NAILETH	SOFIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDENTIDAD	1080436537	X	X	Nayleth			X			
CESAR	CAMILO	TONCEL	DE LA ROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080435474	X	X	Cesar			X			
LUIS	DAVID	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121542533	X	X	Luis P			X			
VALERY	SOFIA	FONTALVO	CASTELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000973	X	X	Valery			X			
IVAN	DAVID	GUTIERREZ	SALAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057958	X	X	Ivan			X			
JOSE	MANUEL	RAMIREZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453787	X	X	Jose			X			
ARYELIS	HELENA	GARCIA	HENRY	TARJETA DE IDENTIDAD	1087431431	X	X	Aryelis			X			
JEISMAR	SOFIA	GARCIA	OROPEZA	PERMISO DE PERMANENCIA TEMPORAL	6664150	X	X	Jeismar			X			
NEYMAR	JOSE	GUERRERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1047232283	X	X	Neymar			X			
JERRID	ALEJANDRO	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981810	X	X	Jerrid			X			

Martin Bermudez Arevalo. Yuleth Ariza

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1065619147

Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FTE.MO27.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/23
Clasificación de la Información:
Clasificada

Nombre del Operador		MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad						900248683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias		Martin Bermúdez Arevalo - Yubeth Anza				Número de documento de identidad						36549147 - 1082894106					
Departamento		MAGDALENA				Municipio						SANTA MARTA			No. del contrato		47000042023
Temática tratada		Paz. El cuerpo de los niños es el de la paz.												No. Ciclo de menú		3	
Grupo		de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐			Número de horas de duración del Encuentro		2	
Nombre del Grupo		LOS DINAMICOS		Tipo de encuentro		Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)		27-11-2023.				Transformadores de vida X		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JOSUE	DANIEL	SANCHEZ	BLANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964252	X	X	Josue			X			
THALIANA	ISABEL	BLANCO	MARIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1149451099	X	X	Thaliana			X			
ALANA	SOFIA	DIAZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007649	X	X	ALANA			X			
NAILETH	SOFIA	MONTERO	TONCEL	TARJETA DE IDENTIDAD	1080436537	X	X	naileth			X			
CESAR	CAMILO	TONCEL	DE LA ROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080435474	X	X	Cesar			X			
LUIS	DAVID	PAZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121542513	X	X	Luis P			X			
VALERY	SOFIA	FONTALVO	CASTELLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000973	X	X	Valery			X			
IVAN	DAVID	GUTIERREZ	SALAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057958	X	X	Ivan			X			
JOSE	MANUEL	RAMIREZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453787	X	X	Jose			X			
ARYELIS	HELENA	GARCIA	HENRY	TARJETA DE IDENTIDAD	1082411431	X	X	aryelis			X			
JEISIMAR	SOFIA	GARCIA	OROPEZA	PERMISO DE PERMANENCIA TEMPORAL	6664150	X	X	Jeisimar			X			
NEYMAR	JOSE	GUERRERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1047232283	X	X	neymar			X			
JEFRID	ALEJANDRO	IBAÑEZ	VISBAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981810	X	X	JEFRID			X			

Martin Bermudez Arevalo. Martin Bermudez G.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

36549147.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Versión copia controlada en sus respectivos procesos. COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS DENTRO DE LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad										
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Marlin Dermúdez Arevalo - Yulieth Ariza				Número de documento de Identidad										
Departamento	MAGDALENA				Municipio							SANTA MARTA		No. del contrato	
Temática tratada	Paz. El cuento de los niños es el de la paz.											No. Ciclo de menú	3		
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años X		mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒				Número de horas de duración del Encuentro	2		
Nombre del Grupo	LOS DINAMICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Prevención de vulneraciones ☐							Iniciativa ☐		Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			Transformadores de vida X		Colectivos ☐							Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
THANIA	MARCELA	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002121	X	X	Thania			X			
DILAN	DAVID	ALTAMAR	DE ALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983369	X	X	Dilan			X			
YASBLEIDY	YELISA	RUIZ	THERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082963540	X	X	Yasbleidy			X			
MOISES	DAVID	CAMPO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982991	X	X	moises			X			
JHON	JAIRO	ACONCHA	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999777	X	X	Shonsario			X			
KIMBERLY		COABA	SALCEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002941	X	X	Kimberly			X			
SHARITH	YULIETH	LOPEZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456102	X	X	Sharith			X			
YOELIS	ANDREA	DOMINGUEZ	ARRIETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455031	X	X	yoelis			X			
SHAIRA	MARCELA	CORREDOR	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999807	X	X	Shaira			X			
BRAYAN	SMITH	PARDO	CARO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056549	X	X	Brayan			X			
CRISTINA	ISABEL	FONSECA	VUELVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084744116	X	X	Cristina			X			
NICOL	DAYANA	VIZCAINO	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995926	X	X	Nicol			X			

