BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M22.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 4700020423
Temática trazada	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 ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ 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	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	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	1083035548	X	X	Yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	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	1083051658	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.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	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 [ ]

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE? SÍ	NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
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	1083025673	X	X	J7SUS			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

Powered by CS CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F23.M0231.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 Vueta Liñan	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002043223
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			
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	1063918133	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	Osca			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	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	1084460258	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!

Controlar copias impresas de este documento ya que cualquier copia NO ESTA 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.M037.P4
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						900248583-6							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Lizon					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 ☒		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	MARQUEZ	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	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 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 se considerará un documento no controlado 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.M023.FP
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	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 tratada	Vamos a crear			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/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)			SI	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043399	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	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	1084460353	X	X	Aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083095548	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	1083091658	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 tenedor 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

YES.MC07.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2022
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	Soy parte del mundo que habito											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)	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	1084459408	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			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084807347	X	X	Dariana			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	ANDRÉS	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	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 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 garantiza estar 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.MO23 PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificado

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	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)	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	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 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	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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ulueta Liñan	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Los entornos que sonamos	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]
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X] Transformadores de vida [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	22/11/2023	Prevención de vulneraciones [ ] Colectivos [ ]	Iniciativa [ ] Intergeneracionales [ ]
No. del contrato	4700249683	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	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	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	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457455	X	X	Joel			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ulueta 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 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

FR-MO27.PP
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	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	Los enfoques 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 ☑ — Transformadores de vida ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Colectivos ☐	Iniciativa ☐ — Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ — Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	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	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	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	1084460953	X	X	Aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083095348	X	X	Yostin			X			
EYLENN	EVELIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TORICEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Mahse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460258	X	X	León			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031458	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

FT-MOEI-PP
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	900249683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Itacan	Número de documento de identidad	1. 081. 911. 491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 4700284273
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)			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			
DAYANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dayana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083015473	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANIS	DE JESUS	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 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

FT.M022.PP
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	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 4700020432023
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	GARAT	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	TAMBRANO	MARTÍNEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sabro			X			
AMINADAB	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yosyin			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	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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FT.M022.PP
Versión 1
Página 1 de 1
28/11/2023
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 Liaan					Número de documento de identidad						1.081.911.491							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA					No. del contrato	4700254/2023	
Temática tratada	Juntos y en Armonia											No. Ciclo de menú					Número de horas de duración del Encuentro	2	
Grupo	de 6 a 9 años [A]		de 10 a 13años [ ]		mixto de 6 a 13 años [ ]		Modalidad*	1 [ ]	2 [ ]	3 [X]		Iniciativa [ ]					Familiares** [ ]		
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X]		Prevención de vulneraciones [ ]						Colectivos [ ]					Intergeneracionales [ ]		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	24/11/2023			Transformadores de vida [ ]													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		X		.Mama	.Yisel	
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	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	.Tabia	
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	.Dariana		X		.Mama	.Alys Guerra	
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana		X		.Mama	.Lilibin.	
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025879	X	X	.Jesus		X		.Mama	.Maria Cabrera	
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS		X		.mamá	.YANETH	
ADANS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	.Adans		X		.Mama	.Andrea	
JUVER	ANDRÉS	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	.KELIS.	

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!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FS-MO27.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2022
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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	HOEL	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	HERNÁNDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISETH		X		• mama		
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCar		X		Mama	• 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	1084460553	X	X	• Aminadad		X		• Abuela	• Luci	
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083055346	X	X	Yostin		X		• Mamá	• Angis.	
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460879	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	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

F25.MC27.PP
Versión 1
Página 1 de 1
2019/2023
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 4700204/2023
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/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	CLAVIJOS	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	1083025479	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANIS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adanis			X			
JUVER	ANDRÉS	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	Juver			X			
JOEL	JOSETH	TAPIAS	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457455	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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FT.MO27.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2020
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 Vlueta Liran		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700024/2023
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/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			
HANIT	NOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Hanit			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	1084460253	X	X	Liseth			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	Osca			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	1083055346	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 Vlueta 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!

Controlar copias impresas de este documento ya que cualquier copia CONTIA 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.MG27.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	1081 911 491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato 4700020402023
Temática tratada	Vamos a Crear		No. Ciclo de menú 2
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 ☒ / Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐ — Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	20/11/2023		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						
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	1084607367	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	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.M027.P1
Versión 1
Página 1 de 1
28/10/2023
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	V 081 911 491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Vamos a crear			No. Ciclo de menú	2
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)	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	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			
LITEL	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	Sandro			X			
AMINADAB	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460553	X	X	aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083055348	X	X	Yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TOWCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Moyse			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 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

FTA-MOOT-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	Soy parte del mundo que habito											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)	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	Jonthan			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	tesus			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 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.MO23.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/nb/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	800248683-0	
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 [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/2023	Transformadoras 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	MOEL	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	1084460255	X	X	Liseth			X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083057005	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	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	Mahse			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 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 León	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
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 ☒	Numero 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)			SI	NO			
LUIS	AMDEL	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	1083010790	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	1084454242	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

F26.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	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	No. del contrato 47002042823
Temática tratada	Los enfoques 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	Nº 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	1083044240	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	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	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	SULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	META	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	1083031656	X	X	luis			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y Sello 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 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.S.MOET.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	900248983-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ubeda Iriarte		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato: 4700034023
Temática tratada	Estilo de Comunicacion			No. Ciclo de menú: 2	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 ☑	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	
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	1084459603	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			
DAYANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dayana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066187709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083015473	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 Ubeda 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

F25.M022.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificada en 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	4700020420223	
Temática tratada	Estilo de Comunicacion										No. Ciclo de menú	2			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)	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)			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	1084462555	X	X	maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462182	X	X	Sabro			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	JULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TOMCEL	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 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!

Control para copias 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

F25.M22.FP
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						900246083-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liran					Número de documento de identidad						1.081.911.491							
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 [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/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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis		X		• Mama	• Yisel	
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	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	• Tia	
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607947	X	X	• Dariana		X		• Mama	• Alba Guerra	
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana		X		• Mama	• Claudia.	
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	• Jesus		X		• Mama	• Maria Cabarca	
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS		X		• mamá	• YANNETH	
ADANS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	• Adans		X		• Mama	Andrea	
JUVER	ANDRÉS	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	KELLYS.	

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!

Designar copia impresa de este documento en expediente 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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FT.PM.027.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				1.082.911.491						
Departamento	MAGDALENA				Municipio				SANTA MARTA				No. del contrato		4700204/2023
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	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	• 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	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		• mama	Lucia	
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	• Mahsa		X		Mamá	Angelica	
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460254	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 911491
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	900248583-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ulueta Liñan	Número de documento de Identidad	1081 911 491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
No. del contrato	47002042023		
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 ☒ / Transformadores de vida ☐ / Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ / Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	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	Nº 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	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	GUERRÁ	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 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!

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F29.M027.P9
Versión 1
Página 1 de 1
29/10/2025
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	4700025423
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	MOEL	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			
UZIEL	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	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460553	X	X	aminadad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083055546	X	X	Yostin			X			
EYLENN	EULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460679	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

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 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	900248583-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liana	Número de documento de identidad	1.081 - 911. 491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato 47002043023
Temática tratada	Soy parte del mundo que habito		No. Ciclo de meo 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)	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)			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	1053020790	X	X	Jonthan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GODNAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084807347	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	Juver			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	adans			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... piensa 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.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	Soy parte del Mundo que habito		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)	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	1084462555	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESUS	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	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	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 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.25.MC27.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Confidencialidad 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	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)	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			
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	GODINAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCIA	SOTTO	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			
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

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 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.MO27.FF
Versión 1
Página 1 de 1
29/6/2023
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	Los enfancy 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 ☒	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	22/11/2023	Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐

Número de horas de duración del Encuentro: 2

No. del contrato: 47002042023

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)			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	ALEJSANDRA	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	1083095346	X	X	Yostin			X			
EYLENN	ZULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TORICEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Mahse			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 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 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	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: 4700024023
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)			SÍ	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	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			
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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F2LM027.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 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 ☑	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	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	1084462595	X	X	Maria			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sabro			X			
AMINADAB	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	•Aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	•YOSYIN			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	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!

Controlar copias impresas de este documento no garantiza estar 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

F28.M22.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 Liaan					Número de documento de identidad					1. 081. 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			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675519	X	X	Luis		X		• Mama	• Yisel	
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	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		• Libia F.	• Libia	
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084407347	X	X	• Dariana		X		• Mama	• Elias Guerra	
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana		X		• Mama	• Lulin.	
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	• Jesus		X		• Mama	• Maria Guerra	
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS		X		• mamá	• ANETH	
ADANS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458247	X	X	• Adans		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	1083011858	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!

Evaluar cada impresión de este documento es responsabilidad de 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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NR 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 mamá	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)			SI	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	1065818153	X	X	Missy		X		Mamá	Sandra Rey.	
LIZEL	YARI	OROZCO	HERNÁNDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460255	X	X	LISCITH		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	1083055546	X	X	Yostin		X		• Mamá	• Angis.	
EYLENN	JULEIMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460879	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	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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FT.S.MC07.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/07/2022
Clasificación de la información:
Clasificado

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	Soy parte del mundo que habito		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)	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			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luiis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459408	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1053020790	X	X	Jonthan			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	1083025873	X	X	tesus			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ADANS	DE JESUS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Juver			X			
JUVER	ANDRES	VALDES	PINEDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018270	X	X	adans			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 garantiza 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
Clasificado

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 9 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			
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	1083057005	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	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	1084460875	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	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

F23.MO27.PP
Versión 1
Página 1 de 1
23/10/2023
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 Ylueta Licon	Número de documento de Identidad	1.081.911.991		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Los entornos que somos			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	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	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 Ylueta 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 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

Powered by CS CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MO27.PP
Versión 1
Página 1 de 1
[illegible]
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 Ulueta Liñan		Número de documento de Identidad	1.081.911.491			
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023	
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)	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			
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	1065916153	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	1083095346	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	León			X			
LUIS	MIGUEL	ORDOÑEZ	CASTELLANOS	REGISTRO CIVIL	1083031658	X	X	luis			X			

Jorge Ulueta 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CS 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 Yueta Liñan	Número de documento de identidad	1. 081. 911. 491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
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 ☐
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☑	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☑
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	23/11/2023	Transformadores de vida ☐	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
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	1013673313	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	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066867709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084439830	X	X	ARELIS			X			
ADANIS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458242	X	X	Adanis			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 Yueta 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

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	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 4700004/2023
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	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	Lizeth			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	Sandro			X			
AMINADAB	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yosyin			X			
EYLENN	JULIANA	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	1084460254	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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	9002465683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Yueda Liran	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato 470020420023
Temática tratada	Juntos y en Armonia		No. Ciclo de mená — Número de horas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 0 a 9 años [A] — de 10 a 13años [ ] — mixto de 6 a 13 años [ ] — Modalidad* 1 [ ] 2 [X] 3 [ ]		Iniciativa [ ] — Familiares** [ ]
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES — Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X] — Prevención de vulneraciones [ ]		Intergeneracionales [ ] — Intrafamiliares [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	24/11/2023 — Transformadores 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			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis		X		• Mama	Yisel	
BRIANA	ISABEL	MARQUEZ	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	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	1084459154	X	X	ASLY		X		• Iglesia F.	• Tibisay	
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084407947	X	X	• Darlana		X		• Mama	Alba Guerra	
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887708	X	X	Taliana		X		• Mama	• Eduardo	
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025873	X	X	• Jesus		X		• Mama	Maria Guerra	
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS		X		• mamá	• ANETH	
ADANS	DE JESÚS	SALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	• Adans		X		• Mama	Andrea	
JUVER	ANDRÉS	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 Yueda 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 RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA 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

FR.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					1.082.911.491						
Departamento	MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Juntos y en Armonia										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 [X]							
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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	HOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit		X		• Mama	Midis	
HEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Heimar		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	1084460853	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		• 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	Dura	
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 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.25.MC27.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 Liñan					Número de documento de identidad						1.081.911.491							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002943823	
Temática tratada	Los entornos que soñamos											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)	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	1083025873	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459890	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	1083011653	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta L
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1081 911.491
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!

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.MG27.FF
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NR 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 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)	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	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			
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	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	EULEMA	SALAZAR	AMARIS	REGISTRO CIVIL	1084460673	X	X	EYLENN			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461438	X	X	Mahse			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

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 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

[illegible]

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Ibarra	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
No. del contrato	[illegible]	No. Ciclo de menú	2
Temática tratada	Estilo de Comunicacion	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/AAA)	23/11/2023		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ? SÍ	¿ASISTIÓ? NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Brianna			X			
J[illegible]ATHAN	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			
ADANS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458242	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 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 [illegible]

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.PP
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	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: 4700026042023
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)			SI	NO			
HARIT	NOEL	CALVO	GABAT	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			
UZIEL	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	1084462193	X	X	Sabro			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	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	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 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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M2Z27.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						802248883-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Lozan					Número de documento de identidad						1.081.911.491							
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 [✓]		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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis		X		• Mama	Yisel	
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	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 F.	• Tabia	
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	• Dariana		X		• Mama	• Allys Guerra	
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084487709	X	X	Taliana		X		• Mama	• Lucia.	
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	• YANNETH	
ADANS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	• Adans		X		• Mama	Andrea	
JUVER	ANDRÉS	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!

Evaluar esta impresa de forma adecuada de acuerdo a como SOMOS CONSCIENTES.

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

F28.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						900249863-0					
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 [ ]	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	
HEYMAR	JUNIOR	CARRANZA	VALDEZ	REGISTRO CIVIL	1083046240	X	X	Heimar		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	1083055546	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	1084460254	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 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.M007.FP
Versión: 1
Página 1 de 1
20/12/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				NIt de la identidad							9002486630					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ureta Itzcan				Número de documento de identidad							1. 081. 911. 491					
Departamento	MAGDALENA				Municipio							SANTA MARTA			No. del contrato		4700030423023
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			
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	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	1084458241	X	X	Adanis			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 Ureta 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
29/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900249683-0	
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 4700042023
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	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	1065818153	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	Sabro			X			
AMINADAD	DE JESÚS	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	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 entenderá 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

F26.M027.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2020
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 Liaan					Número de documento de identidad						1. 081. 911. 491							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA					No. del contrato	4700020435023	
Temática tratada	Juntos y en Armonia											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 [X]		Número de horas de duración del Encuentro	2						
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X]		Prevención de vulneraciones [ ]				Iniciativo [ ]		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			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis		X		• Mama	Yisel	
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	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	1084459154	X	X	ASLY		X		• Tia F.	Fabiola	
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607847	X	X	• Dariana		X		• Mama	Alba Guerra	
TALIANA	LUCIA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064887709	X	X	Taliana		X		• Mama	Eduin.	
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	
ADANS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	• Adans		X		• Mama	Andrea	
JUVER	ANDRÉS	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!

Evaluar cada impresión de este documento en cuanto a cero BOPA, NO DESPERDICIA.

LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA 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	900249883-0	
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 [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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
HARIT	HOEL	CALVO	GARAY	REGISTRO CIVIL	1083043389	X	X	Harit		X		• Mama	Midis	
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	CIRCIZCO	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	
SANORO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sanoro		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		• 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	Laura	
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 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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MO27.PP
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	Juntos y en Armonía			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)	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	1013675313	X	X	Luis		X		Mama	Yisel	
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	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		[illegible]	[illegible]	
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Darlana		X		Mama	Alys Guerra	
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Taliana		X		mama	[illegible]	
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	Jesus		X		Mama	Maria Guerra	
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARElis		X		mamá	Yaneth	
ADANS	DE JESÚS	BALLESTAS	VALDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456242	X	X	Adans		X		Mama	Andrea	
JUVER	ANDRÉS	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	Kellys	

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 POLÍTICA 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	900246883-0	
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 ☒	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)	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	1065818153	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	1084460553	X	X	• Aminadad		X		• Abuela	• Luci	
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083055546	X	X	Yostin		X		• Mamá	• Angis.	
EYLENN	YULEIMA	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	1083031658	X	X	luis		X		• Mama	Brett	

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!

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 SAN MARTIN

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

PROYECTO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Institución		900268853-6
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez - Meliza Polo		Número de documento de identidad		1082921961 - 1004371962
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700254202 1
Temáticas tratadas	Fortalecer vinculos familiares y abordar tematica			No. Ciclo de vida	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 3
Nombre del Grupo	SAN MARTIN BUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Inicial ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	24/11/2023		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			
[illegible]	[illegible]	MEZA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Wendy						Sin observación
[illegible]	MARIE	ARTEAGA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Jessy						Sin observación
[illegible]	[illegible]	ARTEAGA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Vanesa						Sin observación
[illegible]	DE JESUS	ACOSTA	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alan						Sin observación
[illegible]	CRISTAL	GONZALEZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Evans						Sin observación
[illegible]	[illegible]	GOMEZ	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Andres						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alejandro						Sin observación
[illegible]	SAMANTH	ZAMBRANO	TABARES	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Mariana						Sin observación
[illegible]	[illegible]	ARJONA	BERMUDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Brayllelis						Sin observación
[illegible]	[illegible]	ARIZA	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	EVA						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Bastian						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Brittany						Sin observación

Meliza Polo - Yesica Florez

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962 - 1082921961

Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad		900348553-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez - Meliza Polo	Número de documento de Identidad		1082921961 - 1004371962	
Departamento	MAGDALENA	Municipio		SANTA MARTA	No. del contrato 4102042023
Temática tratada	Fortalecer vinculos familiares y abordar tematicas Derechos			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 3
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	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			
[illegible]	MARIA	JULIO	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1083013773	X	X	Duvi						sin observación
[illegible]	ADRIAN	ALMANZA	BOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1064419196	X	X	LUIS						sin observación
TALIANA	MILAGRO	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021306	X	X	Taliana						sin observación
ZAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063013583	X	X	Zamara						sin observación
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1064460023	X	X	Santiago						sin observación
DESTINY	DARLETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1083039847	X	X	Destiny						sin observación
DALLAS	DAVIANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024089	X	X	Dallas						sin observación
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1064059885	X	X	Elias						sin observación
DIANIS	IRENES	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083009510	X	X	Dianis						sin observación
LAURA	VANESA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1064059863	X	X	Laura						sin observación
RUBINI	JOSE	VELASQUEZ	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1064601685	X	X	Rubini						sin observación
STAYLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083013606	X	X	Stayler						sin observación
DUVAN	ANDRES	TEJEDA	TORRES	REGISTRO CIVIL	1234599511	X	X	Duvan						sin observación

Meliza Polo - Yesica Florez

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962 - 1082921961

Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	901246823-6
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Divertirme Por parte de los niños y niñas para explorar	No. Ciclo de vida	2
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 12años ☐ mixto de 6 a 12 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	SAN MARTIN BUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Preventivas de vulnerabilidades ☐ Inclusivo ☐ Fortalecer ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	22/11/2023		Transformadores de vida ☐ Colectivos ☐ Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

Número de horas de duración del Encuentro: 2

Fecha del encuentro: 4/12/2023

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTE 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	OBSERVACION
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
DULCE	MARIA	PEREZ	DIAZ	REGISTRO CIVIL	1083015773	X	X	DULCE						
LUIS	ADRIAN	ALMANZA	BOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459150	X	X	LUIS						
TALIANA	MILAGRO	MARQUEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011346	X	X	Taliana						
ZAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083015863	X	X	Zamara						
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460032	X	X	Santiago						
DESTINY	DARLETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1083015847	X	X	Destiny						
DALLAS	DAYANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083015859	X	X	Dallas						
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457845	X	X	Elias						
ORIANIS	INES	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083015430	X	X	orianis						
LAURA	VANESA	ARCA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459851	X	X	Laura						
RUBINI	JOSE	VILLASEÑOR	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1084457885	X	X	Rubini						
STAYLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011506	X	X	Stayler						
YHALY	ANDRES	TERAN	TORRES	REGISTRO CIVIL	1123499351	X	X	Duvalys						

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION BANCO MUJERES POR EL MAGDALENA	Nit de la Entidad	9012-66634
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Divertirme por parte de niños y niñas para explorar	No. Ciclo de visita	2
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [ ] 3 [X]
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ] Transformadores de vida [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	22/11/2023		Prevención de violencias [ ] Colectivos [ ]
			Iniciativo [ ] Intergeneracionales [ ]
			Número de horas de duración del Encuentro 2
			Familiar [ ] Institucional [ ]

NOMBRE 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	REFUGIADO	MATERNALIDAD			SI	NO			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Wendy						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Jesus						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Vanesa						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Alan						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Elianis						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Andres						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Alejandro						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Mariana						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Branyelis						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	EVA						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Bastian						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Brittony						

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

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

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, es obligatorio anotar la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900348683-8
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Divertirme por parte de los niños y niños para explorar	No. Ciclo de vida	2
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] edad de 6 a 13 años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [ ] 3 [X]
Nombre de Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X] Transformadores de vida [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/2023		Prevención de vulneraciones [ ] Colectivos [ ]

Iniciativa	[ ]	Familiares*	[ ]
Intergeneracionales	[ ]	Intrafamiliares	[ ]

Numero 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	¿ASISTE 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	OBSERVACIO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
DULCE	MARIA	PAJO	BAYO	REGISTRO CIVIL	1001015771	X	X	Dulce						Sin ob
LUIS	ADRIAN	ALMANZA	BOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1044474156	X	X	Luis						Sin obs
TALIANA	MELANIO	BARRIOBERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021106	X	X	taliana						Sin obs
ZAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011983	X	X	Zamara						Sin obs
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084440723	X	X	Santiago						Sin obs
DESTINY	DARLETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1083031081	X	X	Destiny						Sin obs
DALLAY	SAMUNDS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083031	X	X	Dallay						Sin obs
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CASTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083	X	X	Elias						Sin obs
DRIANIS	HENRIS	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083	X	X	Drianis						Sin obs
LAURA	VANESA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083	X	X	Laura						Sin obs
RUBINI	JOSE	VILLAZOLITE	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1044	X	X	Rubini						Sin obs
STAYLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083	X	X	Stayler						Sin obs
DUAYLY	ANDRES	TEJEDA	TORRES	REGISTRO CIVIL	1123	X	X	Duayly						Sin obs

Meliza Polo
Nombre y Firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION BANCOS AYUDAS POR EL MAGDALENA	NIT de la Entidad	9012405634
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Divertirme para explorar por Parte de niñas y niños	No. Cinta de marca	2
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 12años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	BAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de cuentos ☒ Transformaciones de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	21/11/2023		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐

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			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Wendy						Sin observacion
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Jesus						Sin observacion
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Vanesa						Sin observacion
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Dylan						Sin observacion
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Eliana						Sin observacion
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Andrey						Sin observacion
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Alejandro						Sin observacion
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Mariana						Sin observacion
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Branyelis						Sin observacion
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Eva						Sin observacion
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Bastian						Sin observacion
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Brittany						Sin observacion

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

* Tipo de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Campos remotos)

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la entidad	9002480834-6
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Exposicion del Programa en mi territorio	No. Ciclo de vivencia	2
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 12años [ ] entre de 6 a 12 años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [ ] 3 [X]
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X] Prevención de vulneraciones [ ] Incluyentes [ ] Fortalecer [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	20/11/2023		Transformadores de vida [ ] Colectivos [ ] Intergeneracionales [ ] Transformadores [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTE 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			
[illegible]	MARIA	PAEZ	DIAZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Dulce						
[illegible]	ADRIAN	ALMANZA	ROJAS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Luis						
ALLANA	MILAGRO	MARQUEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Tatiana						
MARIA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Zamara						
SANTIAGO	TAMARIS	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Santiago						
ESTHIP	SARLETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Destiny						
ALLAS	DAYANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Dallas						
LUIS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Elias						
JOANIS	IRENIS	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Orianis						
AURA	VANIA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Laura						
URIAH	JOSE	VILLAVELIZ	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Rubini						
TAYLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Stayler						
SALY	ANGIEL	TRIGA	TORRES	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Duly Y/X						

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION BANCO UNIDOS POR EL MAGDALENA						Nit de la Institución												
Nombre de Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo						Nombre del componente de intervención												
Departamento	MAGDALENA						Municipio												
Temática tratada	Exposición del programa en mi territorio																		
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 14 años ☐					Jovenes de 15 a 17 años ☐												
Nombre del Grupo	SAN MARTIN PAZ						Tipo de componente	Lectura de contexto ☒											
Fecha del Encuentro (DD/MM/AA)	20/11/2023							Transformadores de vida ☐											

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE ESTUVO (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	PRESENTE	AUSENTE			SI	NO			
						X	X	Wendy						Sin observación
						X	X	Jesus						Sin observación
						X	X	Vanesa						Sin observación
						X	X	aLan						Sin observación
						X	X	Elianis						Sin observación
						X	X	Andres						Sin observación
						X	X	Alejandro						Sin observación
						X	X	Nanana						Sin observación
						X	X	Branyelis						Sin observación
						X	X	EVA						Sin observación
						X	X	Bastian						Sin observación
						X	X	Brittany						Sin observación

Meliza Polo

Nombre y Firma Profesional/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

* Tipos de Cabildos: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Formas Dispersas (Contextos rurales)

** Encuentros Finales: Para el caso de los encuentros Finales, se deberá anexar la ficha de balance de actividades de la Ruta en la participación del encuentro

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	903248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1004371462
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	exploración del programa en mi territorio	No. Ciclo de vida	1
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 12años ☐ adole de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Prevención de vulneraciones ☐ Iniciativo ☐ Formativo ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	17/11/2023		Transformadores de vida ☐ Colectivos ☐ Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTÉ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTÓ 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]	MARIA	RICO	DIAZO	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Yuicel						sin observ
LUIS	ADRIAN	ALMANZA	BOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	LUIS						sin observ
TALAVA	MELADITH	MARQUEZ	ROQUELIFE	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Talavera						sin observ
ZAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Zamara						sin observ
SANTIAGO	THAMARIS	GONZALEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Santiago						sin observ
DESTINY	SARIETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Destiny						sin observ
DALLAS	DAYANIS	FERREIRA	SOTOMAYOR	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Dallas						sin observ
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Elias						sin observ
BRIANIS	[illegible]	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Brianis						sin observ
LAURA	MARIA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Laura						sin observ
RUBINI	JOSE	VILLALOBOS	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Rubini						sin observ
STALKER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Stalker						sin observ
DUAYLY	ANDRES	TRIGO	TORRES	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Duayly					Huella	sin observ

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371462
Número de documento

Tipos de Ruralidad: Ruralidad 1: Espacios Propios. Ruralidad 2: Espacios Comunitarios y Ruralidad 3: Rural dispersa (Caseríos rurales)

Nombre del Aprendiz	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad												
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo				Número de documento de identidad								1004371962				
Departamento	MAGDALENA				Municipio								SANTA MARTA		No. del contacto	4152204521	
Temática Vivida	EXPOSICION del programa en mi territorio												No. Ciclo de vida	1	Número de sesiones de duración del Encuentro	2	
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 12 años ☐		de 6 a 12 años ☐	Modalidad*	1 ☐	2 ☒	3 ☐					Individual ☐		Familiar** ☐		
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de cartilla ☒		Prevención de vulneraciones ☐								Intergeneracional ☐		Intrafamiliares ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	17/11/2023		Transformaciones de vida ☐		Colectivos ☐												

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						SE 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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
						X	X	Wendy						sin observación
						X	X	Jesus						sin observación
						X	X	Vanessa						sin observación
						X	X	Angel						sin observación
						X	X	Eliani						sin observación
						X	X	Andres						sin observación
						X	X	Alejandro						sin observación
						X	X	Mariana						sin observación
						X	X	Brandis						sin observación
						X	X	Eva						sin observación
						X	X	Bastian						sin observación
						X	X	Brittany						sin observación

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

* Tipo de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Caracoles / centros)

** 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

FSSMO22 PY Versión 1 Página 1 de 2

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248883-6
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Identificación y reconocimiento de los niños y niñas	No. Ciclo de vida	1
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 11años ☐ edad de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre de Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	16/11/2023		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
			Inclusivos ☐ Intergeneracionales ☐
			No. Encuentros de duración del Encuentro	2
			Fortalecer* ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTE 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	OBSERVACION
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
DULCE	MARIA	PAEZ	HOYO	REGISTRO CIVIL	1083615773	X	X	Dulce						sin observacion
LUIS	ADRIAN	ALEANZA	BOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1004419150	X	X	Luis						sin observacion
TALIANA	MILAGRO	BARRIENTOS	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083611508	X	X	taliana						sin observacion
ZAMARA	LORETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083815641	X	X	zamara						sin observacion
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460311	X	X	Santiago						sin observacion
DESTINY	DARIETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1083519847	X	X	Destiny						sin observacion
DALLOZ	DAYANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083520589	X	X	Dalloz						sin observacion
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084519865	X	X	Elias						sin observacion
ORIANIS	INDIRA	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083529150	X	X	Orianis						sin observacion
LAURA	VANESA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084519863	X	X	Laura						sin observacion
RUBINI	JOSE	VILLALOBOS	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1044615845	X	X	Rubini						sin observacion
STAYLEY	CIVAN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083513506	X	X	Stayley						sin observacion
DALY	ARCIRIS	TREJO	TORRES	REGISTRO CIVIL	1123499171	X	X	Daly						sin observacion

Yesica Florez

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961

Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Tipo de Identidad	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	YESICA FLOREZ	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Identificación y reconocimiento de los niños y ni	No. Ciclo de vida	1
Grupo	de 6 a 11 años X de 12 a 17 años ☐ adulto de 5 a 12 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 X 3 ☐
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto X / Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	16/11/2023	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	Individuales ☐ / Intergeneracionales ☐
		Número de sesión del Encuentro	2
		Familiares** ☐	Institucionales ☐

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			
WENDY	YOHANA	MOZA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Wendy						
JENIS	MARIEL	AREVALO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Jeny						
VANESA	JUDITH	ARZUAGA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Vanesa						
JUAN	DE JESUS	ACOSTA	QUINTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Juan						
JUAN	CRISTAL	GONZALEZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Elianis						
ANDRES	FELIPE	GRANEZ	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Andres						
ALEJANDRO		ESTRADA	GRANEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alejandro						
MARIANA	SARAITH	GUARDIARIO	CARRION	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Mariana						
BRANYELIT	JOHANA	AGUILAR	BERMUDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Branyelit						
EVA	LUNA	MOZA	ARENAS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	EVA						
BASTIAN	MATIAS	ROJAS	CANALES	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Bastian						
BRITTANY	JOHANA	MANJARRES	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Brittany						

Yesica Florez

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961

Número de documento

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

** 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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F23.MO27.PP Versión 1 Página 1 de 2012

Nombre del Operador	FUNDACION BANCO UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	9012481634
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Tipología trabajo		No. Ciclo de vida	Nro. del contrato 4802047025
Grupo	de 6 a 9 años X de 10 a 11años ☐ entre de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 X	Número de horas de duración del Encuentro 1 / 2
Nombre de Clase	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro Lectura de contexto X	Prevención de vulneraciones ☐ Iniciativo ☐ Fortalecer ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	15/11/2023	Transformaciones de vida ☐	Colectivos ☐ Intergeneracionales ☐ Interculturales ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTE 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	OBSERVACIÓN
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
DULCE	MARIA	ESTE	BARCO	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	DULCE						Sin observación
LUIS	ADRIAN	ESTRADA	MOLANO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	LUIS						Sin observación
TALIANA	MILAGRO	MARQUEZ	ROSENBLATT	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Taliana						Sin observación
ZAMARA	JUDITH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Zamara						Sin observación
SANTIAGO	FRANKLIN	GONZALES	ROSENBLATT	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Santiago						Sin observación
DESTINY	SARITH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Destiny						Sin observación
DAYLAS	DAYANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Daylas						Sin observación
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Elias						Sin observación
ORIANIS	ORIANI	RUIZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Orianis						Sin observación
LAURA	VANESA	ARIZA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Laura						Sin observación
RUBINI	JOSE	VILLADIEGO	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Rubini						Sin observación
STAYLER	DAVID	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Stayler						Sin observación
DUALY	ANDRES	FERRA	FERRA	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Dualy					Keila	Sin observación

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900466514	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo		Número de documento de identidad	1004371962	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	Tel. del contacto 4720040525
Tema/Eje Tratado				Nro. Ciclo de menú 1	
Grupo	de 6 a 12 años ☒	de 13 a 17años ☐	Adulto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de cuentos ☒	Prevención de violencias ☐	Infantiles ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	15/11/2023		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			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Wendy						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Jesus						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Vanessa						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Allan						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Eliahi						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Eliahi						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Alejandro						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Maicol						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Beomyeli						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	eva						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Bastian						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Brittany						Sin observación

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

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

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Entidad	9010481834
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Territorio Indígena			No. Ciclo de vida: 1
Grupo	de 6 a 9 años: X	de 10 a 15 años: ☐	adulto de 6 a 15 años: ☐
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto: X
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	15/11/2023		Transformadores de vida: ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTE 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	OBSERVACIÓN
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
[illegible]	MARIA	[illegible]	DIAZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	DULCE						Sin observación
[illegible]	ADRIAN	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	LUIS						Sin observación
TALIANA	MELANIE	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	taliana						Sin observación
ZAMARA	[illegible]	[illegible]	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	zamara						Sin observación
SANTIAGO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	santiago						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Destiny						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Dallana						Sin observación
ELIAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	ELIAS						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Orianis						Sin observación
LAURA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Laura						Sin observación
RUBINI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Rubini						Sin observación
STAYLER	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Stayler						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Ayarly					Keila	Sin observación

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Tipo de Identidad	900246563-6
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Tipología Infantil			No. Ciclo de menú: 1
Grupo	de 6 a 8 años: X	de 10 a 12 años:	niños de 6 a 10 años:
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de cuentos: X
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	15/11/2023		Transformadores de vida:

No. del contrato	4720210423		
Modalidad*	1: 2: X 3:	Número de sesión de atención del Encuentro	2
Prevención de vulneraciones:		Infancia:	Familiar**
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			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Wendy						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Jesus						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Vanessa						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Allan						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Eliahi						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Eliahi						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Alejandro						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Manuela						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Bermejo						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	eva						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Bastian						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Brittany						Sin observación

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	8093485834
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Atencion del Programa para vincularse en los riesgos	No. Ciclo de menú	1
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 13años ☐ adulto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	14/11/2023	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Mixtos ☐ Intergeneracionales ☐
		Número de horas de duración del Encuentro	2
		Familiares* ☐ Interdirectivos ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTE 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	OBSERVACIÓN
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
DULCE	MARIA	PAEZ	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1083011772	X	DULCE	X						Sin observación
LUIS	ADRIAN	ALMANZA	BOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084478190	X	LUIS	X						Sin observación
TATIANA	MILAGRO	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083013416	X	Tatiana	X						Sin observación
TAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083013543	X	Zamara	X						Sin observación
SANTIAGO	SAMUEL	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084440323	X	Santiago	X						Sin observación
DEYTHY	DARLETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1083039847	X	Deiny	X						Sin observación
DALLAS	DAYANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020249	X	Dallas	X						Sin observación
ELIAS	DAVID	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084079845	X	Elias	X						Sin observación
ORIANIS	IRENIS	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083999130	X	orianis	X						Sin observación
LAURA	SANTIA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084079513	X	Laura	X						Sin observación
RUBINI	JOSE	VILLAFAÑE	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1044615845	X	Rubini	X						Sin observación
STAYLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083033606	X	stayler	X						Sin observación
DUALY	ANDRES	TERAN	TORRES	REGISTRO CIVIL	1123499151	X	Dualy	X						Sin observación

Yesica Florez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961
Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION BRAZOS ABIERTOS POR EL MAGDALENA	No. de la Vivienda	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Especialización	Yesica Florez	Número de Identificación del Hogar	1082921961
Departamento	Localización	Municipio	
Dirección Actual	Atención al Programa para vincularse en los.	No. Cuarto de Hotel	1
Grupo		Estrato	Puntaje SISBEN
Nombre del Grupo	FECHA DE LA SESIÓN	Tipo de Intervención	Solicitud de atención ☒ / Formalización de oficio ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AA)	14/11/2023		Reconocimiento de vulnerabilidades ☐ / Colectivo ☐ / Individual ☐

NOMBRE Y APELLIDO DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE ESTUVO PRESENTE EN LAS 4 SESIONES		PRIMER NOMBRE DEL PARTICIPANTE	SEGUNDO NOMBRE DEL PARTICIPANTE	¿AUTORIZA LA USO INTERNO DE LA FICHA DE LOS PARTICIPANTES?		PARENTESCO DEL INTEGRANTE DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	PRIMER NOMBRE DEL INTEGRANTE DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	FIRMA/HUELLA
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	AL PRINCIPIO	AL FINAL			SI	NO			
						2	2	Wendy						
						2	2	Jesus						
						2	2	Vanesa						
						2	2	aLan						
						2	2	Eliamis						
						2	2	Andres						
						2	2	Alejandro						
						2	2	Manana						
						2	2	Branyelis						
						2	2	EVA						
						2	2	Bastian						
						2	2	Brittany						

Yesica Florez

Nombre y firma Profesional/Gestor de Especialización

1082921961

Número de documento

* Tipos de Atención: Vinculación / Seguimiento Psicosocial / Asesoría Comunidad en Medida de Salud Mental (Campos rotulados)

** Encuentro Familiar: Para el caso de las intervenciones Familiares, se deberá anexar la Ficha de Entorno Familiar diligenciada por la Familia que participaron del encuentro

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900348613-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Número de documento de Identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Presentación del Programa		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 ☒
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Prevención de vulneraciones ☐ Iniciativa ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11/11/2023		Transformadores de vida ☐ Colectivos ☐ Interorganizacionales ☐

Número de horas de duración del Encuentro: 2 | Fortalecer* ☐ | 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	OBSERVACIO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
DUICE	MARIA	ARKO	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1081011773	X	X	Duice						Sin observ
LUIS	ADRIAN	ALMANZA	BOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084478150	X	X	Luis						Sin observ
TAIANA	MILAGRO	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083031306	X	X	taiana						Sin observ
ZAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1081031685	X	X	Zamara						Sin observ
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460023	X	X	Santiago						Sin observ
DESTINY	DARLETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1085019847	X	X	Destiny						Sin observ
DALLAS	DAYANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026085	X	X	Dallas						Sin observ
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084079685	X	X	Elias						Sin observ
ORIANIS	RENIS	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083009150	X	X	Orianis						Sin observ
LAURA	VANESA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084079583	X	X	Laura						Sin observ
RUBINI	JOSE	VILLAFAÑEZ	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1044665845	X	X	Rubini						Sin observ
STAYLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083033605	X	X	Stayler						Sin observ
DUALY	ANDRES	TERAN	TORRES	REGISTRO CIVIL	1123499351	X	X	Dualy						Sin observ

Yesica Florez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961
Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Tipo de identidad		9082405314
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez		Número de documento de identidad		1082921961
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700250233
Temática Vivida	Presentación del Programa			No. Ciclo de menú	Número de horas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 6 a 11 años ☒	de 12 a 17 años ☐	Adulto de 6 a 18 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUERA	Tipo de encuentro	Lectura de cuentos ☑	Prevención de vulneraciones ☐	Institutos ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	11/11/2023		Transformamanos de vida ☐	Colectivos ☐	Interinstitucional ☐ 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			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Wendy						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Jesus						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Vanesa						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	ALon						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Elian						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Andres						Sin observación
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Alejandro						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Nariana						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Branyelk						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	EVA						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Sostian						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Brittony						Sin observación

Yesica Florez

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961

Número de documento

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

/

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F2I-MO27.FP Versión 1 Página 1 de 20/12/202

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA																
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo																
Departamento	MAGDALENA																
Temática tratada	Divertirse. Por parte de los niños y niñas para explorar																
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 11años ☐	mixto de 6 a 12 años ☐														
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA																
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	23/11/2023																

Nit de la identidad	9004466634
Número de documento de identidad	1004371962
Municipio	SANTA MARTA
No. del contrato	4502042023
No. Ciclo de menú	2
Modalidad	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Número de horas de duración del Encuentro	2
Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ / Transformadoras de vida ☐
Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	
Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐	
Familiares ☐ / Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTE 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			
ALEX	MARIA	RUIZ	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1003115771	X	X	Dulce						Sin obser
ES	ADRIAN	ALMANZA	BOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1004479150	X	X	Luis						Sin obser
LIANA	MILAGRO	MANJARRES	ROCHA LUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1003021159	X	X	Juliana						Sin obser
MARIA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1003213163	X	X	Zamara						Sin obs
NTIAGO	EMANUEL	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1004460722	X	X	Santiago						Sin obs
STINY	SARLETH	FONSECA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1003198847	X	X	Destiny						Sin obse
LLAS	DAYANIS	FONSECA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1003216089	X	X	Dallas						Sin obs
AS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1004078165	X	X	Elias						Sin obse
ANIS	RENIS	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1003079118	X	X	Dreanis						Sin obse
RIA	VANESA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1004078163	X	X	Laura						Sin obse
LINI	JOSE	VILLANUEVA	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1044678845	X	X	Rubini						Sin obs
YLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1003053678	X	X	Stayler						Sin ob
LLY	ANDRES	TEJEDA	TORRES	REGISTRO CIVIL	1123499511	X	X	Dvaylly						Sin obs

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

...os de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3. Rural dispersa (Cuencas ruales)

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Tipo de la Identidad			1004371962									
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo				Número de documento de identidad												
Departamento	MAGDALENA				Municipio			SANTA MARTA					No. del contrato	4700304023			
Temática Votada	Divertirme Por Parte de niños y niñas para explorar							No. Ciclo de cuidado		2							
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐			Jóvenes de 9 a 12 años ☐			Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒		Número de sesiones de ejecución del Encuentro	2			
Nombre del Grupo	BAN MARTIN RUEÑA		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒				Prevención de vulneraciones ☐					Iniciativa ☐		Familiar** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	23/11/2023			Transformaciones de vida ☐				Colectivos ☐					Intergeneracional ☐		Intercultural ☐		

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]	ROXANA	MEZA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Wendy						Sin observación
[illegible]	MARIBEL	AREVALO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	jelly						Sin observación
VANESA	JUDITH	AREVALO	MARESI	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Vanesa						Sin observación
ALAN	DE JESUS	PEDRAZA	QUINCHO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	o-Lan						Sin observación
[illegible]	CRISTAL	GONZALEZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Flanny						Sin observación
ANDRES	FELIPE	GOMEZ	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Andres						Sin observación
ALEJANDRO		BOLIVAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alejandro						Sin observación
MARIANA	SARITH	ZAMBRANO	CARDONA	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Mariana						Sin observación
BRANYELIS	ADRIANA	AGUILAR	BORNOS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Branyelis						Sin observación
EVA	LUNA	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	EVA						Sin observación
BASTIAN	MATIAS	MORALES	CANALES	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Bastian						Sin observación
BRITTANY	TAMARA	SANCHEZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Brittany						Sin observación

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

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

** 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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIT de la Identidad	8603498835-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez - Meliza Polo	Número de documento de identidad	1082921961 - 1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 4700002042023
Temática tratada	Fortalecer vinculos familiares y abordar tematica Derecho	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: 3
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒ — Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ — Colectivos ☐ — Interculturales ☐ — Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ — Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	24/11/2023		

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 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			
ALEXANDER	DE JESUS	ZAMBRANO	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1231975407	X	X	Alexander						Sin observación
JOSUE	SAMUEL	POLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082988356	X	X	Josue						Sin observación
NIDIEN	MARIA	LUIS	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082063639	X	X	Nidien						Sin observación
JHON	DAVID	LUIS	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082998615	X	X	Jhon						Sin observación
KEYSHA	ANDRES	BOLAÑO	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082991370	X	X	Keysha						Sin observación
LUIS	ESTEBAN	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999084	X	X	Luis						Sin observación
WESLEY	ANDRES	CABANA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998248	X	X	WESLEY						Sin observación
YOHANA	DANITH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998251	X	X	Yohana						Sin observación
ASHLEY	NICOL	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084095512	X	X	Ashley						Sin observación
MICHELL	DANE	PADILLA	BERMEJO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998685	X	X	Michell						Sin observación
ISABEL	JOSE	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084094851	X	X	Isabela						Sin observación
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971662	X	X	STIVEN						Sin observación
JESUS	DANIEL	VELASQUEZ	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1044220286	X	X	JESUS						Sin observación