Marlin Dermudez Arevalo
NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL DE EXPERIENCIAS
36549147
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Contrato N° 47002042023 de 2023 Suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Fundación Manos Unidas por el Magdalena, Programa para el Desarrollo de Habilidades, Vocaciones y Talentos de Niñas y Niños	BIENESTAR FAMILIAR · Atrapa Sueños Estrategia Intersectorial

LISTADOS DE ASISTENCIA

BARRIO SAN JORGE

CALLE: 15 N° 3 – 74 OF. 102. SANTA MARTA DTCH 3174927707
Gmail : manosunidasmg@gmail.com

San Jorge

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F23.MO22.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900246883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	- SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	presentacion del programa			No. Ciclo de menú	7
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11/11/2023	Transformadores de vida [ ]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Interfamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Darlana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	TUTETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025873	X	X	Jesus			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	.Adans			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	JUVER			X			
JOEL	JOSITH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081.911.491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F-25.MO27.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Presentacion del programa	No. Ciclo de menú	1
Grupo	de 6 a 9 años [X] — de 10 a 13años [ ] — mixto de 6 a 13 años [ ] — Modalidad* 1 [ ] 2 [X] 3 [ ] — Número de horas de duración del Encuentro: 2		
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES — Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X] — Prevención de vulneraciones [ ] — Iniciativa [ ] — Familiares** [ ]		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11/11/2023 — Transformadores de vida [ ] — Colectivos [ ] — Intergeneracionales [ ] — Intrafamiliares [ ]		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	HOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LiseiH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCar			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084483555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084467192	X	X	Seindro			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	JULIANA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460873	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	• MONSSE			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	León			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031656	X	X	LUIS			X			

Jorge Ujueta L.
Nombre y Firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081. 911. 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Controlar copias impresas de este documento es responsabilidad del usuario 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F23.M027.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad						900248583-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan					Número de documento de identidad						1.081.911.491							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA					No. del contrato	47002042023	
Temática tratada	Ideando mi futuro													No. Ciclo de menú			Número de horas de duración del Encuentro	2	
Grupo	de 6 a 9 años [X]		de 10 a 13años [ ]		mixto de 6 a 13 años [ ]		Modalidad*	1 [ ]	2 [ ]	3 [ ]									
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X]		Prevención de vulneraciones [ ]				Iniciativa [ ]							Familiares** [ ]		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	14/11/2023			Transformadores de vida [ ]		Colectivos [ ]				Intergeneracionales [ ]							Intrafamiliares [ ]		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DAYANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dayana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	Jesus			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458242	X	X	Adans			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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 DBL, ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F23.M227.P4
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FR-MOZ-FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan	Número de documento de identidad	1.81.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 4700204/2023
Temática tratada	Conozco mi Territorio		No. Ciclo de menú: 1
Grupo	de 6 a 9 años ☑ — de 10 a 13años ☐ — mixto de 6 a 13 años ☐ — Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐		Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES — Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒ — Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ — Colectivos ☐	Iniciativa ☐ — Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ — Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	16/11/2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607547	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	JESUS			X			
ARELIS	AMORBA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adans			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011833	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F28.MO27.FP
Versión: 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan	Número de documento de Identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del convenio: 4700204/2023
Temática tratada	Conozco Mi territorio		No. Ciclo de menú: 1 — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Grupo	de 6 a 9 años: X — de 10 a 13años: — mixto de 6 a 13 años: —	Modalidad*: 1: — 2: — 3: X	Familiares**: —
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES — Tipo de encuentro: Lectura de contexto: X — Transformadores de vida: —	Prevención de vulneraciones: — Colectivos: —	Iniciativa: — Intergeneracionales: — — Intrafamiliares: —
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	16/11/2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HAAIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Haait			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046740	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LISETH	TAIS	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSE	ZAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461193	X	X	Sandro			X			
AMINADAB	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	ELAINA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Monse			X			—
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leon			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	Luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F28.M027.FP
Versión 1
Página 1 de 1
29/08/2023
Clasificación de la información
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la Identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ureta Liñan		Número de documento de Identidad	1.081 911 491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002043023
Temática tratada	Identificando Factores de Riesgo en mi territorio			No. Ciclo de menú 1	
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	17/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X		Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY	DE LA SALAS		FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607147	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANIS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adanis			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ureta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M037.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Identificando Factores de Riesgo en mi territorio	No. Ciclo de menú	No. del contrato 4700820428Z3
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐ Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐ Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSE	ZAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandor			X			
AMINADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083055346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	DAHIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460873	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Mohse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	LEON			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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/ DECRETO 1581 DE 2012 Y A LA LEY