Meliza Polo - Yesica Florez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962 - 1081815829
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Especies Propias, Modalidad 2: Especies Comunitarias 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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	800248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Numero de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Divertirme Por parte de los niños y niños para Explorar	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 ☒	Numero de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	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 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			
ALEXIS	KYE	AZUAJE	CAMACHO	PERMISO POR PROTECCIÓN T	6313771	X	X	Alexis						Sin observación
ISAYANA		GUIARAN	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974215	X	X	Isayana						Sin observación
EDMAR	ELIECER	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1044768049	X	X	Edmar						Sin observación
JULIETTH	JULIETH	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057013	X	X	Julieth						Sin observación
ZAMARIS	TALIA	PINEDO	FERREIRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057811	X	X	Zamaris						Sin observación
LIAN		ACOSTA	CONRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1064454097	X	X	Lian						Sin observación
XAVI	ANDRES	LASCARRO	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151184074	X	X	Xavi						Sin observación
MILAN	ALEJANDRO	ZAMBRANO	CABANILLAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082980578	X	X	Milan						Sin observación
BRIAN	ALEJANDRO	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607015	X	X	Brian						Sin observación
NAELA	RAFAEL	SANJUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981319	X	X	Naela						Sin observación
FREDY	JUNIOR	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083061137	X	X	Fredy						Sin observación
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	POLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1062944833	X	X	Jesus						Sin observación

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
Numero 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 incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	1004371962 Meliza Polo	Número de documento de identidad	
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato 470020
Temática tratada	Divertirme por Parte de los niños y niñas para explorar	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	RIOS DE ESPERANZA	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			
ALEXANDER	DE JESUS	ZAMBRANO	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1221975407	X	X	Alexander						Sin observac
JOSUE	MANUEL	POLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998358	X	X	Josue						Sin observa
NIDIEN	MARIA	JULIO	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082983698	X	X	Nidien						Sin observa
JHON	DAVID	JULIO	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082999815	X	X	Jhon						Sin observa
JOSHUA	ANDRES	BOLAÑO	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082991305	X	X	Joshua						Sin observac
LUIS	ESTEBAN	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999054	X	X	Luis						Sin observa
WESLEY	ANDRES	CABAÑA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998248	X	X	Wesley						Sin observa
YOSANA	SARITH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082958251	X	X	Yosana						Sin observa
ASHLEY	NICOL	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059513	X	X	Ashley						Sin observa
MICHELL	SARE	PADILLA	BERNIZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082989695	X	X	Michell						Sin observa
ISABEL	JOSE	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056851	X	X	Isabela						Sin observa
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971662	X	X	Stiven						Sin observa
JESUS	DANIEL	VELASQUEZ	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1044220286	X	+	JESUS						Sin observa

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	901249883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Numero de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Divertirme Por parte de los niños y niñas para Explorar	No. Ciclo de menú	2
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 12años ☒ edad de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	23/11/2023		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐

Numero de horas de duración del Encuentro	2
Iniciativa	☐
Interagencionales	☐
Familiares**	☐
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 DOCUBENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ALEXIS	JOSE	ARJUAE	CAMACHO	PRIMERO POR PARTICIPACION P	631977	X	X	Alexis						Sin observación
ISAYAMA		IQUIRAN	SANTOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082674219	X	X	Isayama						Sin observación
EDMAR	CARLOS	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084018049	X	X	Edmar						Sin observación
JULIETH	JULIETH	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057013	X	X	Julieth						Sin observación
ZAMARIS	ZALIA	PINEDO	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057911	X	X	Zamaris						Sin observación
LIAN		ACOSTA	LOPARDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454097	X	X	Lian						Sin observación
XAVI	ANDRES	LASCARRO	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1051184074	X	X	Xavi						Sin observación
MILAN	ALEJANDRO	ZAMBRANO	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990576	X	X	Milan						Sin observación
BRIAN	ALEJANDRO	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607015	X	X	Brian						Sin observación
NAELA	NAHEL	SANJUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083991319	X	X	Naela						Sin observación
FREDY	JUNIOR	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005133	X	X	Fredy						Sin observación
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	POLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082946812	X	X	Jesus						Sin observación

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIS de la identidad		900249983-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad		1004371962	
Departamento	MAGDALENA	Municipio		SANTA MARTA	No. del contrato 4700104023
Temática tratada	Divertirme parte de los niños y niñas para explorar			No. Ciclo de vida	Número de fechas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 0 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 0 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Inclusivo ☐	Familiares** ☐
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	22/11/2023		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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ALEXANDER	DE JESUS	TAMBRANO	BARRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1221975407	X	X	Alexander						Sin observación
KEVIN	SAMUEL	MOLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082966358	X	X	JOSUE						Sin observación
NIXON	MARIA	JULIO	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082967638	X	X	Yider						Sin observación
DAVID	DAVID	JULIO	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082966515	X	X	Jhon						Sin observación
ANDRES	ANDRES	BOLAÑO	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981305	X	X	Joshua						Sin observación
LUIS	ESTEBAN	MALAMBRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999054	X	X	· Luis						Sin observación
WESLEY	ANDRES	CABANA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998249	X	X	· Wesley						Sin observación
YOHANA	DANETH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082958251	X	X	Yohana						Sin observación
ANGEL	ANGEL	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084095112	X	X	Angel						Sin observación
MICHELL	DANE	PADILLA	BERMEJO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999695	X	X	Michell						Sin observación
DANIEL	ELIAS	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084054851	X	X	T Pablo						Sin observación
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971662	X	X	Stiven						Sin observación
JESUS	DANIEL	VELASQUEZ	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1044270766	X	X	JESUS						Sin observación

Meliza Polo
Nombre y Firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIt de la identidad	1004371962
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática trabada	Divertirme por parte de los niños y niñas para explorar	No. Ciclo de vida	2
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 11años ☒ edad de 6 a 12 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	NIÑOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	22/11/2023	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Interganizacionales ☐
		No. del contrato	4700/04/2023
		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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ALEXIS	JOSE	AZUAJE	CAMACHO	PERMISO POR PROTECCIÓN T	6618773	X	X	Alexis						Sin observación
SAYANA		IGUARAN	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082871215	X	X	Isabana						Sin observación
EDWARD	ELIECER	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084084049	X	X	Edward						Sin observación
JULIETH	JULIETH	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084037592	X	X	Julieth						Sin observación
ZAMARIS	ZAMARIS	PINEDO	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084037911	X	X	Zamaris						Sin observación
LIAN		ACOSTA	CUADRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084554787	X	X	Lian						Sin observación
XAVI	XAVIER	LASCARRO	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151284674	X	X	Xavi						Sin observación
MILAN	ALEJANDRO	GUADRANO	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995178	X	X	Milan						Sin observación
BRIAN	ALEJANDRO	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1084077715	X	X	Brian						Sin observación
NADIA	ISABEL	SANJUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082991318	X	X	Nadia						Sin observación
FREDY	JUNIOR	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995133	X	X	Fredy						Sin observación
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	PEÑA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998812	X	X	Jesus						Sin observación

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
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 instar 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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIt de la Identidad	800249885-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Numero de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Tematica tratada	Diversirma por parte de los niños y niñas para explorar	No. Ciclo de menu	2
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/2023	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativo ☐ Intergeneracionales ☐
		No. del contrato	4700004/2023
		Numero de horas de duración del Encuentro	2
		Familiares** ☐	Institucionales ☐

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 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			
ALEXIS	JOSE	AZUAJE	CAMACHO	PERMISO POR PROTECCIÓN T	831977	X	X	Alexis						Sin observación
SAYANA		IGUARAN	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974317	X	X	Isayana						Sin observación
EDWAR	CRISTIAN	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084093648	X	X	Edwar						Sin observación
JULIETTH	JULIETH	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057033	X	X	Julieth						Sin observación
ZAMARIS	DALIA	PINEDO	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057811	X	X	Zamaris						Sin observación
LIAM		ACUNA	LOMBARDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454097	X	X	Liam						Sin observación
XAVY	ANDRES	LAGUNA	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151156074	X	X	Xavi						Sin observación
MILAN	ALEJANDRO	TAMBRANO	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990579	X	X	Milan						Sin observación
BRYAN	ALEJANDRO	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1084407015	X	X	Bryan						Sin observación
NAELA	ISABEL	SANJUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082991119	X	X	Naela						Sin observación
FREDY	JUNIOR	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1081005132	X	X	Fredy						Sin observación
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	POLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082944813	X	X	Jesus						Sin observación

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
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 deberá incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

FUNDACION BANDS UNIDAS POR EL MAGDALENA

Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Nit de la Identidad	900249983-0
Departamento	MAGDALENA	Numero de documento de identidad	1004371962
Tematica tratada	Divertirme Por Parte de los niños y niñas para explorar	Municipio	SANTA MARTA
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	No. Ciclo de mesu ☐
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/2023		Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐

No. del contrato 4700542023

Numero de horas de duración del Encuentro 2

Familiares** ☐ Institucionales ☐

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 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			
ALEXANDER	DE JESUS	ZAMBRANO	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1211875407	X	X	Alexander						Sin observación
JOSUE	SAMUEL	POLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996358	X	X	Josue						Sin observación
YIDEN	MARIA	LUNA	DIAZO	REGISTRO CIVIL	1082983839	X	X	Yiden						Sin observación
JHON	DAVID	JULIO	DIAZ	REGISTRO CIVIL	1082999813	X	X	Jhon						Sin observación
JOSHUA	ANDRES	BOLAÑO	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082991305	X	X	Joshua						Sin observación
LUIS	ESTEBAN	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999054	X	X	Luis						Sin observación
WESLEY	ANDRES	LASANA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998248	X	X	Wesley						Sin observación
YOBANA	DANETH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998751	X	X	Yobana						Sin observación
ASHLEY	NAYA	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084999512	X	X	Ashley						Sin observación
MICHELL	DANE	PADILLA	BERMEJO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999695	X	X	Michell						Sin observación
ISABEL	JOSE	GONZALEZ	CASTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084016851	X	X	Isabela						Sin observación
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971662	X	X	Stiven						Sin observación
JESUS	DANIEL	VELASQUEZ	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1044220286	X	+	JESUS						Sin observación

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersos (Corrotus 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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo
Departamento	MAGDALENA
Temática trabajada	EXPOSICIÓN del programa en mi territorio
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 12 años ☒ mayor de 6 a 11 años ☐
Nombre del Grupo	PAZ DE ESPERANZA
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/2023

NIT de la Identidad		1004371962	
Número de documento de identidad			
Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	4700004023
Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	No. Ciclo de vida	2
Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Transformación de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Número de Veces de Atención del Encuentro 2 Individual ☐ Intergeneracional ☐ Familiares** ☐ Psicoeducativos ☐

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			
						X	X	Alejandra						Sin observación
						X	X	Josue						Sin observación
						X	X	Aidan						Sin observación
						X	X	Jhon						Sin observación
						X	X	Yoshua						Sin observación
						X	X	Luis						Sin observación
						X	X	Wesver						Sin observación
						X	X	Yoluna						Sin observación
						X	X	Ashley						Sin observación
						X	X	Michell						Sin observación
						X	X	Isabella						Sin observación
						X	X	Stiven						Sin observación
						X	X	JESUS						Sin observación

Meliza Polo
Nombre y Firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIT de la Identidad	800248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de Identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Exposición del Programa en mi territorio		No. del contrato 4700242023
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13 años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	No. Ciclo de menú 2
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Prevención de vulneraciones ☐ Iniciativa ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/2023	Transformadores de vida ☐ Colectivos ☐ 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
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ALEXIS	JOSE	AGUAS	CASSADIO	PERMISO POR PROTECCIÓN T	6218772	X	X	Alexis						Sin observación
ISAYANA		IGUARAN	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974219	X	X	Isayana						Sin observación
EDMAYR	GUSTEN	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056049	X	X	Edmayr						Sin observación
JULIETTH	GULETH	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057092	X	X	Julietth						Sin observación
ZAMARIS	ZAILA	PINEDO	FERREIRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084017913	X	X	Zamaris						Sin observación
LIAM		ACOSTA	EDWARDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084614097	X	X	Liam						Sin observación
XAVI	ANDRES	LASCARRO	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151184078	X	X	Xavi						Sin observación
MILAN	ALEJANDRO	ZAMBRANO	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082960576	X	X	Milan						Sin observación
BRIAN	ALEJANDRO	ARIZA	HERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607215	X	X	Brian						Sin observación
NAELA	ISABEL	SANJUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082991319	X	X	Naela						Sin observación
FREDY	JUNIOR	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083015132	X	X	Fredy						Sin observación
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	POLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948812	X	X	Jesus						Sin observación

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FOR.MGET.PP version 1 Página 1 de 2

Nombre del Operador	FUNDACION SOMOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo		Número de documento de identidad	1004371962	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700204023
Temática tratada	Exposición del Programa en mi territorio			No. Ciclo de menú	Número de horas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 12años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Familiares** ☐
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ALEXANDER	DE JESUS	ZAMBRANO	ARAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1221875407	X	X	Alexander						sin observación
ANGEL	SAMUEL	POLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1052998358	X	X	Josue						sin observación
AILEEN	MARIA	SUAZO	DIAZGO	REGISTRO CIVIL	1052967638	X	X	Aileen						sin observación
JHON	DAVID	ROJO	DIAZGO	REGISTRO CIVIL	1042998513	X	X	Jhon						sin observación
JOSHUA	ANDRES	ROSARIO	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1053991309	X	X	Joshua						sin observación
LUIS	ESTEBAN	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1052988014	X	X	Luis						sin observación
WESLEY	ANDRES	CABANA	LEBRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1052998249	X	X	Wesley						sin observación
YOBANA	DANETH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1052998211	X	X	Yobana						sin observación
ASHLEY	NAYA	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1064059532	X	X	Ashley						sin observación
MICHELL	DIAZ	PADILLA	BERMEJO	TARJETA DE IDENTIDAD	1052998695	X	X	Michell						sin observación
ISABEL	JOSE	GONZALEZ	CASTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1064068812	X	X	Isabel						sin observación
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1052971562	X	X	Stiven						sin observación
JESUS	DANIEL	ATENCIO	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1044220284	X	X	JESUS						sin observación

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900249883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo		Numero de documento de identidad	1004377962	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700054/2023
Tematica tratada	EXPOSICION del Programa en mi territorio		Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	No. Ciclo de ramo 1
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	evisto de 6 a 12 años ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contacto ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)			Transformadores de vida ☐		Numero de horas de duración del Encuentro 2
					Familiares** ☐
					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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ALTAIS	JOSE	AZUAJE	CAMACHO	FORMATO POR PROTECCIÓN T	8318772	X	X	Alais						sin observacion
ISAYANA		IGUARAN	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974215	X	X	Isayana						sin observacion
EDMAR	CLISES	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058049	X	X	Edmar						sin observacion
JULIANTIN	JULIETH	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057032	X	X	Julantin						sin observacion
ZAMARIS	DALIA	PACHECO	FERREIRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057911	X	X	Zamaris						sin observacion
LIAN		ACOSTA	CONRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084614067	X	X	Lian						sin observacion
XAVI	ANDRES	LASCARO	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151184074	X	X	Xavi						sin observacion
MILAN	ALEJANDRO	ZAMBRANO	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990576	X	X	Milan						sin observacion
BRIAN	ALEJANDRO	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607015	X	X	Brian						sin observacion
NAELA	SAMEL	SANJUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082991119	X	X	Naela						sin observacion
FREDY	JUNIOR	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083091133	X	X	Fredy						sin observacion
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	POLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968513	X	X	Jesus						sin observacion

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004377962

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Identificación y reconocimiento de los niños en su	No. Ciclo de menú	Nro. del contrato 4700040203
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 12 años ☒ pisto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 1 / 2
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	Prevención de vulnerizaciones ☐ / Iniciativa ☐ / Familiares* ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	16/11/2023	Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐ / Intergeneracionales ☐ / Interfamiliares ☐

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			
ALEXANDER	DE JESUS	TAMBRANO	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1221575407	X	X	Alexander						sin observación
JOSUE	EMANUEL	POLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082958758	X	X	Josue						sin observación
JAIDEN	MARIA	SILVA	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082963639	X	X	Jaider						sin observación
JHON	DAVID	SILVA	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082998815	X	X	Jhon						sin observación
JOSHUA	ANDRES	BOLAÑO	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981305	X	X	Joshua						sin observación
LUIS	ESTEBAN	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994094	X	X	Luis						sin observación
WESLEY	ANDRES	CABANA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998245	X	X	Wesley						sin observación
YOHANA	DANITH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082958271	X	X	Yohana						sin observación
ASHLEY	NICOL	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059512	X	X	Ashley						sin observación
MICHELL	DAVE	PADILLA	BERMUDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999695	X	X	Michell						sin observación
ISABEL	JOSE	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056851	X	X	Isabela						sin observación
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971462	X	X	Stiven						sin observación
JESUS	DANIEL	VELASQUEZ	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1044220286	X	X	JESUS						sin observación

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN. FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Entidad		800248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Numero de documento de identidad		1004371962	
Departamento	MAGDALENA	Municipio		SANTA MARTA	No. del contrato
Temática tratada	Identificación y reconocimiento de los niños en su territo	No. Ciclo de visita	1	Numero de horas de duración del Encuentro	2
Grupo	de 0 a 9 años ☐ de 10 a 13 años ☒	acuto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Familiares** ☐	
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	16/11/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐

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 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			
ALEXIS	JOSE	ARIAS	CAMACHO	PERMISO POR PROTECCIÓN T	6316772	X	X	Alexis						sin observacion
SARIANA		GUZMAN	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082874213	X	X	Isariana						Sin observacion
EDWAR	ELIECER	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058249	X	X	Edwar						Sin observacion
SEBASTIN	GUSTAVO	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084017087	X	X	Sebastin						Sin observacion
ZAMARIS	DALIA	PINEDO	FERREIRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084017811	X	X	Zamaris						Sin observacion
LIAN		ALVITA	DONADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084414097	X	X	Lian						Sin observacion
XAVI	RAFAEL	LASCARRO	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1111184074	X	X	Xavi						Sin observacion
MILAN	ALEJANDRO	ZAMBRANO	LASARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990876	X	X	Milan						Sin observacion
BRIAN	ALEJANDRO	ARIZA	HERNAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607015	X	X	Brian						sin observacion
NAELA	ISABEL	BANGUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082991319	X	X	Naela						Sin observacion
FREDY	JUNIOR	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005133	X	X	Fredy						Sin observacion
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	POLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082346811	X	X	Jesus						Sin observacion

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
Numero de documento

* Tipo 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

PROCESO FORMACIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	1082831661
Nombre del Profesional Psicosocial/Centro de Experiencias	YESIKA FLOREZ	Número de documento de Identidad	
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Territorio Indígena			No. Cédo de casa
Grupo	de 6 a 12 años ☐ de 13 a 17años ☒ adulto de 6 a 18 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	HIJOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Prevención de vulneraciones ☐ Reflexiva ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	15/11/2023		Transformaciones de vida ☐ Colectivos ☐ Intervenciones ☐

No. del cuaderno	47
Número de hojas de esta actividad Encuentro	1 de 2
Fin/Lunes*	☐
Miércoles	☐

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			
Alexander						X	X	Alexander						Sin observ
Josue						X	X	Josué						sin observ
Niden						X	X	niden						Sin observ
Jhon						X	X	Jhon						Sin obs
Jhasua						X	X	Jashua						sin observ
Luis						X	X	luis						sin observ
Wesley						X	X	Wesley						sin observ
Yobana						X	X	Yobana						sin observ
Asbely						X	X	Asley						sin observ
Michell						X	X	Michel						sin observ
Isabel						X	X	Isabel						sin observ
Stiven						X	X	Stiven						sin observ
Jesus						X	X	Jesus						sin observ

Yesica Florez
Nombre y Firma Profesional/Gestor de Experiencias
1082921961
Número de documento

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

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

PROCESO: FORMACIÓN Y PROMOCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Tipo de Identidad	0003/0003-4
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada		No. Ciclo del curso	No. del contrato 4700034203
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Sostenibilidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Número de fases de duración del Encuentro 1 2
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Preparación de vulneraciones ☐ Individual ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro DD/MM/AAAA	15/11/2023		Transformadores de vida ☐ Colectivos ☐ Intergeneracionales ☐ Institucionales ☐

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 ALENCUENTRO	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			
ALEXIS	JOSE	ACUÑA	CRANCHO	[illegible]	[illegible]	X	∝	Alexis						sin observación
DAYANA		GUARDIA	MOLINA	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	∝	Escayuca						sin observación
YOHAN	FELIPE	PEREZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	∝	Edinson						sin observación
ALLANTH	JULIETH	VIVERO	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	∝	Julieth						sin observación
YAMILEIS	PAULA	MARTINEZ	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	∝	Zamaris						sin observación
LIAN		ACOSTA	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	∝	Lian						sin observación
XAVI	ANDRES	LAGUADO	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	∝	Xavi						sin observación
MILAN	ALEJANDRO	[illegible]	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	∝	Milan						sin observación
BRIAN	ALEJANDRO	ARIZA	SOSA	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	∝	Brian						sin observación
NADIA	ISABEL	MARQUEZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	∝	Nadia						sin observación
FREDY	RAMON	CASTRO	PINCHEIRA	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	∝	Fredy						sin observación
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	∝	Jesus						sin observación

Yesica Florez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961
Número de documento

* Tipo de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural dispersa (Corregimientos 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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Oferente	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900346631-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	YESIKA FLOREZ	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Tentativo Inicial	Atención del Programa para vincularse en los riesgos	No. Ciclo de vida	1
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 17años ☒ edades de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐
Fecha de Encuentro (DD/MM/AAAA)	14/11/2023		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
			Número de horas de duración del Encuentro: 2
			Individuo ☐ Intergeneracionales ☐ Familiares** ☐ 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			
ALEXANDER	DE JESUS	TAMBORANO	ARRIETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1231971407	X	X	Alexander						Sin Observación
JOSUE	DANIEL	POLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959158	X	X	Josue						Sin Observación
NIDEN	MARA	RIOS	DIAZ	REGISTRO CIVIL	1082913659	X	X	niden						Sin Observación
JHON	DAVID	POLO	DIAZ	REGISTRO CIVIL	1083959011	X	X	Jhon						Sin Observación
JOSHUA	ANDRES	DELAHOZ	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951835	X	X	Joshua						Sin Observación
LUIS	ESTEBAN	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082919014	X	X	Luis						Sin Observación
WESLEY	ANDRES	CASANA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082918248	X	X	Wesley						Sin Observación
YOBANA	DANITH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082954511	X	X	Yobana						Sin Observación
ASHLY	YESIT	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084914513	X	X	Ashly						Sin Observación
MICHELL	DANE	PADILLA	BERNIZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959895	X	X	Michell						Sin Observación
ISABEL	EMID	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084916851	X	X	Isabel						Sin Observación
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082871862	X	X	Stiven						Sin Observación
JEILIS	DANIEL	VILLADIEGO	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1044227050	X	X	Jeilis						Sin Observación

Yesica Florez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961
Número de documento

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

Nombre del Orientador			
Nombre del Profesional Psicosocial/Psicólogo de Especialistas			
Departamento			
Territorio Inicial			
Grupo			
Nombre del Grupo			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	14/11/2023		

PREGUNTA REALIZADA POR EL CASO/FAMILIA: Yesica Florez

MODALIDAD: Atención del Programa para vincularse

Edades de 0 a 5 años ☐ | de 6 a 11 años ☐ | Edades de 0 a 11 años ☐ | Embarazo ☐ | No. Con Discapacidad ☐ | Indígena ☐ | Afrocolombiano ☐

TIPO DE ENCUENTRO: Inicio ☐ | Seguimiento ☐ | Cierre ☒

Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒ | Fortalecimiento de vida ☐ | Presentación de intervenciones ☐ | Cabildeo ☐ | Número de Sesión de Grupo: 1 | Familiares* ☐ | Voluntarios ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						ES PARTICIPANTE NUEVO (MARCAR CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARA EL SEGUIMIENTO, MENCIONE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE (SEGÚN EL ASISTIÓ ANTERIORMENTE)	FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FEMENINO	MASCULINO			SÍ	NO			
						X	X	Alexis						Sin observación
						X	X	Isayana						Sin observación
						X	X	Edmar						Sin observación
						X	X	Julitza						Sin observación
						X	X	Zamara						Sin observación
						X	X	Liomp						Sin observación
						X	X	Xavi						Sin observación
						X	X	Milon						Sin observación
						X	X	Brian						Sin observación
						X	X	Naela						Sin observación
						X	+	Fredy						Sin observación
						X	+	Jesús						Sin observación

Yesica Florez
Nombre y firma Profesional/Gestor de Especialistas

1082921969
Número de documento

* Tipos de Familias: Familia 1: Familias Propias, Familia 2: Familias Comunitarias y Familia 3: Familias Diversas (Familias nuevas)

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

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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M027.FP Versión 1 Página 1 de 2 20/10/2021 Ca

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900349683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	YESIKA FLOREZ	Número de documento de Identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Presentación del Programa	No. Ciclo de menú	1
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 12 años ☒ adolescentes de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	11/11/2023	Transformadores 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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ALEXANDER	DE JESUS	ZAMBRANO	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1221975407	X	X	Alexander						Sin observación
JOSUE	MANUEL	POLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1002984158	X	X	Josue						Sin observación
NIDEN	MARIA	JULIO	DIAZ	REGISTRO CIVIL	1082961858	X	X	niden						Sin observación
JHON	DAVID	JULIO	DIAZ	REGISTRO CIVIL	1002199511	X	X	Jhon						Sin observación
JOSHUA	ANDRES	SALAZAR	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042991305	X	X	Joshua						Sin observación
LUIS	ESTEBAN	MANGARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1002998014	X	X	Luis						Sin observación
WESLEY	ANDRES	TAMARA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082918249	X	X	Wesley						Sin observación
YOBANA	SANTH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083954251	X	X	Yobana						Sin observación
ASHLY	NICOL	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084078113	X	X	Asley						Sin observación
MICHELL	DANI	PADILLA	BERMEA	TARJETA DE IDENTIDAD	1043989615	X	X	Michell						Sin observación
ISABEL	JOSE	GONZALEZ	CASTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084016211	X	X	Isabel						Sin observación
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971662	X	X	Stiven						Sin observación
JESUS	DANIEL	VILLAMIZAR	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1044230286	X	X	Jesus						Sin observación

Yesica Florez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961
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

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN. FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Mes de la actividad	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Presentacion del Programa		No. Club de mujer: 1
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13 años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Sesión N°: 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de Sesión del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Habilidades ☐ Fortalecer* ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11/11/2023	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 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			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Alvaro						Sin observación
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Isayana						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Edmar						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Juliette						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Zamaris						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Liam						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Xavi						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Nilam						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Brian						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Nadia						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Freddy						Sin observación
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Jesus						Sin observación

Yesica Florez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961
Número de documento

* Tipos de Movilidad: Movilidad 1: Expresión Propia, Movilidad 2: Expresión Comunitaria y Movilidad 3: Nivel Experto (Cambiaron nuestras)

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA [illegible]

F213427.FF Versión 1 Página 1 de 2 26/10/2023 Clasificación de la información: confidencial

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						Nit de la identidad					900265653-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Flores						Número de documento de identidad					1072492961							
Departamento	MAGDALENA						Municipio					SANTA MARTA				No. del contrato		4700234223	
Temática tratada	Prevencion de la Violencia														No. Ciclo de menú		3		
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13años		Adulto de 6 a 13 años		Modalidad*	1		2		3	X		Numero de horas de duracion del Encuentro		2		
Nombre del Grupo	SAN MARTIN JUSEÑA		Tipo de encuentro	Lectura de contexto			Prevención de vulneraciones					Incidativo			Familiares**				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	30-11-2023			Transformadores de vida			Colectivos					Intergeneracionales			Interfamiliares				

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 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	RATERIALES)			SI	NO			
DULCE	MARIA	LUJO	DIAZO	REGISTRO CIVIL	1083631772	X	X	Dulce						
LUIS	ADRIAN	ALMANZA	AOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084410198	X	X	Luis						
TALIANA	MILAGRO	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083873196	X	X	Taliana						
ZAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083511660	X	X	Zamara						
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084466917	X	X	Santiago						
DESTINY	GARETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1083515847	X	X	destiny						
DANIAS	DAYANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026889	X	X	dallas						
ITAN	DANIEL	GONZALEZ	CASTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084095895	X	X	El. W3						
ORIANIS	IRENIS	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083099139	X	X	orianis						
LAURA	VANESA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058083	X	X	laura						
RUBINI	JOSE	VELASQUEZ	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1044655885	X	X	rubini						
STAYLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011668	X	X	Stayler						
DUALY	ANDRES	TUESA	TORRES	REGISTRO CIVIL	1123459511	X	X	Dualy						

Yesica Flores

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1072492961

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		900358883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Nº de la Identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Número de documento de identidad	
Temática tratada	Prevencion de la violencia	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato: 47002642023
Grupo	de 6 a 9 años ☐ / de 10 a 13 años ☐ / mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	No. Ciclo de menú: 3 / Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☐ / Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ / Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AA)	30-11-2023		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE? SI	NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
WENDY	JOHANA	MEJIA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Wendi						
JESUS	MANUEL	AREVALO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Jesus						
VANESSA	JUDITH	AREVALO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	vanesa						
ALAN	DE JESUS	ACOSTA	CONRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alan						
ELIANY	CRISTAL	GONZALEZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Eliany						
ANDRES	FELIPE	GOMEZ	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Andres						
ALEJANDRO		ESCOBAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alejo						
MARIANA	YARBETH	ZAMBRANO	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	mariana						
[illegible]	JOHANA	AGUILAR	BERMUDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Grayeth						
EVA	LUNA	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Eva						
BASTIAN	MATIAS	ROBLES	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	bastian						
BRITANNY	[illegible]	[illegible]	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	britany						

Yesica florez

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248834-6
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo - Yesica Flores	Número de documento de identidad	1004371962 - 1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Territorio Étnico	La que Sueña Me Vesuena		No. Ciclo de vida: 3
Grupo	de 6 a 9 años X / de 10 a 13años / mayor de 6 a 13 años / Modalidad* 1 / 2 / 3 X		Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto / Transformadores de vida	Prevención de vulneraciones / Colectivos / Iniciativa / Intergeneracionales / Familiares** / Interculturales
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	30-11-2023		

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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
DULCE	MARIA	PAJO	PARDO	REGISTRO CIVIL	1081615771	X	X	Dulce						
LUIS	ADRIAN	ALVAREZ	ROLANO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457158	X	X	Luis						
TALIANA	MARGARITA	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083671366	X	X	taliana						
ZAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1081513481	X	X	Zamara						
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460073	X	X	Santiago						
DESTINY	DARLETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1083032947	X	X	Destiny						
DALLAS	DAYANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083263880	X	X	dallas						
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084615985	X	X	Elias						
ORIANIS	IRENIS	RICO	CANTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1081009159	X	X	Orianis						
LAURA	VANESA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1034059981	X	X	laura						
RUBEN	JOSE	VELASQUEZ	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1044661885	X	X							
STAYLLA	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083511606	X	X							
DUELY	ANDRIS	TERIDA	TORRES	REGISTRO CIVIL	1123499751	X	X	Duely						

Yesica Flores - Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962 1004371962
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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Entidad		SIRCE/SIFA-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Flores - Meliza Polo		Número de documento de identidad		1082921961 - 1004377962		
Departamento	MAGDALENA		Municipio		SANTA MARTA	No. del contrato	4150154/2023
Temática trabajo	Lo que dueña Me reserva				No. Ciclo de vida	Número de horas de duración del Encuentro	2
Grupo	de 3 a 5 años ☐ de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☐ mayor de 6 a 13 años ☐		Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐		Familiares** ☐		
Nombre del Grupo	SAN MARTIN BUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de cuentos ☐	Promoción de vulnerabilidades ☐	Iniciativa ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	30-11-2023		Transformadores de vida ☐	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 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			
WENDY	ROMINA	MEZA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1007377962	X	X	Wendy						
JESUS	MANUEL	ARZUAGA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1004241117	X	X	Jesus						
VANESA	GRACIA	ARZUAGA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1007378962	X	X	Vanesa						
ALAN	DE JESUS	ACUÑA	CHAMUCERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1004404645	X	X	Alan						
ELIANIS	CRISTINA	GONZALEZ	CASSIANI	TARJETA DE IDENTIDAD	1004207946	X	X	Elianis						
ANDRES	FELIPE	GOMEZ	FIGUEROA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082921961	X	X	Andres						
ALEJANDRO		CASTRO	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1004377962	X	X	Alejo						
MARIANA	GABRIELA	CERMEÑO	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1004404749	X	X	Mariana						
MAURICIO	ANDRES	AGUILAR	BERRUECOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082921961	X	X	Brayelis						
EVA	INES	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1004404749	X	X	Eva						
SEBASTIAN	ANTONIO	MORELOS	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1004403919	X	X	Sebastian						
BRITANNY	DANIELA	MARQUEZ	CASSIANI	TARJETA DE IDENTIDAD	1082921961	X	X	Britanny						

Yesica Flores - Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961 1004377962

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		N# de la identidad		1004371962
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	MELIZA POLO		Número de documento de identidad		SANTA MARTA
Departamento	MAGDALENA		Municipio		No. del consecutivo: 4700040203
Temática tratada	Literatura y Deporte				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	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29-11-2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐

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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
DULCE	MARIA	DIAZ	DIAZO	REGISTRO CIVIL	1083031772	X	X	Dulce						
LUIS	ADRIAN	ALMANZA	BOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1004439158	X	X	Luis						
TATIANA	MILAGRO	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083071106	X	X	Tatiana						
ZAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083013683	X	X	Zamara						
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1004870012	X	X	Santiago						
DESTINY	DARLETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1083070817	X	X	Destiny						
DALLAS	DAYANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083070883	X	X	Dallas						
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1004850885	X	X	Elias						
ORIANIS	BELKIS	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060350	X	X	Orianis						
LAURA	VANESA	YEPEZ	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1004850981	X	X	Laura						
RUBINI	JOSE	VELASQUEZ	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1004850885	X	X	Rubini						
STAYLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083031646	X	X	Stayler						
DUALY	ANDRES	TEHEDA	TORRES	REGISTRO CIVIL	1123400351	X	X	Dualy						

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900148683-6
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	MELIZA POLO	Número de documento de identidad	1004371967
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato 4700264/2023
Temática tratada	Literatura Y Deporte	No. Ciclo de vida	3 — Número de horas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 0 a 9 años A — de 10 a 13años ☐ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ — Transformadores de vida ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Colectivos ☐ — Iniciativa ☐ — Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ — Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AA)	29-11-2023		

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 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]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Wendi						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Jesus						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Vanesa						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alan						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Brian S						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Andres						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alejo						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	mariana						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	brayan S						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Eva						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	bastian						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Britany						

MELIZA POLO

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371967

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

FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIT de la Identidad	900343893-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Deporte y recreación	No. del contrato	47002042023
Grupo	de 5 a 9 años ☐ / de 10 a 13 años ☐ / mixto de 5 a 13 años ☐	No. Ciclo de menú	3
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro: 2
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	29-11-2023	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☐ / Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Inclusivo ☐ / 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			
DULCE	MARIA	[illegible]	DIMAS	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Dulce						
LUIS	[illegible]	ALMANZA	SOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Luis						
TALIANA	MILAGRO	[illegible]	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Taliana						
ZAMARA	[illegible]	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Zamara						
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	santiago						
DESTINY	[illegible]	PEREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	destini						
DALLAS	[illegible]	PEREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	dallas						
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Elias						
ORIANIS	[illegible]	[illegible]	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Orianis						
LAURA	VANESA	VEGA	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]		X	laura						
[illegible]	JOSE	VELASQUEZ	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	rubini						
STAYLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Stayler						
DUALY	ANDRES	TERAN	TORRES	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Dualy						

yesica floreз

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Nombre del Operador	FUNDACIÓN MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIT de la Identidad	[illegible]
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Número de documento de identidad	1092921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Deporte y recreación	No. Ciclo de meta	3
Grupo	[illegible]	Modalidad	[illegible]
Nombre del Grupo	SAN MARTIN RUEDA	Tipo de encuentro	[illegible]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29-11-2023	Número de horas de duración del Encuentro	2

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE? SI	NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X							
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Jesus						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Vanesa						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alan						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	gianis						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Andres						
[illegible]		[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alejo						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	mariana						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	brayelis						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Eva						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	bastian						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	[illegible]						

Yesica florez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1092921961
Número de documento

Tipo 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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASIS[illegible] ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nº de la identidad	900349883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Territorio trabajo	Creando un Planeta		No. Ciclo de menú
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☐ desde de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29-11-2023		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐

Nº de Ido del contrato	4700034025
Número de horas de duración del Encuentro	2
Familiares**	☐
Facilitadores	☐

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			
DULCE	MARIA	MAYO	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1083613272	X	X	Dulce						
LUIS	ADRIAN	ALMANZA	BOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1086439198	X	X	Luis						
TALIANA	MISHORO	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083071186	X	X	taliana						
ZAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083013681	X	X	Zamara						
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460071	X	X	santiago						
DESTINY	DARLETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1083039847	X	X	destini						
DALLAS	DAYANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083626086	X	X	Dallas						
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059885	X	X	Elias						
ORIANIS	IRENES	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083009159	X	X	Orianis						
LUCIA	VANESA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059983	X	X	lucia						
RUBI	JOSE	VELASQUEZ	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1084663885	X		rubi						
STALLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083013606	X	X	Staller						
DUAN	ANDRES	TEJEDA	TORRES	REGISTRO CIVIL	1223499351	X	X	Duan						

Yesica Florez

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961

Número de documento

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FIP.M027.Fr Versión 1 Página 1 de 2 | 20/10/2023 | Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIt de la identidad	900218482-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Flora	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Creando un Planeta		No. Ciclo de sesió 3
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 12años [ ] edade de 6 a 12 años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [ ] 3 [X]
Nombre del Grupo	SAN MARTIN GUIÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ] Transformadores de vida [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	28-11-2023		Prevención de vulneraciones [ ] Colectivos [ ]
			Iniciativa [ ] Intergeneracionales [ ]

No. del contrato	4700084/2023
Numero de horas de duración del Encuentro	2
Familiares**	[ ]
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			
WILSON	YAMILSI	MEZA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1073139663	X	X	Wendi						
JESUS	MANUEL	AREVALO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084341277	X	X	Jesus						
VANESA	JUDITH	ARRIMO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1083104694	X	X	Vanesa						
ALAN	DE JESUS	ACUÑA	CORRALES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084649845	X	X	Alan						
DIANY	CRISTAL	GONZALEZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083028609	X	X	Dianis						
ANDRES	FELIPE	GOMEZ	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083027990	X	X	Andres						
ALEJANDRO		ESCOBAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1118542098	X	X	Alejo						
MARIANA	MARIETH	ZAMBRANO	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083810549	X	X	Angriana						
STANYELIS	JOHANA	AGUILAR	BERMUDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083830785	X	X	Brayelis						
EVA	JUDI	ARIZA	BERMUDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084763823	X	X	Eva						
BASTIAN	MATIAS	ROBLES	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084859519	X		Bastian						
BRITANNY	ZARAHIA	SANJUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083831741	X	X	Britany						

Yesica Flora

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961

Numero de documento

*Tipos de 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

Powered by CamScanner

[illegible]	MELIZA POLO	[illegible]	10043719 62
[illegible]	Explorando la tridimensionalidad	[illegible]	3
[illegible]	X	[illegible]	2
[illegible]	28-11-2023	[illegible]	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	[illegible]	[illegible]	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	SI	NO	[illegible]	[illegible]	OBSERVACIONES
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Dulce						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Luis						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	tatiana						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	zamora						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Santiag.						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	destini						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	dallas						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Elías						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	orianis						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	+	laura						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	rubisi						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Stailer						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Duary						

MELIZA POLO

[illegible]

1004371962

[illegible]

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la Entidad	9002486230	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	MELIZA POLO		Número de documento de identidad	1004371962	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del convenio 4700034223
Temática tratada	EXplorando la tridimensionalidad		No. Ciclo de vida	3	
Grupo	de 6 a 9 años X	de 10 a 12años ☐	entre de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 X	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulnerabilidades ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023		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 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	MATERIALIDAD			SI	NO			
WENDY	JOHANA	MOLINA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1027139567	X	X	Wendi						
JESUS	MANUEL	AREVALO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1003361377	X	X	Jesus						
VANESA	JUDITH	CARVAJO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1003476462	X	X	Vanesa						
JUAN	DE JESUS	ACOSTA	TORRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1004403451	X	X	Algn						
ELIANIS	CAROLINA	CASTRO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1005180078	X	X	elianis						
ANDRES	FELIPE	GOMEZ	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1003180759	X	X	Andres						
ALEJANDRO		ESCOBAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1124424286	X	X	ALEJO						
MARIANA	GABRIELA	RAMIREZ	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1006510545	X	X	mariana						
BRAYELIS	JOHANA	AGUILAR	HENRIQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1052950731	X	X	brayelis						
EVA	LUNA	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1004453827	X	X	Eva						
BASTIAN	MATIAS	ROBLES	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1006457215	X	X	bastian						
BRITTANY	PAMELINA	SANJUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1003631743	X	X	Britany						

MELIZA POLO

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN. FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florg	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
No. del contrato	47003042023	No. Ciclo de menú	3
Temática tratada	Diversidad y Cultura	Número de horas de duración del Encuentro	2
Grupo	de 6 a 9 años ☐ X · de 10 a 13 años ☐ · mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ · Transformadores de vida ☐ · Prevención de vulneraciones ☐ · Colectivos ☐ · Iniciativa ☐ · Intergeneracionales ☐ · Familiares** ☐ · Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	27-11-2023		

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			
DULCE	MARIA	HIJO	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1083015777	X	X	Dulce						
LUIS	ADRIAN	ALMANZA	SOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084439158	X	X	Luis						
TALIANA	MILAGRO	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	taliana						
ZAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	zamara						
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Santiago						
DESTINY	DANLEEH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	olestini						
DALLAS	DAVIANIS	HERRERA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	dallas						
ELIAS	DAVID	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	elias						
ORIANIS	IRENES	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	orianis						
LAURA	VANESA	VESGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	laura						
RUBINI	JOSE	VELASQUEZ	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	rubini						
STAYLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Stailer						
DUALY	ANDRES	TERIDA	TORRES	REGISTRO CIVIL	1223490351	X	X	Dualy						

yesica florg

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961

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

Powered by CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN · FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION NIÑOS UNIDOS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900348883-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	yesica florez	Número de documento de identidad	1082921961		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47302642023
Temática tratada	Diversidad y cultura		No. Ciclo de menú	3	
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	2
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ · Prevención de vulneraciones ☐ · Iniciativa ☐ · Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	27-11-2023	Transformadores de vida ☐ · Colectivas ☐ · Intergeneracionales ☐ · Intrafamiliares ☐			

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE? SI	NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
WENDY	[illegible]	MEZA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Wendi						
JESUS	[illegible]	AREVALO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Jesus						
VANESA	[illegible]	AREVALO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Vanesa						
ALAN	DE JESUS	ACOSTA	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alan						
[illegible]	CRISTAL	GONZALEZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	[illegible]						
ANDRES	FELIPE	GOMEZ	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Andres						
ALEJANDRO		ESCOBAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alejo						
MARIANA	[illegible]	NAVARRO	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	mariana						
BRANYELIS	JOHANA	AGUILAR	BERMUDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	branyelis						
EVA	[illegible]	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Eva						
BASTIAN	MATIAS	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Bastian						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	britany						