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F23.MC27 PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Identificando Intereses y Habilidades			No. Ciclo de menú 1	
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ] Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	18/11/2023		Transformadores de vida [ ]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ] Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY	DE LA SALAS		FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607547	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA *	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025873	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADAMS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adams			X			
JUVER	ANDRÉS	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F28.MG27.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/07/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248583-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Vueta Liñan		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700020420223
Temática tratada	Identificando Intereses y Habilidades			No. Ciclo de menú 1	
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	18/11/2023	Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918193	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460253	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	JULIANA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Mohsc			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	LEON			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	Luis			X			

Jorge Vueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F35.M033.P9
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						Nit de la Identidad					900248583-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan						Número de documento de identidad					1081 911 491					
Departamento	MAGDALENA						Municipio					SANTA MARTA			No. del contrato		4700204/2023
Temática tratada	Vamos a Crear											No. Ciclo de menú			2		
Grupo	de 5 a 9 años	X	de 10 a 13años		mixto de 5 a 13 años			Modalidad*	1		2	X	3		Número de horas de duración del Encuentro		2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto	X		Prevención de vulneraciones					Iniciativa			Familiares**		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	20/11/2023			Transformadores de vida			Colectivos					Intergeneracionales			Intrafamiliares		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRAÑADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis						
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	Ashly			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607547	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	Jesus			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459530	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adans			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MO27.P1
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad						900248583-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan					Número de documento de identidad						1 081 911 491							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		4702042023	
Temática tratada	Vamos a crear													No. Ciclo de menú			2		
Grupo	de 6 a 9 años ☒		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒						Número de horas de duración del Encuentro		2	
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐						Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/2023			Transformadores de vida ☐		Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐						Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083057005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460955	X	X	aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083055348	X	X	Yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460873	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Monse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leon			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	Luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FT.M.PCOT.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad						900248683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan					Número de documento de identidad						1.081 - 911. 491					
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA		No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Soy parte del mundo que habito											No. Ciclo de mecó		2			
Grupo	de 6 a 9 años ☒		de 10 a 13años ☐			mixto de 6 a 13 años ☐			Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒		Número de horas de duración del Encuentro	2		
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐						Iniciativa ☐		Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/2023			Transformadores de vida ☐		Colectivos ☐						Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013875313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1053020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DAYANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084807347	X	X	Dayana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANIS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Juver			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	adanis			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F28.MO23.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad		900248583-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan.		Número de documento de identidad		1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700204/2023
Temática trabada	Soy parte del Mundo que habito			No. Ciclo de menú	Número de horas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HARIT	HOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	Liseth			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462535	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462193	X	X	Sandra			X			
AMINADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Monserrath			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	León			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031858	X	X	luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F.25.MC27.P4
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Confidencial