Yesica Flores

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961

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

Powered by CamScanner

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248893-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	MELIZA Polo	Número de documento de identidad	1004371967
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Desde mi Presencia a mi ser	No. del contrato	47002043023
Grupo	de 0 a 9 años X / de 10 a 13años ☐ / mixto de 5 a 13 años ☐	No. Ciclo de menú	3
Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 X	Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo	SAN MARTIN BUENA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☐ / Prevencion de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ / Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE? SI	NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
DULCE	MARIA	JULIO	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1087915772	X	X	Dulce						
LUIS	ADRIAN	ALMANZA	SOLAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084159158	X	X	Luis						
TALIANA	MILAGRO	MARGARITES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083921306	X	X	taliana						
ZAMARA	LINETH	CASTRO	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084513487	X	X	zamara						
SANTIAGO	EMANUEL	GONZALES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084468572	X	X	Santiago						
DESTINY	DARLETH	FERREIRA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	1031035847	X	X	destiny						
DALLAS	DAYANIS	FERREIRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026080	X	X	dallas						
ELIAS	DANIEL	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084050895	X	X	elias						
ORIANIS	MERIS	RICO	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084009936	X	X	orianis						
LAURA	VANESA	VEGA	VILLALOBOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1054035081	X	X	laura						
RUBINI	JOSE	VELASQUEZ	SANCHEZ	REGISTRO CIVIL	1044665083	X	X	rubini						
STAYLER	STIVEN	SANTIAGO	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1080013606	X	X	Stayler						
DUATY	ANDRES	TEJEDA	TORRES	REGISTRO CIVIL	1223490151	X	X	Duaty						

MELIZA Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371967

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

Powered by CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900340883-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1004371962	No. del contrato	47002042023
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. Ciclo de mesa	3
Temática tratada	Desde mi Presencia a mi Ser	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☑		Número de horas de duración del Encuentro	2
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 13 años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐		Iniciativa ☐	Familiares** ☐	
Nombre del Grupo	SAN MARTIN SUEÑA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Intergeneracionales ☐	Socifamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023	Transformadores de vida ☐	Cabeciluna ☐		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE? SI	NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
WENDY	JOHANA	MEJIA	GONZALEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	wendi						
JESUS	MANUEL	AREVALO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Jesus						
VANESA	SOFIA	AREVALO	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Vanesa						
ALAN	DE JESUS	ACOSTA	CONRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alan						
[illegible]	CRISTAL	GONZALEZ	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Sviania						
ANDRES	FELIPE	GOMEZ	NAVARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Andres						
ALEJANDRO		ESCOBAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Alejo						
MARIANA	[illegible]	[illegible]	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	mariana						
[illegible]	JOHANA	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	brayflis						
EVA	LUNA	ARIZA	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Eva						
[illegible]	[illegible]	ROBLES	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Bastian						
[illegible]	TAMARA	[illegible]	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	britany						

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

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

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A EVE

F13.MO17.PP Versión 1 Página 1 de 10/11/2023 Clasificación de la información

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900348885-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Esperanzas	MELIZA POLO	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática trabajo	LO QUE SUEÑO ME RESUENA		No. Ciclo de menú: 3
Grupo	de 0 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	No. del contrato 4790004/2023
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐	Prevención de Vulneraciones ☐ Colectivos ☐ Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	30-11-2023		Numero 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			
ALEXANDER	DE JESUS	ZAMBRANO	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1221075487	X	X	Alexander						
JOSUE	SAMUEL	JOSE	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998718	X	X	Josue						
NIDEN	MARIA	JULIO	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082563618	X	X	NIDEN						
JHON	DAVID	JULIO	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082559811	X	X	Jhon						
JOSHUA	ANDRES	ROJANO	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1081993163	X	X	Joshua						
LUIN	ESTEBAN	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999018	X	X	Luin						
WESLEY	ANDRES	FARIÑA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998248	X	X	Wesley						
ROSANA	DANITH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998215	X	X	Sabana						
ARELY	NICOL	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084005117	X	X	Arinely						
MICHEL	DANI	PADILLA	REVIRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1081995873	X	X	Michel						
ISABEL	LUIS	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084005811	X	X	Isabel						
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1081993863	X	X	Stiven						
JESUS	DANIEL	VELASQUEZ	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084170265	X	X	Jesus						

MELIZA POLO
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Esperanzas

1004371962
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

Powered by CamScanner

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248833-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	MELIZA POLO	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
		No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Lo que siento me nace	No. Ciclo de menú	3
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	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ / Prevención de vulneraciones ☐ / Inclusivo ☐ / 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			
ALEXIS	JOSE	AGUILAR	CAMACHO	PERMISO POR PROTECCION T	6339772	X	X	Alexis						
ISAYANA		YGUARAN	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1065974235	X	X	Isayana						
EDWAR	ELIECER	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1066038049	X	X	Edwar						
JULAYTIN	JUDITH	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1066057832	X	X	Julaytin						
ZANAIRIS	ZAIRA	PINEDO	SERRANO	TARJETA DE IDENTIDAD	1066859513	X	X	Zanairis						
JUAN		ACOSTA	CONRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1066454867	X	X	Juan						
XAVI	ANDRES	LANCERO	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151186074	X	X	Xavi						
MILAN	ALEJANDRO	ZAMBRANO	CARACAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082958576	X	X	milan						
BRYAN	ALEJANDRO	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1066609935	X	X	brian						
NAELA	ISABEL	SANJUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995319	X	X	naela						
FREDY	JUNIOR	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1090995332	X	X	fredy						
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	POLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948812	X	X	Jesus						

MELIZA POLO

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

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

Powered by CamScanner

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Prevencion De la Violencia	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	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☐ / Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	30-11-2023		

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			
ALEXANDER	DE JESUS	ZAMBRANO	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1221975467	X	X	Alexander						
JOSUE	SAMUEL	POLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Josue						
[illegible]	MARIA	[illegible]	DIAGO	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	VIDEN						
JHON	DAVID	[illegible]	DIAGO	REGISTRO CIVIL	[illegible]	X	X	Jhon						
JOSHUA	ANDRES	BOLAÑO	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Joshua						
LUIS	ESTEBAN	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	luis						
WESLEY	ANDRES	CABANA	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	wesley						
YOHANA	DANITH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Yohana						
ASHLEY	NICOL	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	ashley						
MICHELL	DARE	PADILLA	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	michell						
ISABEL	ZOE	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	isabel						
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Stiven						
JESUS	DANIEL	VELASQUEZ	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Jesus						

Yesica Florez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961
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

Powered by CamScanner

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA DE ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad		900166883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Flores	Número de documento de identidad		1033921961	
Departamento	MAGDALENA	Municipio		SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Prevencion de la Violencia			No. Ciclo de vida	
Grupo	de 5 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	
Nombre del Grupo	NIÑOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐ Familiares** ☐ Intrafacilitares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AA)	30-11-2023				

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			
AXEL	JOSE	ARRIETA	CARRICHO	PERMISO PROTECCIÓN T	6736777	X	X	Flexis						
MARIANA		ICHAR	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082972231	X	X	Isayam						
EMILIA	ELIECER	TERAN	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084818840	X	X	Edmar						
JULIETH	JULIETH	TESTA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084857037	X	X	Julyllin						
ZAMARIS	ZAIRA	PINEDO	PERCIRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084053911	X	X	Family						
LUIS		ACOSTA	CONRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084650097	X	X	Wan						
SAVY	ANDRES	BALCARRO	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1001384074	X	X	Yaavy						
MILES	ALEJANDRO	ALMENARES	CARRACAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990578	X	X	Milan						
FERNAN	ALEJANDRO	AROZA	SERNAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084697015	X	X	brian						
BAIDA	ISABEL	SARABIA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082991839	X	X	Maeh						
HECTOR	JUNIOR	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082985153	X	X	Fredi						
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	ROLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082148812	X	X	Jesus						

Yesica Flores
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1033921961
Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900749933-1
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002642023
Temática tratada	Literatura y deporte	No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 0 a 5 años ☐ — de 10 a 13 años ☐ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	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 ☐

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE? SI	NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
ALEXIS	JOSE	AGUAS	CAMACHO	PERMISO POR PROTECCIÓN T	[illegible]	X	X	Alexis						
ISAYANA		[illegible]	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Isayana						
EDMAR	[illegible]	TURIZA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Edmar						
[illegible]	[illegible]	TURIZA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Tamaris						
[illegible]	[illegible]	PINEDO	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Lian						
[illegible]		ACOSTA	CONRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Xavy						
[illegible]	ANDRES	MACANDO	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Milan						
BRIAN	ALEJANDRO	[illegible]	CARACAS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Brian						
[illegible]	[illegible]	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Maeba						
MARIA	[illegible]	[illegible]	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Fredi						
[illegible]	[illegible]	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Juleth						
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	POLO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Jesus						

Meliza Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962

Número de documento

* Tipo 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

Powered by CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN. FORMATO: REGISTRO DE ASISTENCIA

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad		900248803-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Pdo		Numero de documento de identidad		1004371962		
Departamento	MAGDALENA		Municipio		SANTA MARTA	No. del encuentro	
Temática tratada	Literatura y Deporte				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 ☐	Inclusiva ☐	Numero de horas de duracion del Encuentro	2
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de cambios ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29-11-2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐		Intrafamiliares ☐	

HOMBRE 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 IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIALES)			SI	NO			
ALEXANDER	DE JESUS	CAMPEARO	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1211071461	X	X	Alexander						
ISAAC	SAMUEL	PITO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1047093158	X	X	Isaac						
NIDIA	MARIA	TELLO	DIAZO	REGISTRO CIVIL	1082361618	X	X	N I Per						
JHON	DAVID	RUEDA	PARDO	REGISTRO CIVIL	1047995851	X	X	Jhon						
JOSHUA	ANDRES	ROMERO	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082393105	X	X	Joshua						
LUIS	ESTEBAN	MALDONADO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082399054	X	X	Luis						
WESLEY	ANDRES	CABANA	HERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082397444	X	X	Wesley						
YOBANA	DANITH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082138211	X	X	yobana						
ASHLY	NICOL	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1048119313	X	X	ASHLY						
MICHEL	DAHE	PADILLA	ALMANZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083985083	X	X	Michel						
ISABEL	JOSE	QUINTERO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084134811	X	X	Isabel						
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	VANDENAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082171063	X	X	Stiven						
JESUS	DANIEL	VELASQUEZ	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1044278285	X	X	Jesus						

MELIZA PDO
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
Numero 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 debera incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Powered by CamScanner

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Flores	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Tematica Iniciada	Deporte y Recreacion	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒	Ciclo de vida	de 6 a 13 años ☐
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29-11-2023	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐

No. del contrato	47002042023
No. Ciclo de menú	3
Numero de horas de duracion del Encuentro	2
Familiares**	☐
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 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			
ALEXANDER	DE JESUS	CARRIAZO	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1121975407	X	X	Alexander						
JOSUE	SAMUEL	POSSO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082958158	X	X	Josue						
AIDEN	MARIA	RUIZ	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082163118	X	X	AIDEN						
JHON	DAVID	RUIZ	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082999815	X	X	Jhon						
YOSMIRA	ANDRES	SOLAÑO	SOSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082958105	X	X	Luis						
LUIS	ESTEBAN	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959094	X	X	wesley						
WESLY	ANDRES	CABANA	VIERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959048	X	X	yobanis						
YOBANIS	DAYETH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082958253	X	X	Yuyu						
YUYU	INES	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084610512	X	X	oshay						
OSHAY	DANE	ZADILLA	BERNIZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959093	X	X	michel						
MICHEL	ZOED	GONZALEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084636851	X	X	Isabel						
ISABEL	DAVID	VALDIRIS	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973567	X	X	Steven						
STIVEN	DANIEL	VELASQUEZ	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084229286	X	X	Jesus						
JESUS														

Yesica Flores
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961
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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248383-8
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Deporte y recreacion	No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 5 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☑ entre de 0 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29-11-2023		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
			Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
			No. del contrato 4700294/2023
			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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO				
ALEXIS	JOSE	AGUILAR	GARRIDO	PERMISO POR PROTECCIÓN T	6139732	X	X	Alexis							
JULIANA		ROMERO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1085725731	X	X	Juliana							
YEIMER	ELIECER	PEREZ	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1058095685	X	X	[illegible]							
JULIETTE	FAITH	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1059857032	X	X	Juliette							
ZAMARIS	JULIA	PINEDO	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1058079811	X	X	Zamaris							
LIAM		ACOSTA	CONTRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084414097	X	X	Liam							
JAVY	ANDRES	GAMARRA	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1051661032	X	X	Javy							
MILAN	ALEJANDRO	ZAVARAIN	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082966126	X	X	Milan							
BRYAN	ALEJANDRO	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1064602635	X	X	Brian							
KARLA	ISABEL	SANJUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1052912139	X	X	Karla							
FREDY	JUNIOR	CASTRO	VISCONTI	TARJETA DE IDENTIDAD	1083875432	X	X	Fredy							
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	RIOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082958882	X	X	Jesus							

Yesica Flores
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961
Número de documento

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

** 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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad		900249683-9	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Flores	Número de documento de identidad		1082921961	
Departamento	MAGDALENA	Municipio		SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Creando un Planeta			No. Ciclo de menú	Número de horas de duración del Encuentro 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Inclusiva ☐ 2
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	28-11-2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Vinculantes ☐

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			
ALEXANDER	DE JESUS	DAMIANO	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1221573407	X	X	Alexander						
JOSUE	SAMUEL	POSO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082108136	X	X	Josue						
NIDIA	MARIA	RUIZ	DIAGO	REGISTRO CIVIL	1082103519	X	X	NIDIA						
JHON	DAVID	RUIZ	DIAZ	REGISTRO CIVIL	1082079851	X	X	Jhon						
JOSHUA	ANDRES	SOLAÑO	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082921101	X	X	Joshua						
LUIS	ESTEBAN	MADARIAGA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999164	X	X	Luis						
WESLEY	ANDRES	CABANA	MENA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082096248	X	X	WESLEY						
YOBANA	JUDITH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082958251	X	X	yobana						
ASNETH	NICOL	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084510513	X	X	Asneth						
MICHEL	DANE	PADILLA	BERMEJO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995095	X	X	Michel						
ISABEL	JOSE	GONTALEZ	CASTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084656851	X	X	Isabel						
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	STADONAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971683	X	X	Stiven						
JESUS	DANIEL	VELASQUEZ	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1044270186	X	X	Jesus						

Yesica Flores
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961
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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIt de la Modalidad	900249483-5
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yesica Florez	Número de documento de identidad	1082921961
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Creando un Planeta	No. del contrato	47002042023
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	No. Ciclo de menú	3
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Modalidad*	1 ☐ 2 ☑ 3 ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	28-11-2023	Número de horas de duración del Encuentro	2
Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☑ Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE? SI	NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
ALEXIS	[illegible]	AZORE	CAMACHO	PERMISO POR PROTECCION T	[illegible]	X	X	Alexis						
[illegible]		[illegible]	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	isayana						
EDMAR	[illegible]	[illegible]	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	edmar						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Julaystin						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	yamaris						
LIAN		ACOSTA	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Lian						
[illegible]	ANDRES	[illegible]	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Xavy						
MILAN	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Milan						
BRIAN	[illegible]	[illegible]	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	brian						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	maela						
FREDY	[illegible]	CASTRO	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	fredi						
JESUS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Jesus						

Yesica florez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082921961
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

[illegible]	Meliza Polo
[illegible]	Explorando la tridimensionalidad
[illegible]	28-11-2023
Número de documento	1004371962
[illegible]	3
[illegible]	2

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIALES	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE? SI	NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Alexander						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Josue						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	NIDER						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Jhon						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Joshua						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Luis						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Weslad						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Jabana						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Asnely						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	michel						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Isabel						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Samuel						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	Jesus						

Meliza Polo

1004371962

Powered by CamScanner

Nombre del Operador	FUNDACIÓN MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900748683-8
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	MELIZA POLO	Número de documento de identidad	1004371562
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Explorando la tridimensionalidad	No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ existe de 6 a 19 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐ Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐ Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29-11-2023		

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 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				
ALEXIS	JOSE	AGUDE	CABALLERO	NUMERO PER-PROTECCIÓN T	5151972	X	X	Alex.S							
DAYANA		ROMAÑA	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1002974215	X	X	Isayana							
EDWAR	DAVID	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1040738610	X	X	edwar							
AGUSTIN	AGUSTO	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1004873913	X	X	Agustin							
CAMARIS	CAMILA	PINEDO	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1004961993	X	X	Zamaris							
LIAN		ACOSTA	CORRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1004648967	X	X	Lian							
ANYI	ANDRES	DESCANSO	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1154168834	X	X	Anyi							
MILAN	ALEJANDRO	ZAMBRANO	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1002960576	X	X	Milan							
BRYAN	ALEJANDRO	AROCA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1004697015	X	X	Bryan							
NAELA	ISABEL	MENDOZA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1002901119	X	X	naela							
FREDY	RAMON	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1003805182	X	X	Fredi							
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	POLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1004998013	X	X	Jesus							

MELIZA POLO
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
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 incluir la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

Powered by CamScanner

PROCESO: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN; FORMATO: REGISTRO DE ASI[illegible]ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA			Nit de la identidad						900248683-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Meliza Polo			Número de documento de identidad						1004371962							
Departamento	MAGDALENA			Municipio						SANTA MARTA		No. del contrato		4700/2042023			
Temática tratada	Desde mi Presencia a mi Ser									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 X	Iniciativa ☐		Familiares** ☐							
Nombre del Grupo	RIOS DE ESPERANZA	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐				Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐							
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	27-11-2023		Transformadores 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			
ALEXANDER	DE JESUS	TAMBORANO	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1231975407	X	X	Alexander						
JOSUE	SAMUEL	POLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083098158		X	Josue						
NIDIA	MARIA	RUIZ	DAVID	REGISTRO CIVIL	1083963619	X	X	NIDE						
JHON	DAVID	DIAZ	DIAZO	REGISTRO CIVIL	1083999835	X	X	Jhon						
JOSHUA	ANDRES	BOLAÑO	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083551351	X	X	joshua						
LUIS	ESTEBAN	MANJARRES	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083999374	X	X	luis						
WESLEY	ANDRES	CARIMA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083998249	X	X	Wesley						
YOBANA	DANITH	MONTERO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083578151	X	X	yobana						
ASHELY	NICOL	GOMEZ	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084050382	X	X	Ashely						
MICHEL	DANE	PATIÑA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082999601	X	X	Anichol						
ISABEL	DAVID	GONZALEZ	CASTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084736851	X	X	isabel						
STIVEN	DAVID	VILLALOBOS	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971362	X	X	STiven						
JESUS	DANIEL	VELASQUEZ	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084122081	X	X	Jesus						

Meliza Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
Número de documento

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

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	MELIZG Polo	Número de documento de identidad	1004371962
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
No. del contrato	47083042021		
Temática tratada	Desde mi presencia a mi ser	No. Ciclo de semi	1004371962
Grupo	de 6 a 8 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	RIOS DE ESPERANZA	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ALEXIS	JOSE	ARAUJO	CAMACHO	PERMISO POR PROTECCIÓN T	6330772	X	X	Alexis						
[illegible]		NAVARRO	SANDOVAL	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	isa[illegible]						
EDMAR	YUECER	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	edmar						
JULAYTIN	[illegible]	TEJEDA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Julaytin						
ZAMARIS	ZARA	PINEDO	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Zamaris						
JUAN		ACOSTA	CONRADO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Juan						
SAMY	ANDRES	LASCARRO	PINTO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	[illegible]						
MILAN	ALEJANDRO	TAMBRANO	CABARCAS	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Milan						
BRYAN	ALEJANDRO	ARIZA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	brian						
NATSA	ISABEL	SANJUAN	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	naela						
FREDY	[illegible]	CASTRO	VASQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Fredi						
JESUS	DAVID	HERNANDEZ	POLO	TARJETA DE IDENTIDAD	[illegible]	X	X	Jesus						

MELIZG Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1004371962
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

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 LA PAZ

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

La paz

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M01.F01
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad					900248883-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega				Número de documento de identidad					1221970008					
Departamento	MAGDALENA				Municipio					SANTA MARTA			No. del contrato	4700024/2023	
Temática tratada	Presentación del programa											No. Ciclo de menú	Semana 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 horas	
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	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 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			
SHADAY		CUELLO	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967601	X	X	Shadday			X			
JUAN	FELIPE	MONTES	MONTALVO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959367	X	X	Juan			X			
DINA	LUZ	GRAU	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082674191	X	X	DINA			X			
AMANDA	MARIA	DIAZ	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079935260	X	X	Amanda			X			
SEBASTIAN	JOSE	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466310	X	X	Sebastian			X			
LUIS	EDUARDO	BARRIENTOS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1073528455	X	X	Luis			X			
JOHAN	ESTIBEN	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1028667680	X	X	Johan			X			
TATIANA	SOFIA	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1026292337	X	X	sofia			X			
SHAYRA	VALENTINA	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1148140871	X	X	Shaira			X			
SHAROL	MICHELL	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064795997	X	X	Sharol			X			
GABRIELA	SOFIA	VILLARREAL	CERDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454403	X	X	Gabriela			X			
SANTIAGO	JESUS	CAMACARO	NIEVES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7804242	X	X	Santiago			X			
ISAAC	DANIEL	DOMINGUEZ	JIMENEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082980583	X	X	Isaac			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M0021.FR
Versión 1
Página 1 de 1
20/11/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					**Nit de la Identidad**						900348883-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega					**Número de documento de identidad**						1221970008					
Departamento	MAGDALENA					**Municipio**						SANTA MARTA				No. del contrato	4700004023
Temática tratada	Presentación del programa											No. Ciclo de menú				Semana 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 HORAS				
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES		**Tipo de encuentro**	Lectura de contexto ☒		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 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			
LUZ	VALERIA	OSPITIA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963030	X	X	LUZ			X			
DAVID	CAMILO	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005475	X	X	DAVID			X			
JOEL	DAVID	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984314	X	X	Joel			X			
JOAQUIN	ALEJANDRO	FIGUEREDO	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150438346	X	X	Joaquin			X			
JHAN	LUIS	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026830	X	X	JHAN			X			
YAISBELIS	CAROLINA	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026981	X	X	yaisbelis			X			
YUHARADIXON	OMAR	REYES	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6215819	X	X	Yuhoradixon			X			
RUT	SINAI	ESTEPA	COLMENARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083053031	X	X	Rut C.			X			
NICOL	DAYANA	BONIVENTO	PALLARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082089857	X	X	NICOL			X			
RUSWELL	DAVID	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791956	X	X	Ruswell			X			
MATEO	ANDRES	RODRIGUEZ	BECERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082586526	X	X	mateo			X			
DILAN	STIVENS	MORALES	QUINTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002680	X	X	Dilan			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F05.M0027.PP
Versión: 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**Nit de la Identidad**		800240683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez	**Número de documento de identidad**		1221967577	
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**		SANTA MARTA	**No. del contrato** 4700004023
Temática tratada	Recordando mi historia			**No. Ciclo de menú** Semana 1	
Grupo	de 8 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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	**Tipo de encuentro**	**Lectura de contexto** ☒	**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			
SHADDAY		CUELLO	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967601	X	X	Shadday			X			
JUAN	FELIPE	MONTES	MONTALVO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959367	X	X	Juan			X			
DINA	LUZ	GRAU	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974191	X	X	Dina			X			
AMANDA	MARIA	DIAZ	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079935260	X	X	amanda			X			
SEBASTIAN	JOSE	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466310	X	X	sebastian			X			
LUIS	EDUARDO	BARRIENTOS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1072528455	X	X	Luis			X			
JOHAN	ESTIBEN	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1028667680	X	X	Johan			X			
TATIANA	SOFIA	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1026282337	X	X	sofia			X			
SHAYRA	VALENTINA	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1148140871	X	X	shaira			X			
SHAROL	MICHELL	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064796097	X	X	sharol			X			
GABRIELA	SOFIA	VILLARREAL	CERDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454403	X	X	gabriela			X			
SANTIAGO	JESUS	CAMACARO	NIEVES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7804243	X	X	Santiago			X			
ISAAC	DANIEL	DOMINGUEZ	JIMENEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082980183	X	X	Isaac			X			