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F23.MO27.FF
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIt de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan	Número de documento de Identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Los enfancos que soñamos	No. Ciclo de menú	2
Grupo	de 6 a 9 años ☒ / de 10 a 13años ☐ / mixto de 8 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒ / Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ / Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	22/11/2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043589	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
UZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCar			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084462535	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083095346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	EVELIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460873	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461438	X	X	Mohse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leon			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y Firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.PM227.FP
Versión: 1
Página 1 de 1
30/10/2023
Clasificación de la información
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan	Número de documento de identidad	1. 081. 911. 491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 4700026420023
Temática tratada	Estilo de Comunicacion	No. Ciclo de menú	2
Grupo	de 6 a 9 años ☑ — de 10 a 13años ☐ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES — Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☑ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐		Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	23/11/2023 — Transformadores de vida ☐ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	Jesus			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANIS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456243	X	X	Adanis			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MC227.FP
Versión 1
Página 1 de 1
29/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad				900248683-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan					Número de documento de identidad				1.081.911.491							
Departamento	MAGDALENA					Municipio				SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Estilo de Comunicacion												No. Ciclo de menú		2		
Grupo	de 6 a 9 años ☒		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒			Número de horas de duración del Encuentro		2		
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro.	Lectura de contexto ☑		Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐			Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	23/11/2023			Transformadores de vida ☐		Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GABAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	YOSTIN			X			
EYLENN	YULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Monse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	León			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¿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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.FP
Versión 1
Página 1 de 1
29/10/2020
Clasificación de la información
Confidencial

| | | |

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					NIt de la Identidad			900248683-0								
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan					Número de documento de identidad			1.082.911.491								
Departamento	MAGDALENA					Municipio			SANTA MARTA					No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Juntos y en Armonia													No. Ciclo de menú		2	
Grupo	de 6 a 9 años [X]		de 10 a 13años [ ]			mixto de 6 a 13 años [ ]		Modalidad*	1 [ ]	2 [ ]	3 [X]			Número de horas de duración del Encuentro		2	
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X]		Prevención de vulneraciones [ ]			Iniciativa [ ]					Familiares** [ ]			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	24/11/2023			Transformadores de vida [ ]		Colectivos [ ]			Intergeneracionales [ ]					Intrafamiliares [ ]			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043589	X	X	Harit		X		• Mama	Yidis	
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar		X		• Mama	Camila	
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy		X		Mamá	Sandra Rey.	
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH		X		• Mama		
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR		X		Mamá	• Nelly	
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria		X		tia	Karla	
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro		X		mama	Merys	
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460953	X	X	• Aminadad		X		• Abuela	• Luci	
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin		X		• Mamá	• Angis.	
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460679	X	X	EYLENN		X		• mama	Lucia	
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	• Mahse		X		Mamá	Angelica	
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	León		X		• Mama	aura	
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	Luis		X		• Mama	Grey	

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FTB-M027.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2015
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				NIt de la Identidad					900248583-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan				Número de documento de identidad					1.081.911.491					
Departamento	MAGDALENA				Municipio					SANTA MARTA			No. del contrato	4700024023	
Temática tratada	Ideando mi futuro									No. Ciclo de menú			1		
Grupo	de 6 a 9 años [X]		de 10 a 13años [ ]		mixto de 6 a 13 años [ ]		Modalidad*	1 [ ]	2 [ ]	3 [ ]			Número de horas de duración del Encuentro	2	
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X]			Prevención de vulneraciones [ ]			Iniciativa [ ]			Familiares** [ ]		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	14/11/2023			Transformadores de vida [ ]			Colectivos [ ]			Intergeneracionales [ ]			Intrafamiliares [ ]		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459154	X	X	ASLY			X			
DAYANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dayana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083015673	X	X	Jesus			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458242	X	X	Adans			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DBL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F23.M027.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ucueta Liñan		Número de documento de identidad	1.081 911 491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700204/2023
Temática tratada	Ideando mi Futuro			No. Ciclo de menú 1	
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	14/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083048240	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LISETH	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LiSETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084467555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084467192	X	X	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035348	X	X	Yostin			X			
EYLENN	YULIEMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460873	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Monse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	León			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	Luis			X			

Jorge Ucueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FS-MO27.PP
Versión: 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de identidad	1.81.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temáticas tratada	Conozco mi Territorio			No. Ciclo de menú 1	
Grupo	de 5 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 5 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	16/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	GABRIEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DAYANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607547	X	X	Dayana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025473	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adans			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018170	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011833	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento es un documento no CONTROLADO.

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.M027.FP
Versión: 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FT-SMC-027.PP
Versión 1
Página 1 de 1
29/10/2020
Clasificación de la información:
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan	Número de documento de Identidad	1.081 911 491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato 4700034023
Temática tratada	Identificando Factores de Riesgo en mi territorio		No. Ciclo de menú 1
Grupo	de 6 a 9 años ☒ — de 10 a 13años ☐ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	17/11/2023	Transformadores de vida ☐ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X		Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY	DE LA SALAS		FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADAHI	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adahi			X			
JUVER	AMORIS	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457495	X	X	Joel			X			
SHAIRA	RAQUEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F.23.M.02.07 FP
Versión 1
Página 1 de 1
30/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Identificando Factores de Riesgo en mi territorio			No. Ciclo de menú	Número de horas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulnerabilidades ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HARIT	MOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918133	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSE	ZAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandor			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083055346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460879	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Mohse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	LEON			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031858	X	X	luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MC22.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad						900248883-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan					Número de documento de identidad						1.081.911.491							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		4700240220 23	
Temática tratada	Identificando Intereses y Habilidades											No. Ciclo de menú				1			
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13años		mixto de 6 a 13 años			Modalidad*	1		2	X	3			Número de horas de duración del Encuentro		2	
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto	X	Prevención de vulneraciones						Iniciativa				Familiares**			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	18/11/2023			Transformadores de vida		Colectivos						Intergeneracionales				Intrafamiliares			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GODINAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025879	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adans			X			
JUVER	ANDRÉS	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa no será considerada un documento oficial 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MG27.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/06/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Vueta Liñan		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700234/2023
Temática tratada	Identificando Intereses y Habilidades			No. Ciclo de menú 1	
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	10/11/2023	Transformadores de vida [ ]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HARIT	HOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
UZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460259	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084463595	X	X	maria			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Monse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	LEON			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	Luis			X			

Jorge Vueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento se encontrará 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F28.MO37.P**
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248583-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de identidad	1081 911 491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700254/2023
Temática tratada	Vamos a Crear			No. Ciclo de menú	2
Grupo	de 6 a 9 años ☑	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☑	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☑	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	20/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRAÑADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis						
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	Ashly			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	Jesus			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459330	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adans			X			
JUVER	ANDRÉS	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MOD7.FF
Versión 1
Página 1 de 1
28/10/2015
Clasificación de la información
Clasificado

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	9002488E3-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de identidad	1 081 911 491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4702042023
Temática tratada	Vamos a crear			No. Ciclo de menú	2
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/2023	Transformadores de vida [ ]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043399	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046140	X	X	neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
UZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANORO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandra			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	[illegible]			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083055346	X	X	YOSTIN			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460679	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Moyse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leon			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	Luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad					900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan					Número de documento de identidad					1.081 - 911. 491						
Departamento	MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA			No. del contrato	47002042023		
Temática tratada	Soy parte del mundo que habito										No. Ciclo de menú			Número de horas de duración del Encuentro	2		
Grupo	de 6 a 9 años ☒		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒							
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐		Familiares** ☐						
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/2023			Transformadores de vida ☐		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐						