Nemesis Hernandez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FOR.MO37.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la Identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez		Número de documento de identidad	1221967577	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002040023
Temática tratada	Recordando mi historia			No. Ciclo de menú	Semana 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 HORAS
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	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			
LUZ	VALERIA	OSPITIA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963030	X	X	Luz			X			
DAVID	CAMILO	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005475	X	X	DAVID			X			
JOEL	DAVID	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082986314	X	X	Joel			X			
JOAQUIN	ALEJANDRO	FIGUEREDO	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150438348	X	X	Joaquin			X			
JHAN	LUIS	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026930	X	X	J Han			X			
YAISBELIS	CAROLINA	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026985	X	X	Yaisbel.S			X			
YUHARADIXON	OMAR	REYES	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6219819	X	X	Yuhara			X			
RUT	SINAI	ESTEPA	COLMENAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083053031	X	X	Rut C.			X			
NICOL	DAYANA	BONIVENTO	PALLARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082980817	X	X	NICOL			X			
RUSWELL	DAVID	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791936	X	X	Ruswell			X			
MATEO	ANDRES	RODRIGUEZ	BECERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1052986526	X	X	mateo			X			
DILAN	STIVENS	MORALES	QUINTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002680	X	X	Dilan			X			

Nemesis Hernández
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la Identidad	900248583-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elieces Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002040023
Temática tratada	¿Que nos hace falta como comunidad?			No. Ciclo de menú	Semana 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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SHADDAY		CUELLO	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967601	X	X	Shaddax			X			
JUAN	FELIPE	MONTES	MONTALVO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953367	X	X	Juan			X			
DINA	LUZ	GRAU	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974191	X	X	Dina			X			
AMANDA	MARIA	DIAZ	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079935260	X	X	Amanda			X			
SEBASTIAN	JOSE	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466310	X	X	Sebastian			X			
LUIS	EDUARDO	BARRIENTOS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1072528455	X	X	Luis			X			
JOHAN	ESTIBEN	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1028667680	X	X	Johan			X			
TATIANA	SOFIA	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1026292337	X	X	Sofia			X			
SHAIRA	VALENTINA	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1148140871	X	X	Shaira			X			
SHAROL	MICHELL	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064796597	X	X	Sharol			X			
GABRIELA	SOFIA	VILLAREAL	CERDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454403	X	X	Gabriela			X			
SANTIAGO	JESUS	CAMACARO	NIEVES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7804242	X	X	Santiago			X			
ISAAC	DANIEL	DOMINGUEZ	JIMENEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082880583	X	X	Isaac			X			

Elieces Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248983-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	Número de documento de identidad	1221970008		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	4700054223
Temática tratada	¿Que nos hace falta como comunidad?			No. Ciclo de menú	Semana 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 HORAS
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUZ	VALERIA	OSPITIA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963030	X	X	Luz			X			
DAVID	CAMILO	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005475	X	X	DAVID			X			
JOEL	DAVID	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082986314	X	X	Joel			X			
JOAQUIN	ALEJANDRO	PASUEREDO	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150438346	X	X	Joaquin			X			
JHAN	LUIS	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026930	X	X	Jhan			X			
YAISBELIS	CAROLINA	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026985	X	X	Yaisbelis			X			
YUHARADIXON	OMAR	REYES	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6219819	X	X	Yuharadixon			X			
RUT	SINAI	ESTEPA	COLMENARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083053031	X	X	Rut C.			X			
NICOL	DAYANA	BONIVENTO	PALLARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082989857	X	X	Nicol			X			
ROSWELL	DAVID	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791956	X	X	Roswell			X			
MATEO	ANDRES	RODRIGUEZ	BECERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082986526	X	X	Mateo			X			
DILAN	STIVENS	MORALES	QUINTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002680	X	X	Dilan			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 APORTADOS 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

F23.M027.FR1
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la identidad	900248583-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Debo cuidarme de ...				No. Ciclo de menú Semana 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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	16/11/2023		Transformadoras 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			
SHADDAY		CUELLO	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967601	X	X	Shaddy			X			
JUAN	FELIPE	MONTES	MONTALVO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953347	X	X	Juan			X			
DINA	LUZ	GRAU	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974191	X	X	DINA			X			
AMANDA	MARIA	DIAZ	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079935260	X	X	Amanda			X			
SEBASTIAN	JOSE	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466310	X	X	Sebastian			X			
LUIS	EDUARDO	BARRIENTOS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1072528455	X	X	LUIS			X			
JOHAN	ESTIBEN	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1028667680	X	X	Johan			X			
TATIANA	SOFIA	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1026292337	X	X	Sofia			X			
SHAYRA	VALENTINA	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1148140871	X	X	Shaira			X			
SHAROL	MICHELL	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064796597	X	X	sharol			X			
GABRIELA	SOFIA	VILLARREAL	CERDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454403	X	X	gabriela			X			
SANTIAGO	JESUS	CAMACARO	NIEVES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7804242	X	X	Santiago			X			
ISAAC	DANIEL	DOMINGUEZ	JIMENEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082850583	X	X	Isaac			X			

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 EN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF - LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M007.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	800245893-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700034/2023
Temática tratada	Odio cuidarme de mi			No. Ciclo de menú	Semana 1
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 9 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2 HORAS
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUZ	VALERIA	OSPITIA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963030	X	X	LUZ			X			
DAVID	CAMILO	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005475	X	X	DAVID			X			
JOEL	DAVID	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082585114	X	X	Joel			X			
JOAQUIN	ALEJANDRO	FIGUEREDO	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150438346	X	X	Joaquin			X			
JHAN	LUIS	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026930	X	X	JHan			X			
YAISELIS	CAROLINA	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026585	X	X	yaiselis			X			
YUHARADIXON	OMAR	REYES	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6219819	X	X	Yuharadixo			X			
RUT	SINAI	ESTEPA	COLMENAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083053031	X	X	Rut C.			X			
NICOL	DAYANA	BONIVENTO	PALLARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983857	X	X	NICOL			X			
RUSWELL	DAVID	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1791958	X	X	Ruswell			X			
MATEO	ANDRES	RODRIGUEZ	BECERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082586126	X	X	mateo			X			
DILAN	STIVENS	MORALES	QUINTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002660	X	X	Dilan			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

F26.M007.PP
Versión: 1
Página 1 de 1
20/11/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**Nit de la Identidad**	900348893-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	**Número de documento de identidad**	1221970008		
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**	SANTA MARTA	**No. del contrato**	47002042023
Temática tratada	Identificando las personas que siempre me piden ayudar		**No. Ciclo de menú**	**Número de horas de duración del Encuentro**	Semana 1 / 2 horas
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	**Modalidad***	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	**Familiares****	☐
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	**Tipo de encuentro**	Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐	**Prevención de vulneraciones** ☐ **Colectivos** ☐	**Iniciativa** ☐ **Intergeneracionales** ☐	**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 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**			
SHAADAY		CUELLO	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967601	X	X	Shaaday			X			
JUAN	FELIPE	MONTES	MONTALVO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955367	X	X	Juan			X			
DINA	LUZ	CAAU	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974151	X	X	DINA			X			
AMANDA	MARIA	DIAZ	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079935260	X	X	Amanda			X			
SEBASTIAN	JOSE	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466310	X	X	Sebastian			X			
LUIS	EDUARDO	BARRIENTOS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1071528455	X	X	LUIS			X			
JOHAN	ESTIBEN	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1028667680	X	X	Johan			X			
TATIANA	SOFIA	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1026292337	X	X	Sofia			X			
SHAYRA	VALENTINA	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1148140871	X	X	Shaira			X			
SHAROL	MICHELL	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064796997	X	X	Sharol			X			
GABRIELA	SOFIA	VILLARREAL	CERDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454403	X	X	Gabriela			X			
SANTIAGO	JESUS	CAMACARO	NIEVES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7604242	X	X	Santiago			X			
ISAAC	DANIEL	DOMINGUEZ	JIMENEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082980583	X	X	Isaac			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	8002456823-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega		Numero de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47000042023
Temática tratada	Identificando las personas que siempre me pueden ayudar			No. Ciclo de menú 3	Numero de horas de duración del Encuentro 2 HORAS
Grupo	de 8 a 9 años ☐	de 10 a 12años ☒	mixto de 8 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Familiares** ☐
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7/11/2023		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			
LUZ	VALERIA	OSPITIA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963030	X	X	LUZ			X			
DAVID	CAMILO	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005475	X	X	DAVID			X			
JOEL	DAVID	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082985314	X	X	Joel			X			
JOAQUIN	ALEJANDRO	FIGUEREDO	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150433146	X	X	Joaquin			X			
JHAN	LUIS	GUTIERREZ	LLANAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026930	X	X	JHan			X			
YAMBELIS	CAROLINA	GUTIERREZ	LLANAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026935	X	X	Yambelis			X			
YUHARADINON	DIMAR	REYES	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6219819	X	X	Yuharadi			X			
RUT	SINAI	ESTEPA	COLMENARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083053031	X	X	Rut.c.			X			
NICOL	DAYANA	BONIVENTO	PALLARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082989557	X	X	NICOL			X			
RESWELL	DAVID	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5701554	X	X	Reswell			X			
MATEO	ANDRES	RODRIGUEZ	BECERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082986538	X	X	mateo			X			
DILAN	STIVENS	MORALES	QUINTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002680	X	X	Dilan			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

F25.M1G07.FR
Versión: 1
Página 1 de 1
30/10/2023
Clasificación de la Información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez	Número de documento de identidad	1221967577
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Identificando mis gustos	No. Ciclo de menú	Semana 2
Grupo	de 8 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 8 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/2023		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
			Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
			No. del contrato 4700004/2023
			Número de horas de duración del Encuentro 2 horas
			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			
SHAADAY		CUELLO	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967601	X	X	Shaaday			X			
JUAN	FELIPE	MONTES	MONTALVO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959367	X	X	Juan			X			
DINA	LUZ	GIRALDO	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974191	X	X	DINA			X			
AMANDA	MARIA	DIAZ	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079935260	X	X	Amanda			X			
SEBASTIAN	JOSE	GARCIA	VILLARA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466310	X	X	Sebastian			X			
LUIS	EDUARDO	BARRIENTOS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1072528455	X	X	Luis			X			
JOHAN	ESTIBEN	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1028667680	X	X	Johan			X			
TATIANA	SOFIA	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1026292337	X	X	SOFIA			X			
SHAYRA	VALENTINA	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1148140871	X	X	Shayra			X			
SHAROL	MICHELL	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064796017	X	X	sharol			X			
GABRIELA	SOFIA	VILLARREAL	CERDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1058454403	X	X	Gabriela			X			
SANTIAGO	JESUS	CAMACARO	NIEVES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7604242	X	X	Santiago			X			
ISAAC	DANIEL	DOMINGUEZ	JIMENEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083080583	X	X	Isaac			X			

Nemesis Hernández
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F29.M027.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20210202
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	800240883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez	Número de documento de identidad	1221967577
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Identificando mis gustos		No. Ciclo de menú: Semana 2
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	No. del contrato: 4700204.2023
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/2023		Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
			Número de horas de duración del Encuentro: 2 HORAS; 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			
LUZ	VALERIA	OSPITIA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205863030	X	X	LUZ			X			
DAVID	CAMILO	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005475	X	X	DAVID			X			
JOEL	DAVID	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082586314	X	X	Joel			X			
JOAQUIN	ALEJANDRO	FIGUEREDO	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150438346	X	X	Joaquin			X			
JHAN	LUIS	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026930	X	X	JHan			X			
YAISSELIS	CAROLINA	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026985	X	X	yaisselis			X			
YUHARADIXON	OMAR	REYES	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6219819	X	X	Yuhara			X			
RUT	SINAI	ESTEPA	COLMENAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083063031	X	X	Ruth			X			
NICOL	DAYANA	BONIVENTO	PALLARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082088857	X	X	NICOL			X			
RUSWELL	DAVID	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791954	X	X	Ruswell			X			
MATEO	ANDRES	RODRIGUEZ	BECERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082988526	X	X	mateo			X			
DILAN	STIVENS	MORALES	QUINTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002680	X	X	Dilan			X			

Némesis Hernández
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FOR.MO07.PP
Versión: 1
Página 1 de 1
20/11/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**Nit de la identidad**	800348983-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	**Número de documento de identidad**	1221970008		
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**	SANTA MARTA	**No. del contrato**	470002042023
Temática tratada	Me quiero y me relaciono			**No. Ciclo de menú**	Semana 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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	**Tipo de encuentro**	Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐	**Prevención de vulneraciones** ☐ **Colectivos** ☐	**Iniciativa** ☐ **Intergeneracionales** ☐	**Familiares**** ☐ **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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SHAADAY		CUELLO	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967601	X	X	Shaddai			X			
JUAN	FELIPE	MONTES	MONTALVO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959367	X	X	Juan			X			
DINA	LUZ	GRAU	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974191	X	X	DINA			X			
AMANDA	MARIA	DIAZ	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079535260	X	X	Amanda			X			
SEBASTIAN	JOSE	GARCIA	IGUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466310	X	X	Sebastian			X			
LUIS	EDUARDO	BARRIENTOS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1032528455	X	X	Luis			X			
JOHAN	ESTIBEN	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1028667680	X	X	Johan			X			
TATIANA	SOFIA	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1026292337	X	X	Sofia			X			
SHAYRA	VALENTINA	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1148140871	X	X	Shaira			X			
SHAROL	MICHELL	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064736937	X	X	sharol			X			
GABRIELA	SOFIA	VILLARREAL	CERDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064454403	X	X	Gabriela			X			
SANTIAGO	JESUS	CAMACARO	NIEVES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7804242	X	X	Santiago			X			
ISAAC	DANIEL	DOMINGUEZ	JIMENEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1062880583	X	X	Isaac			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248885-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700020023
Temática tratado	Me quiero y me relaciono			No. Ciclo de mená	Número de horas de duración del Encuentro Semana 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	PEQUEÑOS FELICES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	iniciativa ☐	2 HORAS
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)			SI	NO			
LUZ	VALERIA	CUANTIA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205363030	X	X	Luz			X			
DAVID	CAMILO	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005475	X	X	DAVID			X			
JOEL	DAVID	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984314	X	X	Joel			X			
JOAQUIN	ALEJANDRO	FIGUEREDO	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150438346	X	X	Joaquin			X			
JHAN	LUIS	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	8026930	X	X	Jhan			X			
YAISBELIS	CAROLINA	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	8026985	X	X	Yaisbelis			X			
YUHARADIXON	OMAR	REYES	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	8219819	X	X	Yuharadixon			X			
RUT	YINAI	ESTEPA	COLMENARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083053031	X	X	Rut C.			X			
NICOL	DAYANA	BONIVENTO	PALLARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082989857	X	X	Nicol			X			
RUSWELL	DAVID	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791956	X	X	Ruswell			X			
MATEO	ANDRES	RODRIGUEZ	BECERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082986526	X	X	mateo			X			
DILAN	STIVENS	MORALES	CUANTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083003840	X	X	Dilan			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

F29.M007.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	800248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez		Número de documento de identidad	1221967577	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700204/2023
Temática tratada	Reconociendo Las Cuotas de mi vida			No. Ciclo de menú	Semana 2
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 9 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	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)			SÍ	NO			
SHADAY		CUELLO	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967601	X	X	Shaday			X			
JUAN	FELIPE	MONTES	MONTALVO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959367	X	X	Juan			X			
DINA	LUZ	GRAU	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974191	X	X	DINA			X			
AMANDA	MARIA	DIAZ	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079535260	X	X	Amanda			X			
SEBASTIAN	JOSE	GARCIA	URIANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466310	X	X	sebastian			X			
LUIS	EDUARDO	BARRIENTOS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1072128455	X	X	Luis			X			
JOHAN	ESTIBEN	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1028667680	X	X	Johan			X			
TATIANA	SOFIA	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1026292337	X	X	Sofia			X			
SHAIRA	VALENTINA	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1148140871	X	X	Shaira			X			
SHAROL	MICHELL	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064756197	X	X	Sharol			X			
GABRIELA	SOFIA	VILLARREAL	CERDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454403	X	X	Gabriela			X			
SANTIAGO	JESUS	CAMACARO	NIEVES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7804242	X	X	Santiago			X			
ISAAC	DANIEL	DOMINGUEZ	JIMENEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082958583	X	X	Isaac			X			

Némesis Hernández
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M3O7.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez		Número de documento de identidad	1221967577	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Reconociendo los actos de mi vida			No. Ciclo de menú	Semana 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 HORAS
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	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			
LUZ	VALERIA	OSPITIA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205363030	X	X	Luz			X			
DAVID	CAMILO	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005475	X	X	DAVID			X			
JOEL	DAVID	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082986314	X	X	Joel			X			
JOAQUIN	ALEJANDRO	FIGUEREDO	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150438346	X	X	Joaquin			X			
JHAN	LUIS	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026930	X	X	JHG			X			
YASBELIS	CAROLINA	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026885	X	X	yasbelis			X			
YUHARADIXON	OMAR	REYES	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6215819	X	X	Yunaro			X			
RUT	SINAI	ESTEPA	COLMENARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083053033	X	X	Ruth			X			
NICOL	DAYANA	BONIVENTO	PALLARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082089857	X	X	NICOL			X			
RUSWELL	DAVID	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791556	X	X	Ruswell			X			
MATEO	ANDRES	RODRIGUEZ	BECERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082986528	X	X	mateo			X			
DILAN	STIVENS	MORALES	QUINTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002680	X	X	Dilan			X			

Nemesis Hernández
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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 DENTRO 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.M007.PP
Versión 1
Página 1 de 1
28/10/2023
Clasificación de la Información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**Nit de la Identidad**		900349883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Efecer Noriega	**Número de documento de identidad**		1221970008	
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**		SANTA MARTA	**No. del contrato** 4700024/2023
Temática tratada	¿Como puedo aportar a mi comunidad?			**No. Ciclo de menú** Semana 2	
Grupo	**de 6 a 8 años** ☐ **de 10 a 13 años** ☒ **mixto de 8 a 13 años** ☐	**Modalidad***	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	**Número de horas de duración del Encuentro** 2 horas	
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	**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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SHAADAY		CUELLO	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987401	X	X	Shaddy			X			
JUAN	FELIPE	MONTES	MONTALVO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955367	X	X	Juan			X			
DINA	LUZ	GRAU	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974191	X	X	DINA			X			
AMANDA	MARIA	DIAZ	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079935260	X	X	Amanda			X			
SEBASTIAN	JOSE	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466310	X	X	sebastian			X			
LUIS	EDUARDO	BARRIENTOS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1073528455	X	X	Luis			X			
JOHAN	ESTIBEN	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1028667680	X	X	Johan			X			
TATIANA	SOFIA	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1026292337	X	X	sofia			X			
SHAIRA	VALENTINA	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1148140871	X	X	Shaira			X			
SHAROL	MICHELL	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064796597	X	X	sharol			X			
GABRIELA	SOFIA	VILLARREAL	CERDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454403	X	X	Gabriela			X			
SANTIAGO	JESUS	CAMACARO	NIEVES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7804242	X	X	Santiago			X			
ISAAC	DANIEL	DOMINGUEZ	JIMENEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082980583	X	X	Isaac			X			

Efecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.M2G7.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**Nit de la Identidad**		900349885-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	**Número de documento de identidad**		1221970008	
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**		SANTA MARTA	**No. del contrato** 4700204/2023
Temática tratada	¿Como puedo aportar a mi comunidad?			**No. Ciclo de menú** Semana 2	**Número de horas de duración del Encuentro** 2 HORAS
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	**Modalidad***	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	**Iniciativa** ☐	**Familiares**** ☐
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	**Tipo de encuentro**	Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐	**Prevención de vulneraciones** ☐ **Colectivos** ☐	**Intergeneracionales** ☐ **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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUZ	VALERIA	OSPITIA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205663030	X	X	Luz			X			
DAVID	CAMILO	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005475	X	X	DAVID			X			
JOEL	DAVID	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082986314	X	X	Joel			X			
JOAQUIN	ALEJANDRO	FIGUEREDO	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150438346	X	X	Joaquin			X			
JHAN	LUIS	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026830	X	X	JHan			X			
YAISBELIS	CAROLINA	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026985	X	X	YAISbelis			X			
YUHARADIXON	OMAR	REYES	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6219819	X	X	Yuhara			X			
RUT	SINAI	ESTEPA	COLMENAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083053031	X	X	Ruth			X			
NICOL	DAYANA	BONIVENTO	PALLARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082981857	X	X	Nicol			X			
RUSWELL	DAVID	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791954	X	X	Ruswell			X			
MATEO	ANDRES	RODRIGUEZ	BEZERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082986526	X	X	mateo			X			
DILAN	STIVENS	MORALES	QUINTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083002680	X	X	Dilan			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