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1053020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DAYANA	PAOLA	GODINAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084807347	X	X	Dayana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1065887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANIS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Juver			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	adanis			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento se tomará 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.M023.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñcun		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática trabada	Soy Parte del Mundo que Habito			No. Ciclo de menú	Número de horas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
MARIT	HOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Marit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084480255	X	X	Liseth			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462355	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandra			X			
AMINADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	[illegible]			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	• Mah se			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	León			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F.25.MCCF.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información: Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Leon	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Los entornos que sonamos		No. Ciclo de menú: 2
Grupo	de 6 a 9 años ☒ — de 10 a 13años ☐ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐ — Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	22/11/2023	Transformadores de vida ☐ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083070790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY	DE LA SALAS	FONSECA		TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adans			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011858	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911.491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento se tomará 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FR-MOZ7 77
Versión 1
Página 1 de 1
29/06/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248083-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Los enfancos que soñamos	No. Ciclo de menú	2
Grupo	de 6 a 9 años ☑	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☑
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	22/11/2023		Transformadores de vida ☐

No. del contrato	47002042023		
Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro	2
Prevención de vulneraciones	☐	Iniciativa	☐
Colectivos	☐	Intergeneracionales	☐
		Familiares**	☐
		Intrafamiliares	☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046740	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
UZIEL	YAIR	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083095346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	EVELEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TORICEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Mohse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leon			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F23.M027.FP
Versión: 2
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador			MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad					900248883-0				
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias			Jorge Ujueta Liñan					Número de documento de identidad					1. 081. 911. 491				
Departamento			MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA			No. del contrato	4700260423073
Temática tratada			Estilo de Comunicacion										No. Ciclo de menú			7	
Grupo			de 6 a 9 años	X	de 10 a 13años		mixto de 6 a 13 años		Modalidad*	1		2		3	X	Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo			NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto	X	Prevención de vulneraciones					Iniciativa			Familiares**	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			23/11/2023			Transformadores de vida		Colectivos					Intergeneracionales			Interfamiliares	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	Jesus			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANIS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458243	X	X	Adanis			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2022
Clasificación de la información
Clasificada

| | | |

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MO27.FF
Versión: 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información: Confidencial

| | | |

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					NIt de la Identidad						900248683-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan					Número de documento de identidad						1.082.911.491							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Juntos y en Armonia											No. Ciclo de menú				2			
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13años		mixto de 6 a 13 años			Modalidad*	1		2		3	X		Número de horas de duración del Encuentro		2	
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto	X	Prevención de vulneraciones						Iniciativa				Familiares**			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	24/11/2023			Transformadores de vida		Colectivos						Intergeneracionales				Intrafamiliares			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	HOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit		X		- Mama	Yidis	
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar		X		• Mama	Camila	
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy		X		Mamá	Sandra Rey	
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNÁNDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISCETH		X		• mama		
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR		X		Mamá	• NEIDY	
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria		X		tia	Karla	
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro		X		mama	Merys	
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460553	X	X	•Aminadad		X		• Abuela	• Luci	
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin		X		• Mamá	• Angis.	
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN		X		o mama	Lucia	
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	• Mahsa		X		Mamá	Angelica	
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	León		X		• Mama	aura	
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	luis		X		• Mama	Grey	

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FT-M027.PP
Versión 1
Página 1 de 1
28/04/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Vueta Tiñan	Número de documento de identidad	1.81.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio*	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002043023
Temática tratada	Conozco mi Territorio		No. Ciclo de menú: 1
Grupo	de 6 a 9 años ☑ — de 10 a 13años ☐ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒ / Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ — Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DDMMAAAA)	16/11/2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	QUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DAYANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dayiana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	TULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADAMS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456142	X	X	Adams			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457433	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Vueta T
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F-28-MO37 PP
Versión: 1
Página 1 de 1
20-10-2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ucueta Liñan	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002642023
Temática tratada	Conozco mi territorio		No. Ciclo de menú: 1 — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☐ — mixto de 6 a 13 años ☐ — Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒		
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES — Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒ / Transformadores de vida ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ — Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	16/11/2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	HOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046140	X	X	neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LIZETH	TARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	TAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462193	X	X	Sandro			X			
AMINADAB	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Monse			X			—
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460158	X	X	Leon			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	luis			X			

Jorge Ucueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FT.PM.CF.07
Versión: 1
Página 1 de 1
29/10/2023
Clasificación de la información:
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de Identidad	1.081 911 491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700204/2023
Temática tratada	Identificando Factores de Riesgo en mi territorio			No. Ciclo de menú	1
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 12años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/2023	Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013673313	X		Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY	DE LA SALAS	FONSECA		TARJETA DE IDENTIDAD	1084458134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025873	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANIS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458242	X	X	Adanis			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011855	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900246683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Identificando Factores de Riesgo en mi territorio			No. Ciclo de menú	1
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Numero de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
MARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Marit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460295	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSE	ZAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Mariá			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandor			X			
AMINADAB	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460553	X	X	Aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083055346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	EULDIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460879	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Mohse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	León			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031858	X	X	luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M0227.FP
Versión 1
Página 1 de 1
2018/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900246883-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan	Número de documento de identidad	1.081.911.491		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Identificando Intereses y Habilidades			No. Ciclo de menú	1
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]		Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X] Transformadores de vida [ ]	Prevención de vulneraciones [ ] Colectivos [ ]	Iniciativa [ ] Intergeneracionales [ ]	Familiares** [ ] Intrafamiliares [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	18/11/2023				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607547	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025875	X	X	J7 SUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	.Adans			X			
JUVER	ANDRÉS	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Contrato N° 47002042023 de 2023 Suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Fundación Manos Unidas por el Magdalena, Programa para el Desarrollo de Habilidades, Vocaciones y Talentos de Niñas y Niños	BIENESTAR FAMILIAR · Atrapa Sueños Estrategia intersectorial

LISTADOS DE ASISTENCIA

BARRIO TAGANGA

CALLE: 15 N° 3 – 74 OF. 102. SANTA MARTA DTCH 3174927707
Gmail : manosunidasmg@gmail.com

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F2LMC27.V4
Versión 1
Página 1 de 1
20/07/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248583-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ulueta Lizcano		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700025423
Temática tratada	Identificando Intereses y Habilidades			No. Ciclo de menú 1	
Grupo	de 5 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 5 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	18/11/2023	Transformadores de vida [ ]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar			X			
MESSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
UZIEL	YAIR	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460253	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462197	X	X	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460553	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Monserrath			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leon			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	Luis			X			

Jorge Ulueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Queda prohibida la impresión de este documento por cualquier medio 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F28.MG37.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248683-5	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de Identidad	1081 911 491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700220422023
Temática tratada	Vamos a Crear			No. Ciclo de menú 2	
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/2023	Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis						
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	Ashly			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	Jesus			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adans			X			
JUVER	ANDRÉS	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.FF
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan	Número de documento de identidad	V 081 911 491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato 4702220423
Temática tratada	Vamos a crear		No. Ciclo de menú 2
Grupo	de 6 a 9 años [X] — de 10 a 13años [ ] — mixto de 6 a 13 años [ ] — Modalidad* 1 [ ] 2 [X] 3 [ ]		Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES — Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X] — Transformadores de vida [ ] — Prevención de vulneraciones [ ] — Colectivos [ ] — Iniciativa [ ] — Intergeneracionales [ ]		Familiares** [ ] — Intrafamiliares [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043399	X	X	Harit			X			
HEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Heimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1045918153	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460253	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro			X			
AMINADAB	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460553	X	X	aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083055548	X	X	Yostin			X			
EYLENN	JULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461438	X	X	Mayse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leon			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	Luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Controlar copias impresas de este documento es responsabilidad del 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FTA-MC07.FP
Versión 1
Página 1 de 1
30/10/2023
Clasificación de la información:
Confidencial