F28.M0307.PPP
Versión 1
Página 1 de 1
20/11/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248083-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	Número de documento de Identidad	1221970008
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Identifico los factores de riesgo y los factores protectores	No. Ciclo de menú	Semana 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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	24/11/2023		Iniciativa ☐ 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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SHAADAY		CUELLO	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967601	X	X	Shaddai		X		Madre		
JUAN	FELIPE	MONTES	MONTALVO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959367	X	X	Juan		X		Madre		
DINA	LUZ	GRAU	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974191	X	X	DINA		X		Madre		
AMANDA	MARIA	DIAZ	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079935760	X	X	Amanda		X		Madre		
SEBASTIAN	JOSE	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466310	X	X	Sebastian		X		Madre		
LUIS	EDUARDO	BARRIENTOS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1072528455	X	X	Luis		X		Amiga		
JOHAN	ESTIBEN	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1028667680	X	X	Johan		X		Madre		
TATIANA	SOFIA	DIAZ	PALMERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1026292337	X	X	Sofia		X		Madre		
SHAYRA	VALENTINA	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1148140871	X	X	Shaira		X		Madre		
SHAROL	MICHELL	VEGA	SINISTERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1064796997	X	X	Sharol		X		Madre		
GABRIELA	SOFIA	VILLARREAL	CERDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454403	X	X	Gabriela		X		Madre		
SANTIAGO	JESUS	CAMACARO	NIEVES	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7804242	X	X	Santiago		X		Madre		
ISAAC	DANIEL	DOMINGUEZ	JIMENEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082980583	X	X	Isaac		X		Tia		

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Especios 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F-25.MA007.PR
Versión: 1
Página 1 de 1
26/10/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700054023
Temática tratada	Identifico los factores de riesgo y los factores			No. Ciclo de menú	Semana 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 HORAS
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS FELICES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUZ	VALERIA	DEPITIA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205563030	X	X	LVZ		X		Madre	Orfida	
DAVID	CAMILO	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083005475	X	X	DAVID		X		Madre	Gabriela cruz	
JOEL	DAVID	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082586314	X	X	Joel		X		Madre	Gabriela cruz	
JOAQUIN	ALEJANDRO	FIGUEREDO	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150438346	X	X	Joaquin		X		Abuela	Gloria	
JHAN	LUIS	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6025920	X	X	JHan		X		Madre	Beatriz	
YASBELIS	CAROLINA	GUTIERREZ	ILARRAZA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6026585	X	X	Yasbelis		X		Madre	Beatriz	
YUHARADIXON	OMAR	REYES	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6219819	X	X	Yuharadixon		X		Madre	Luuvy	
RUT	SINAI	ESTEPA	COLMENAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083053031	X	X	Ruth.		X		Madre	Gladibeth	
NICOL	DAYANA	BONIVENTO	PALLARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082595857	X	X	NICOL		X		Madre	SOFID	
RUSWELL	DAVID	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791956	X	X	Ruswell		X		Padre	[illegible]	
MATEO	ANDRES	RODRIGUEZ	BECERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082586526	X	X	mateo		X		Madre	LVZ	
DILAN	STIVENS	MORALES	QUINTERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083003680	X	X	Dilan		X		Madre	Marta	

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON 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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIt de la identidad	900218033-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	Número de documento de identidad	1221970008		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del convenio	4700204/2023
Temática tratada	Presentación del programa	No. Ciclo de menú	Semana 1		
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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	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			
SHADIA		MONTALVO	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021537	X	X				X			
ADRIAN	SMITH	SOFIA	SOFIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1043179666	X	X	Adrian			X			
JESUS	ADRIAN	CASTILLA	BARRIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460484	X	X	JESUS			X			
MARIANYELIS	LUCIANA	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1153466111	X	X	Marian			X			
MIA	LUCIANNYS	GARCIA	IPUANA	REGISTRO CIVIL	1153466378	X	X	Mia			X			
JOEL	SAMUEL	GUZMAN	BUSTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084468059	X	X	Joel			X			
KEVIN	DAVID	BABILONIA	ESCORCIA	REGISTRO CIVIL	1201967651	X	X				X			
YOEL	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152942273	X	X	Yoel			X			
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152940983	X	X	Andres			X			
MELEC	DE JESUS	BLANCO	CELIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1201966793	X	X				X			
MARIA	PAULA	FERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083754810	X	X				X			
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VIZCAINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1201966311	X	X	LUIS			X			
ELI	ELIDA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1235136594	X	X				X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios 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

¡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

FOR-MOOP-PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad				900340985-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega				Número de documento de identidad				1221970008						
Departamento	MAGDALENA				Municipio				SANTA MARTA				No. del contrato	4700054283	
Temática tratada	Presentación del programa												No. Ciclo de menú	Semana 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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES		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			
KEISY	NAYARA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061292	X	X	Keisy			X			
BEN	ISRAEL	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083023319	X	X	Ben			X			
REBECA	SOPHIA	RODRIGUEZ	FERMIN	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7571518	X	X				X			
SARA	VALENTINA	OCHOA	AREZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461647	X	X	Sara			X			
SHERYL	DAYANA	VIANA	SILVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026715	X	X	Sheryl			X			
ANA	VICTORIA	VARGAS	GULED	REGISTRO CIVIL	1205869338	X	X				X			
JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	CARRILLO	REGISTRO CIVIL	1205867595	X	X	Juan			X			
BRAYAN	RAFAEL	CERVANTE	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6220625	X	X				X	Madre		
ISABELLA		RACINES	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1083044616	X	X				X			
KIHARA	YIRETH	HERNANDEZ	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966142	X	X	Kihara			X			
LUIS	ANGEL	VALDERRAMA	RACINES	REGISTRO CIVIL	1083038277	X	X				X			
CAMILA	ALEXANDRA	CARRERO	DITA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7719686	X	X	Camila			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 CONFORME 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

F23.M337.P9
Versión 1
Página 1 de 1
20/12/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**Nit de la Identidad**	900248823-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez	**Número de documento de identidad**	1221967577
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**	SANTA MARTA
Temática tratada	Recordando mi historia	**No. Ciclo de menú**	Semana 1
Grupo	de 6 a 9 años ☒ / de 10 a 13años ☐ / mixto de 6 a 13 años ☐	**Modalidad***	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	**Tipo de encuentro**	Lectura de contexto ☒ / Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11/11/2023	**Prevención de vulneraciones** ☐ / **Colectivos** ☐ / **Iniciativa** ☐ / **Intergeneracionales** ☐ / **Familiares**** ☐ / **Intrafamiliares** ☐	
No. del encuentro	4	**Fecha del encuentro**	07/12/2023
Número de horas de duración del Encuentro	2 horas		

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			
SHAEIA		MONTALVO	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1043021137	X	X				X			
ADRIAN	SMITH	BORJA	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1043179668	X	X	Adrian			X			
JESUS	ADRIAN	CASTILLA	LARMENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084450484	X	X	JESÚS			X			
MARIANYELIS	LUCIANA	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466331	X	X	Marian			X			
MIA	LUCIANYS	GARCIA	IPUANA	REGISTRO CIVIL	1151466139	X	X	Mia			X			
JOEL	SAMUEL	GUZMAN	BUSTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461039	X	X	Joel			X			
KEILER	DAVID	BABILONIA	ESCORCIA	REGISTRO CIVIL	1201567631	X	X				X			
YISEL	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152947273	X	X	Yisel			X			
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152945031	X	X	Andres			X			
MELEC	DE JESUS	BLANCO	CELIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1201566731	X	X				X			
MARIA	PAULA	FERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1107754839	X	X				X			
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VIZCAINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1201066511	X	X	LUIS			X			
ELI	ELIDA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1193518394	X	X				X			

Nemesis Hernández
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3. Rural dispersa (Corredores 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 entenderá 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.M027.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				**Nit de la Identidad**							900248983-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez				**Número de documento de identidad**							1221967577					
Departamento	MAGDALENA				**Municipio**							SANTA MARTA		**No. del contrato**	47002042023		
Temática tratada	Recordando mi historia											**No. Ciclo de menú**		**Numero de horas de duración del Encuentro**	Semana 1 2 horas		
Grupo	de 6 a 9 años ☒		de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐		**Modalidad***	1 ☐	2 ☐	3 ☒							
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES		**Tipo de encuentro**	**Lectura de contexto** ☒		**Prevención de vulneraciones** ☐				**Iniciativa** ☐				**Familiares**** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	1/11/2023			**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			
KEISY	NAYARA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061392	X	X	Keisy			X			
BEN	ISRAEL	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083033318	X	X	Ben			X			
REBECA	SOFIA	RODRIGUEZ	FERMIN	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7571518	X	X				X			
SARA	VALENTINA	OCHOA	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461647	X	X	Sara			X			
SHERYL	DAYANA	VIANA	SILVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026715	X	X	Sheryl			X			
ANA	VICTORIA	VARGAS	CULED	REGISTRO CIVIL	1205969338	X	X				X			
JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	CARRILLO	REGISTRO CIVIL	1205967596	X	X	Juan			X			
BRAYAN	RAFAEL	CERVANTE	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	8220625	X	X				X			
ISABELLA		RACINES	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1083045656	X	X				X			
KIHARA	YARETH	HERNANDEZ	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205066142	X	X	Kihara			X			
LUIS	ANGEL	VALDERRAMA	RACINES	REGISTRO CIVIL	1083036277	X	X				X			
CAMILA	ALEXANDRA	CARRERO	DITA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7715686	X	X	Camila			X			

Nemesis Hernández
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**Nit de la identidad**		8002455834-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega	**Número de documento de identidad**		1221970808	
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**		SANTA MARTA	**No. del contrato** 4700024/2023
Temática tratada	El Que nos hace falta Como Comunidad?			**No. Ciclo de menú** Semana 1	**Número de horas de duración del Encuentro** 2 horas
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 6 a 13 años [ ]	**Modalidad***	1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	**Iniciativa** [ ]	**Familiares**** [ ]
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	**Tipo de encuentro**	Lectura de contexto [X] Transformadores de vida [ ]	**Prevención de vulneraciones** [ ] **Colectivos** [ ]	**Intergeneracionales** [ ] **Intrafamiliares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	14/11/2023				

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 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	REFAIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SHAENA		MONTALVO	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021517	X	X				X			
ADRIAN	SMITH	BORJA	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1043179665	X	X	Adrian			X			
JESUS	ADRIAN	CASTILLA	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460484	X	X	Jesus			X			
MARIANYELIS	LUCIANA	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1131458311	X	X	Mariah			X			
ANA	LUCIANNYS	GARCIA	IPUANA	REGISTRO CIVIL	1131466378	X	X	Mia			X			
JOEL	SAMUEL	GUZMAN	BUSTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461010	X	X	Joel			X			
KEILER	DAVID	BABILONIA	ESCORCIA	REGISTRO CIVIL	1201567651	X	X				X			
YISEL	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152342273	X	X	Yisel			X			
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152340333	X	X	Andres			X			
MELEC	DE JESUS	BLANCO	CELIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1201066793	X	X				X			
MARIA	PAULA	FERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1103754830	X	X				X			
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VIZCAINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1201964511	X	X	Luis			X			
ELI	LUNA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1201538704	X	X				X			

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970808
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

F25.M0D7.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la Información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				**Nit de la identidad**											900248883-0			
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega				**Número de documento de identidad**											1221970008			
Departamento	MAGDALENA				**Municipio**											SANTA MARTA		**No. del contrato**	4700204/2023
Temática tratada	¿Que nos hace falta como Comunidad?																**No. Ciclo de menú**	Semana 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 horas	
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES		**Tipo de encuentro**	Lectura de contexto ☒					**Prevención de vulneraciones** ☐			**Iniciativa** ☐					**Familiares**** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
KEISY	NAYARA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061302	X	X	Keisy			X			
BEN	ISRAEL	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083023319	X	X	Beh			X			
REBECA	SOPHIA	RODRIGUEZ	FERMIN	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7571518	X	X				X			
SARA	VALENTINA	OCHOA	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461647	X	X	Sara			X			
SHERYL	DAYANA	VIANA	SILVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026715	X	X	Sheryl			X			
ANA	VICTORIA	VARGAS	OLALEO	REGISTRO CIVIL	1205503338	X	X				X			
JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	CARRILLO	REGISTRO CIVIL	1205967506	X	X	Juan			X			
BRAYAN	RAFAEL	CERVANTE	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6220625	X	X				X			
ISABELLA		RACINES	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1083046650	X	X				X			
KIHARA	YIRETH	HERNANDEZ	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205066142	X	X	Kihara			X			
LUIS	ANGEL	VALDERRAMA	RACINES	REGISTRO CIVIL	1083036277	X	X				X			
CAMILA	ALEXANDRA	CARRERO	DITA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7719686	X	X	Camila			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FOR-MO27-FF
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**Nit de la identidad**		900340883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	**Número de documento de identidad**		1221970008	
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**		SANTA MARTA	**No. del convenio** 4700034021
Temática tratada	Debo cuidarme de...			**No. Ciclo de menú**	Semana 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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	**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 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)			SÍ	NO			
LYNORA		MONTALVO	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021517	X	X				X			
ADRIAN	SMITH	BORJA	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083179664	X	X	Adrian			X			
JESUS	ADRIAN	CASTILLA	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1044460484	X	X	JESUS			X			
MARIANYELIS	LUCIANA	GARCIA	PRIANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1153466916	X	X	Marian			X			
MIA	LUCIANNYS	GARCIA	PRIANA	REGISTRO CIVIL	1153466328	X	X	Mia			X			
JOEL	SAMUEL	GUZMAN	AUSTIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461059	X	X	Joel			X			
KEVER	DAVID	BABILONIA	ESCORCIA	REGISTRO CIVIL	1203567651	X	X				X			
PISCI	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152942273	X	X	tisi			X			
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152940933	X	X	Andres			X			
MELEC	DE JESUS	BLANCO	CELIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1203566793	X	X				X			
MARIA	PAULA	FERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1101754890	X	X				X			
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VIZCAINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1203566533	X	X	Luis			X			
ELI	ELINA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1203568304	X	X				X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios. Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: Rural disperso (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!

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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900348883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	Número de documento de identidad	1224970008
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Deba cuidarme de ...		No. Ciclo de nnnñ
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 9 a 13 años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [ ] 3 [X]
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X] Transformadores de vida [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	16/11/2023		Prevención de vulneraciones [ ] Colectivos [ ]
			Iniciativa [ ] Interganeracionales [ ]
			No. del contrato 4700004/2023
			Número de horas de duración del Encuentro 2 horas
			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			
KEISY	NAYARA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061351	X	X	keisy			X			
BEN	ISRAEL	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083023319	X	X	Ben			X			
REBECA	SOPHIA	RODRIGUEZ	FERMIN	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7571518	X	X				✓			
SARA	VALENTINA	OCHOA	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084661647	X	X	Sara			X			
SHERYL	DAYANA	VIANA	SILVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026715	X	X	Sheryl			X			
ANA	VICTORIA	VARGAS	OLLEO	REGISTRO CIVIL	1205960338	X	X				X			
JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	CARRILLO	REGISTRO CIVIL	1205967596	X	X	JUAN			X			
BRAYAN	RAFAEL	CERVANTE	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6220625	X	X				X			
ISABELLA		RACINES	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1083046656	X	X				X			
KIHARA	YIRETH	HERNANDEZ	SUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205086142	X	X	Kihara			X			
LUIS	ANGEL	VALDERRAMA	RACINES	REGISTRO CIVIL	1083036277	X	X				✓			
CAMILA	ALEXANDRA	CARRERO	OYA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7719686	X	X	Camila			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1224970008
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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		**NIt de la identidad**		900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega		**Número de documento de identidad**		1221970008
Departamento	MAGDALENA		**Municipio**	SANTA MARTA	**No. del contrato** 47002042023
Temática tratada	Identificando las personas que siempre me pueden apoyar			**No. Ciclo de menú**	Semana 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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	**Tipo de encuentro**	**Lectura de contexto** X	**Prevención de vulneraciones** ☐	**Iniciativo** ☐ **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			
SHAZNA		MONTALVO	CHAMPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021587	X	X				X			
ADRIAN	SMITH	BORJA	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083179666	X	X	Adrian			X			
JESUS	ADRIAN	CASTILLA	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460484	X	X	Jesus			X			
MARIANYELIS	LUCIANA	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1111466311	X	X	Mariah			X			
MIA	LUCIANYS	GARCIA	IPUANA	REGISTRO CIVIL	1111466328	X	X	mia			X			
JOEL	SAMUEL	CALTMAN	BUSTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084463039	X	X	Joel			X			
EDILER	DAVID	BABILONIA	ESCORCIA	REGISTRO CIVIL	1201067651	X	X				X			
YISEL	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152942278	X	X	Yisel			X			
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1112940933	X	X	Andres			X			
MELEC	DE JESUS	BLANCO	CELIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1201066783	X	X				X			
MARIA	PAULA	FERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1103754630	X	X				X			
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VILLALBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1201066511	X	X	Luis			X			
ELI	ELDA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1235158154	X	X				X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
Número de documento

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

F26.M007.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**Nit de la Identidad**	900249683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	**Número de documento de identidad**	1221970008
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**	SANTA MARTA
Temática tratada	Identificando las personas que siempre me pueden apoyar	**No. Ciclo de menú**	Sema 1
Grupo	de 6 a 8 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 6 a 13 años [ ]	**Modalidad***	1 [ ] 2 [ ] 3 [X]
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	**Tipo de encuentro**	Lectura de contexto [X] Transformadores de vida [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/2023	**Prevención de vulneraciones**	[ ] **Colectivos** [ ]
		Iniciativa	[ ] **Intergeneracionales** [ ]
		No. del contrato	47002040023
		Número de horas de duración del Encuentro	2 horas
		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			
KEISY	NAYARA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061352	X	X	Keisy			X			
BEN	ISRAEL	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083023315	X	X	Ben			X			
REBECA	SOPHIA	RODRIGUEZ	FERMIN	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7571518	X	X				X			
SARA	VALENTINA	OCHOA	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461647	X	X	sara			X			
SHERYL	DAYANA	VIANA	SILVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026715	X	X	Sheryl			X			
ANA	VICTORIA	VARGAS	GUILEO	REGISTRO CIVIL	1205965338	X	X				X			
JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	CARRILLO	REGISTRO CIVIL	1205967596	X	X	Juan			X			
BRAYAN	RAFAEL	CERVANTE	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6230625	X	X				X			
ISABELLA		RACINES	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1082046656	X	X				X			
KIHARA	YIRETH	HERNANDEZ	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966142	X	X	Kihara			X			
LUIS	ANGEL	VALDERRAMA	RACINES	REGISTRO CIVIL	1083036277	X	X				X			
CAMILA	ALEXANDRA	CARRERO	DITA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7719686	X	X	Camila			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 RECOPILADOS 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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		**Nit de la Identidad**		800248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez		**Número de documento de identidad**		1221967577
Departamento	MAGDALENA		**Municipio**	SANTA MARTA	**No. del contrato** 4700004823
Temático tratada	Identificando mis gustos			**No. Ciclo de menú**	Semana 2
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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	**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 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			
SHADIA		MONTALVO	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021517	X	X				X			
ADRIAN	SMITH	BORJA	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1047179668	X	X	Adrian			X			
JESUS	ADRIAN	CASTILLA	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460484	X	X	JESUS			X			
MARIANYELIS	LUCIANA	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151456911	X	X	Marian			X			
MIA	LAWANYS	GARCIA	IPUANA	REGISTRO CIVIL	1151466328	X	X	Mia			X			
JOEL	SAMUEL	GUZMAN	BUSTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461959	X	X	Joel			X			
KELLER	DAVID	BARLONGA	ESCORCIA	REGISTRO CIVIL	1203567933	X	X				X			
YISEL	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152942273	X	X	Yisel			X			
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152940993	X	X	Andres			X			
MELEC	DE JESUS	BLANCO	COLE	TARJETA DE IDENTIDAD	1207066783	X	X				X			
MARIA	PAULA	FERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083754830	X	X				X			
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VIZCAINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1201566531	X	X	Luis			X			
ELI	ELIRA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1233518504	X	X				X			

Némesis Hernández
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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

F26.M0027.FP
Versión: 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la Información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIt de la Identidad	800248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez	Número de documento de Identidad	1221967577
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Identificando mis gustos		No. del contrato: 4700020423
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [ ] 3 [X]
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [X] Transformadores de vida [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/2023		Prevención de vulneraciones [ ] Colectivos [ ] Iniciativa [ ] 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 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			
KEISY	NAYARA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061392	X	X	Keisy			X			
BEN	ISRAEL	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083023317	X	X	Ben			X			
REBECA	SOPHIA	RODRIGUEZ	FERMIN	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7571518	X	X				X			
SARA	VALENTINA	OCHOA	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461647	X	X	Sara			X			
SHERYL	DAYANA	VIANA	SILVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026715	X	X	Sherrl			X			
ANA	VICTORIA	VARGAS	OLIVO	REGISTRO CIVIL	1205969338	X	X				X			
JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	CARRILLO	REGISTRO CIVIL	1205967556	X	X	Juan			X			
BRAYAN	RAFAEL	CERVANTE	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6220625	X	X				X			
ISABELLA		RACINES	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1083046656	X	X				X			
KIHARA	YIRETH	HERNANDEZ	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966142	X	X	Kihara			X			
LUIS	ANGEL	VALDERRAMA	RACINES	REGISTRO CIVIL	1083038277	X	X				X			
CAMILA	ALEXANDRA	CARRERO	DITA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7715686	X	X	Camila			X			

Nemesis Hernández
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

FOR.MOOT.PP
Versión 1
Página 1 de
25/01/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900249083-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700005420329
Temática tratada	Me quiero y me relacio			No. Ciclo de menú	2 Semana
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	PEQUEÑOS ALBORES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativo ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/2023		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 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			
SHAIRA		MONTALVO	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021537	X	X				X			
ADRIAN	SMITH	BORJA	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041179666	X	X	Adrian			X			
JESUS	ADRIAN	CASTILLA	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1044460984	X	X	JESUS			X			
MARIANYELIS	LILIANA	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466311	X	X	Marian			X			
MIA	LILIANYS	GARCIA	IPUANA	REGISTRO CIVIL	1151466378	X	X	Mia			X			
JOEL	SAMUEL	GUZMAN	AUSTIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084481050	X	X	Joel			X			
KELLER	DAVID	BARILOVA	ESCORCIA	REGISTRO CIVIL	1201067651	X	X				X			
YISEL	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152940273	X	X	Yisel			X			
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152940933	X	X	Andres			X			
MELEC	DE JESUS	BLANCO	VELIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1065566733	X	X				X			
MARIA	PAULA	FERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1003754830	X	X				X			
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VIZCAINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1065566511	X	X	LUIS			X			
EIII	ELIDA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1155588588	X	X				X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900348895-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato
Temática tratada	Me quiero y me relaciono			No. Ciclo de menú	Semana 2
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 12años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Número de horas de duración del Encuentro: 2 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X]	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)			SI	NO			
KEISY	NAYARA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061392	X	X	Keisy			X			
BEN	ISRAEL	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083023319	X	X	Ben			X			
REBECA	SOPHIA	RODRIGUEZ	PERNIN	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7671518	X	X				X			
SARA	VALENTINA	OCHOA	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461847	X	X	Sara			X			
SHERYL	DAYANA	VIANA	SILVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026713	X	X	Sheryl			X			
ANA	VICTORIA	VARGAS	GULEO	REGISTRO CIVIL	1205969338	X	X				X			
JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	CARRILLO	REGISTRO CIVIL	1205067596	X	X	Juan			X			
BRAYAN	RAFAEL	CERVANTE	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6220625	X	X				X			
ISABELLA		RACINES	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1083046656	X	V				X			
KIHARA	IRETH	HERNANDEZ	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966142	X	X	Kihara			X			
LUIS	ANGEL	VALDERRAMA	RACINES	REGISTRO CIVIL	1083036277	X	X				X			
CAMILA	ALEXANDRA	CARRERO	DITA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7719686	X	X	Camila			X			

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 RECOPILADOS 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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900340063-9
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez	Número de documento de identidad	1221967577
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Reconociendo los cuitos de mi vida	No. Ciclo de menú	Semana 2
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 9 a 13 años [ ] Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]		Número de horas de duración del Encuentro: 2 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X] Prevención de vulneraciones [ ] Inclusivo [ ]	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 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			
[illegible]		MONTALVO	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021527	X	X				X			
ADRIAN	SMITH	BORJA	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041137866	X	X	Adrian			X			
[illegible]	ADRIAN	CASTILLA	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455466	X	X	JESUS			X			
MARIANYELIS	LUCIANA	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1111466315	X	X	Marian			X			
MIA	LEXMARYS	GARCIA	IPUANA	REGISTRO CIVIL	1111466318	X	X	Mia			X			
JOEL	SAMUEL	GUEVARA	BUSTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461111	X	X	Joel			X			
KEIBER	DAVID	BARBOSA	ESCORCIA	REGISTRO CIVIL	1111967511	X	X				X			
YHAE	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152942273	X	X	Yisel			X			
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152940911	X	X	Andres			X			
MELEC	DE JESUS	BLANCO	CELIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1201966733	X	X				X			
MARIA	PAULA	FERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1109754930	X	X				X			
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VOLANO	TARJETA DE IDENTIDAD	1201966511	X	X	Luis			X			
ELI	ELBA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1215539394	X	X				X			

Nemesis Hernandez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900245985-9	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez		Número de documento de identidad	1221967577	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato
Temática tratada	Recreando los actos de mi vida			No. Ciclo de menú	Semana 2
Grupo	de 0 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	PEQUEÑOS ALEGRES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Incisivos ☐ 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 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			
KEISY	NAYARA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061352	X	X	Keisy			X			
BEN	ISRAEL	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083023318	X	X	Ben			X			
REBECA	SOFIA	RODRIGUEZ	FERMIN	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7571518	X	X				X			
SARA	VALENTINA	OCHOA	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461647	X	X	Sara			X			
SHERYL	DAYANA	VIANA	SILVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026715	X	X	Sheryl			X			
ANA	VICTORIA	VARGAS	GULEO	REGISTRO CIVIL	1206969338	X	X				X			
JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	CARRILLO	REGISTRO CIVIL	1203867166	X	X	Juan			X			
BRAYAN	RAFAEL	CERVANTE	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6220625	X	X				X			
ISABELLA		RACINES	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1083048656	X	X				X			
KIMARA	YARETH	HERNANDEZ	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966142	X	X	Kimara			X			
LUIS	ANGEL	VALDERRAMA	RACINES	REGISTRO CIVIL	1083036277	X	X				X			
CAMILA	ALEXANDRA	CARRERO	DITA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7719036	X	X	Camila			X			

Némesis Hernández
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248923-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elieser Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700020420020
Temática tratada	¿Como puedo aportar a mi comunidad?			No. Ciclo de menú	Semana 2
Grupo	de 8 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 8 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Número de horas de duración del Encuentro 2 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	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 [ ] 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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SHADIA		MONTALVO	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1081021537	X	X				X			
ADRIAN	SMITH	BORJA	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1045179444	X	X	Adrian			X			
JESUS	ADRIAN	CASTILLA	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084450458	X	X	Jesus			X			
MARIANYELIS	LUCIANA	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1131446111	X	X	Marian			X			
MIA	LUCIANYS	GARCIA	IPUANA	REGISTRO CIVIL	1131446328	X	X	Mia			X			
JOEL	SAMUEL	GUZMAN	BUSTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084451059	X	X	Joel			X			
KEVIN	DAVID	BARLONGA	ESCONCIA	REGISTRO CIVIL	1010967055	X	X				X			
ISAEL	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152342273	X	X	Yisel			X			
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152540883	X	X	Andres			X			
MELEC	DE JESUS	BLANCO	CELIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1201960793	X	X				X			
MARIA	PAULA	TERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1002134830	X	X				X			
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VIZCAINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1201966531	X	X	LUIS			X			
ELI	ISURA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1215538394	X	X				X			

Elieser Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias
1221970008
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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**NIt de la Identidad**	900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	**Número de documento de identidad**	1221980668
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**	SANTA MARTA
Temática tratada	¿Como puedo aportar a mi comunidad?	**No. Ciclo de menú**	Semana 2
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 9 a 13 años [ ] **Modalidad*** 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	**Número de horas de duración del Encuentro**	2 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	**Tipo de encuentro** Lectura de contexto [X] 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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
KEISY	NAYARA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061392	✓	X	Keisy			X			
BEN	ISRAEL	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083023310	X	✓	Ben			X			
REBECA	SOPHIA	RODRIGUEZ	FERMIN	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7171518	X	✓				X			
SARA	VALENTINA	OCHOA	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461647	X	X	Sara			X			
SHERYL	DAYANA	VIANA	SILVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025715	X	✓	Sheryl			X			
ANA	VICTORIA	VARGAS	GULEO	REGISTRO CIVIL	1206863338	X	X				X			
JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	CARRILLO	REGISTRO CIVIL	1205967586	X	✓	Juan			X			
BRAYAN	RAFAEL	CERVANTE	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6220625	X	X				X			
ISABELLA		RAGNES	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1083046656	X	✓				X			
KHIARA	VIRETH	HERNANDEZ	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966142	X	X	Khiara			X			
LUIS	ANGEL	VALDERRAMA	RAGNES	REGISTRO CIVIL	1083038277	X	X				X			
CAMILA	ALEXANDRA	CARRERO	DITA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7219686	X	X	Camila			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221980666
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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad														
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega				Número de documento de identidad														
Departamento	MAGDALENA				Municipio														
Temática tratada	Identifico los factores de riesgo y los factores protectores																		
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13años		mixto de 6 a 13 años														
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES				Tipo de encuentro	Lectura de contexto													
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	24/11/2023					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	REPRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SHADIA		MONTALVO	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083215177	X	X			X		Madre	Cristina.	
ADRIAN	SMITH	BORJA	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041179666	X	X	Adrian		X		Madre	Maria	
JESUS	ADRIAN	CASTILLA	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084465444	X	X	Jesus		X		Padre		
MARIANYELIS	LUCIANA	GARCIA	PUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466133	X	X	Marian		X		Madre	Licercio	
MIA	LUCIANYS	GARCIA	PUANA	REGISTRO CIVIL	1151466128	X	X	Mia		X		Madre	Lucercio	
JOEL	SAMUEL	GUZMAN	BUSTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461019	X	X	Joel		X		Madre	DMA	
KEILER	DAVID	BARBOSA	ESCORCIA	REGISTRO CIVIL	1201967611	X	X			X		Madre	Griselda	
YISEL	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152947173	X	X	Yisel		X		Madre	Yoreisi	
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152940993	X	X	Andres		X		Madre	Yoreisi	
MILEC	DE JESUS	BLANCO	CEDE	TARJETA DE IDENTIDAD	1201960713	X	X			X		Madre	Tahilin	
MARIA	PAULA	FERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1001754830	X	X			X		Madre	Mindy	
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VILLARINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1203958511	X	X	Luis		X		Hermana	Zhanith.	
EU	LUNA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1215338104	X	X			X		Madre	Celina	

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248083-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	Número de documento de identidad	1221970008
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Identifico los factores de riesgo y los factores protectores	No. Ciclo de menú	Semana 2
Grupo	de 6 a 8 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	PEQUEÑOS ALEGRES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — 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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
KEISY	NAYARA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061352	X	X	Keisy		X		Madre	Celina	
BEN	ISRAEL	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083023719	X	X	Ben		X		Madre	Gabiela cruz	
REBECA	SOPHIA	RODRIGUEZ	FERMIN	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7571518	X	X	1		X		Tia	Gabiela cruz	
SARA	VALENTINA	OCHOA	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461647	X	X	Sara		X		Tia	Gabiela cruz	
SHERYL	DAYANA	VIANA	SILVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026715	X	X	Sheryl		X		Tia	LORAINA V	
ANA	VICTORIA	VARGAS	GULLO	REGISTRO CIVIL	1205669338	X	X			X		Tia	LORAINA V	
JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	CARRILLO	REGISTRO CIVIL	1205967556	X	X	JUAN		X		Hermana	Ana Hdz	
BRAYAN	RAFAEL	CERVANTE	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	6220625	X	X			X		Madre	[illegible]	
ISABELLA		RACINES	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1083046656	X	X			X		Madre	Ansp P.	
KIHARA	YIRETH	HERNANDEZ	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205968142	X	X	Kihara		X		Madre	Yuleima	
LUIS	ANGEL	VALDERRAMA	RACINES	REGISTRO CIVIL	1083036377	X	X			X		Madre	MARIA	
CAMILA	ALEXANDRA	CARRERO	DITA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	7719686	X	X	Camila		X		Abuela	Leidys	

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900249983-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elkin Polo		Número de documento de identidad	72163136	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Presentacion del Programa			No. Ciclo de menú	3
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
Nombre del Grupo	CAZADORES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativo ☐ 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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SOFIA		RAIGOZA	PULGARIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082960707	X	X	Sofia-						
NATALIA		MURILLO	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082899360	X	X	Natalia						
SOFIA		PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964707	X	X	Sofia						
ANGELLY	MILENA	LONDOÑO		TARJETA DE IDENTIDAD	1084057101	X	X	Angelly						
SOFIA	GUADALUPE	GUTIRREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990704	X	X	sofia						
YOHARIS	SOFIA	GUERRA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973065	X	X	Yoharis						
ANA	LUISA	MARQUEZ	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057487	X	X	Luisa						
ALEJANRO		STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1027291128	X	X	ALEJANRO						
EMELY	SOFIA	MARTINEZ		TARJETA DE IDENTIDAD	1082987444	X	X	emely						
MARIANGEL		SABALZA	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964259	X	X	mariangel						
ELISEO		CAMARGO	MANGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963236	X	X	Eliseo						
ELIAS		CAMARGO	MANGA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205962235	X	X	Elias						
MOISES	DAVID	SANCHEZ	MENDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995094	X	X	Moises						

Elkin Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

72163136
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

F26.M227.PP
Versión: 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificación:

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elkin Polo	Número de documento de identidad	72163136
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Presentacion del programa	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 ☐
Nombre del Grupo	CAZADORES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒ Transformadores de vida ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11/11/2023	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativo ☐ Intergeneracionales ☐
No. del contrato	47002042023	Número de horas de duración del Encuentro	3
		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			
ANGEL	JOSE	RIVERA	BUSTAMENTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959676	X	X	Angel						
JUAN	DIEGO	GALLEGO	ROMERO	PERMISO PERMANENCIA	5733616	X	X	JUAN						
YOENDER	FABIAN	GONZALEZ	ATENCIO	PERMISO PERMANENCIA	5322337	X	X	Yoender						
ANGELICA	CAROLINA	HERNANDEZ	FERNANDEZ	PERMISO PERMANENCIA	7168864	X	X	Angelica						
MELANI	SOFIA	GARCIA	TOLEDO	PERMISO PERMANENCIA	7120349	X	X	Melani						
DAMARIS	MICHELL	FUENTES	ORTEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984251	X	X	Damaris						
JUAN	DIEGO	ORTEGA	QUIEZADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101206908	X	X	Juan Diego						
JHON	STEVEN	MARTINEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967267	X	X	Jhon						
JUAN	SEBASTIAN	SANDOVAL	ESCOLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971088	X	X	Juan						
VALENTINA		LAZO	ENRIQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084606795	X	X	Valentina						
VALENTINA		RIVILLA	RGIRALDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455873	X	X	Valentina						
FRANYELIS		CAÑAS	POLANCO	PERMISO PERMANENCIA	5137946	X	X	Franyelis						

Elkin Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

72163136
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 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!

Evaluar antes imprimir este documento de archivo antes COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE CONFORMIDAD 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
Versión
Página 1 de
20/10/202
Clasificación de la informació
Clasificac

25

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad						900248883-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elkin Polo					Número de documento de identidad						7216313C							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Recaudando mi historia														No. Ciclo de menú	3	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			
Nombre del Grupo	CAZADORES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒			Prevención de vulneraciones ☐					Iniciativa ☐				Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	14/11/23.			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			
SOFIA		RAIGOZA	PULGARIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082960707	X	X	Sofia						
NATALIA		MURILLO	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082899360	X	X	Natalia						
SOFIA		PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964707	X	X	Sofia						
ANGELLY	MILENA	LONDOÑO		TARJETA DE IDENTIDAD	1084057101	X	X	Angelly						
SOFIA	GUADALUPE	GUTIRREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990704	X	X	Sofia						
YOHARIS	SOFIA	GUERRA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973065	X	X	Yoharis						
ANA	LUISA	MARQUEZ	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057487	X	X	Analuisa						
ALEJANRO		STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1027291126	X	X	Alejandro						
EMELY	SOFIA	MARTINEZ		TARJETA DE IDENTIDAD	1082987444	X	X	emely						
MARIANGEL		SABALZA	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205984259	X	X	mariangel						
ELISEO		CAMARGO	MANGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963236	X	X	Eliseo						
ELIAS		CAMARGO	MANGA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205962235	X	X	Elias						
MOISES	DAVID	SANCHEZ	MENDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995094	X	X	Moises						

Elkin Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

7216313C
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!

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.MO27.PP
Versión:1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Psi

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elkin Polo		Número de documento de Identidad	72163136	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Recordando mi historia			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	CAZADORES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	14/11/23		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			
ANGEL	JOSE	RIVERA	BUSTAMENTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959676	X	X	Angel						
JUAN	DIEGO	GALLEGO	ROMERO	PERMISO PERMANENCIA	5733616	X	X	Juan						
YOENDER	FABIAN	GONZALEZ	ATENCIO	PERMISO PERMANENCIA	5322337	X	Yoender							
ANGELICA	CAROLINA	HERNANDEZ	FERNANDEZ	PERMISO PERMANENCIA	7168664	X	X	Angelica						
MELANI	SOFIA	GARCIA	TOLEDO	PERMISO PERMANENCIA	7120349	X	X	Melani						
DAMAIKA	MICHELL	FUENTES	ORTEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984251	X	X	Damaica						
JUAN	DIEGO	ORTEGA	QUEZADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101206908	X	X	Juan Diego						
JHON	STEVEN	MARTINEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967267	X	X	Jhon						
JUAN	SEBASTIAN	SANDOVAL	ESCOLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971088	X	X	Juan						
VALENTINA		LAZO	ENRIQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084606795	X	X	Valentina						
VALENTINA		RIVILLA	RGIRALDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455873	X	X	Valentina						
FRANYELIS		CAÑAS	POLANCO	PERMISO PERMANENCIA	5137946	X	X	Franyelis						

Elkin Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

72163136
Número de documento

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**Nit de la identidad**		**900246683-0**	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elkin Polo	**Número de documento de identidad**	72163136		
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**	SANTA MARTA	**No. del contrato**	47002042023
Temática tratada	Que nos hace falta como comunidad		**No. Ciclo de menú**	3	**Número de horas de duración del Encuentro** 1
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13 años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	**Modalidad***	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐		
Nombre del Grupo	CAZADORES	**Tipo de encuentro** Lectura de contexto ☒ Transformadores 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
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SOFIA		RAIGOZA	PULGARIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082960707	X	X	Sofia						
NATALIA		MURILLO	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082899360	X	X	Natalia						
SOFIA		PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964707	X	X	Sofia						
ANGELLY	MILENA	LONDOÑO		TARJETA DE IDENTIDAD	1084057101	X	X	Angelly						
SOFIA	GUADALUPE	GUTIRREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990704	X	X	Sofia						
YOHARIS	SOFIA	GUERRA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973065	X	X	Yoharis						
ANA	LUISA	MARQUEZ	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057487	X	X	Analuisa M						
ALEJANRO		STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1027291126	X	X	Alejandro						
EMELY	SOFIA	MARTINEZ		TARJETA DE IDENTIDAD	1082987444	X	X	emely						
MARIANGEL		SABALZA	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205984259	X	X	mariangel						
ELISEO		CAMARGO	MANGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963238	X	X	Eliseo	E					
ELIAS		CAMARGO	MANGA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205962235	X	X	Elias						
MOISES	DAVID	SANCHEZ	MENDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995094	X	X		Moises					

Elkin Polo
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

72163136
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 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

PSI

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	**Nit de la Identidad**	900348685-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elkin Polo	**Número de documento de identidad**	72163136		
Departamento	MAGDALENA	**Municipio**	SANTA MARTA	**No. del contrato**	47002042023
Temática tratada	Que no- hace falta Como comunidad			**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	CAZADORES	**Tipo de encuentro**	Lectura de contexto ☒ / Transformadores de vida ☐	**Prevención de vulneraciones** ☐ / **Colectivos** ☐	**Iniciativa** ☐ / **Intergeneracionales** ☐	**Familiares**** ☐ / **Intrafamiliares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	15/11/23					

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			
ANGEL	JOSE	RIVERA	BUSTAMENTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1083959676	X	X	Angel						
JUAN	DIEGO	GALLEGO	ROMERO	PERMISO PERMANENCIA	5733616	X	X	Juan						
YOENDER	FABIAN	GONZALEZ	ATENCIO	PERMISO PERMANENCIA	5322337	X	X	Yoender						
ANGELICA	CAROLINA	HERNANDEZ	FERNANDEZ	PERMISO PERMANENCIA	7168664	X	X	Angelica						
MELANI	SOFIA	GARCIA	TOLEDO	PERMISO PERMANENCIA	7120349	X	X	MElani						
DAMARA	MICHELL	FUENTES	ORTEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984251	X	X	Damaica						
JUAN	DIEGO	ORTEGA	QUEZADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101206908	X	X	Juan Diego						
JHON	STEVEN	MARTINEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967267	X	X	Jhon						
JUAN	SEBASTIAN	SANDOVAL	ESCOLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971088	X	X	Juan						
VALENTINA		LAZO	ENRIQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084606795	X	X	Valentina						
VALENTINA		RIVILLA	RGIRALDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455873	X	X	Valentina						
FRANYELIS		CAÑAS	POLANCO	PERMISO PERMANENCIA	5137946	X	X	Franyelis						

Elkin Polo

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

72163136

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 una 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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	NIt de la Identidad	900249883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	Número de documento de identidad	1221970008
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Deba cuidarme de		No. Ciclo de menú: 3 / 1
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Nombre del Grupo	CAZADORES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	16/11/23	Transformadores 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
ER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
		RAIGOZA	PULGARIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082960707	X	X	Sofia						
		MURILLO	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082899360	X	X	Natalia						
		PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964707	X	X	Sofia						
	MILENA	LONDOÑO		TARJETA DE IDENTIDAD	1084057101	X	X	Angels						
	GUADALUPE	GUTIRREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990704	X	X	Sofia						
	SOFIA	GUERRA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973065	X	X	YOHARIS						
	LUISA	MARQUEZ	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057487	X	X	Amalia						
		STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1027291126	X	X	Alejandra						
	SOFIA	MARTINEZ		TARJETA DE IDENTIDAD	1082987444	X	X	emely						
		SABALZA	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964259	X	X	mariangel						
		CAMARGO	MANGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963236	X	X	Eleyeo						
		CAMARGO	MANGA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205962235	X	X	eleo						
	DAVID	SANCHEZ	MENDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995094	X	X	Yoisa						

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 deberá 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

F25.MO27...
Versión
Página 1 de
20/10/202
Clasificación de la información
Clasificac

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900348683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega	Número de documento de identidad	1721920008
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Deba Cuidarme de		No. Ciclo de menú: 5
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	CAZADORES / Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☑ / Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ / Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	16/11/23.		

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			
	JOSE	RIVERA	BUSTAMENTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959676	X	X	Angel						
	DIEGO	GALLEGO	ROMERO	PERMISO PERMANENCIA	5733616	X	X	Juan						
	FABIAN	GONZALEZ	ATENCIO	PERMISO PERMANENCIA	5322337	X	X	Yoender						
A	CAROLINA	HERNANDEZ	FERNANDEZ	PERMISO PERMANENCIA	7168664	X	X	Angelica						
	SOFIA	GARCIA	TOLEDO	PERMISO PERMANENCIA	7120349	X	X	Melani						
	MICHELL	FUENTES	ORTEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984251	X	X	Damaica						
	DIEGO	ORTEGA	QUEZADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101206908	X	X	Juan Diego						
	STEVEN	MARTINEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967267	X	X	Jhon						
	SEBASTIAN	SANDOVAL	ESCOLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971