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.M023.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan.		Número de documento de identidad	1. 081. 911. 491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática trabada	Soy parte del Mundo que habito			No. Ciclo de menú	Número de horas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 6 a 9 años ☑	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Familiares** ☐
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☑ / Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/2023				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	HOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084480255	X	X	Liseth			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandra			X			
AMINADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Monse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084480256	X	X	León			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F.ZA.MCOZ.FF
Versión: 1
Página 1 de 1
30/10/2023
Clasificación de la información:
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Lizcano		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700264/2023
Temática tratada	Los entornos que soñamos			No. Ciclo de menú 2	
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	22/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083070790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083035873	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adans			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911.491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento no tendrá valor 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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.FF
Versión 1
Página 1 de 1
29/08/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la identidad	900248563-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Los enfamos que soñamos			No. Ciclo de menú	2
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	22/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083048240	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALEJSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1063918153	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandra			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083095348	X	X	Yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Mohse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leon			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031858	X	X	Luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.P4
Versión: 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liaca	Número de documento de identidad	1. 081. 911. 491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato
Temática tratada	Estilo de Comunicacion	No. Ciclo de menú	7
Grupo	de 6 a 9 años ☑ / de 10 a 13años ☐ / mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☑ / Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ / Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	23/11/2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Brianna			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	BOHMAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025873	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANIS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458242	X	X	Adanis			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ojeda Liñan	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato 4700020423
Temática tratada	Estilo de Comunicacion		No. Ciclo de menú 2
Grupo	de 6 a 9 años ☒ — de 10 a 13años ☐ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ — Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES — Tipo de encuentro. Lectura de contexto ☑ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	23/11/2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GABAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit			X			
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462535	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sabio			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yosyin			X			
EYLENN	JULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Monse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leon			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	Luis			X			

Jorge Ojeda L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FBAM027.FF
Versión: 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA							NIt de la Identidad										900248583-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liaan							Número de documento de identidad										1.081.911.491					
Departamento	MAGDALENA							Municipio										SANTA MARTA		No. del contrato		47902042023	
Temática tratada	Juntos y en Armonia																	No. Ciclo de menú		2			
Grupo	de 6 a 9 años [A]		de 10 a 13años [ ]		mixto de 6 a 13 años [ ]			Modalidad*	1 [ ]	2 [ ]	3 [X]							Número de horas de duración del Encuentro		2			
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X]				Prevención de vulneraciones [ ]							Iniciativa [ ]			Familiares** [ ]					
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	24/11/2023			Transformadores de vida [ ]				Colectivos [ ]							Intergeneracionales [ ]			Intrafamiliares [ ]					

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1019675313	X	X	Luis		X		• Mama	Yisel	
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459808	X	X	Briana		X		• Mama	DORIS BARROS	
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan		X		• Mama	• Ana Milena	
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY		X		• tia	• tibia	
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	• Dariana		X		• Mama	Alba Guerra	
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana		X		• Mama	• Lucelin.	
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	• Jesus		X		• Mama	• Maria Gabriela	
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS		X		• mamá	• YANETH	
ADAMS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	• Adams		X		• Mama	Andrea	
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver		X		• tia	Camila	
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel		X		Mama	Rosa	
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira		X		• Mama	KELYS.	

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081911491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

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

Powered by CamScanner

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de identidad	1.082.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002043023
Temática tratada	Juntos y en Armonia			No. Ciclo de menú	2
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [X] 3 [ ]	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	24/11/2023	Transformadores de vida [ ]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit		X		- Mama	Yidis	
NEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Neimar		X		• Mama	Camila	
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy		X		Mamá	Sandra Rey.	
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNÁNDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH		X		• mama		
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR		X		Mamá	• Nelly	
MARIA	JOSÉ	ZAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria		X		tia	Karla	
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro		X		mama	Merys	
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460953	X	X	•Aminadad		X		• Abuela	• Luci	
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083095346	X	X	Yostin		X		• Mamá	• Angis.	
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN		X		• mama	Lucia	
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	• Mahsa		X		Mamá	Angelica	
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	León		X		• Mama	aura	
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083051658	X	X	luis		X		• Mama	Grey	

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F23.MC07.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20182023
Clasificación de la información:
Confidencial

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de identidad	1.081 911 491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002043023
Temática tratada	Identificando Factores de Riesgo en mi territorio			No. Ciclo de menú 1	
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X		Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY	DE LA SALAS		FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Darjana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANIS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adanis			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457435	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911 491
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caminos rurales)

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner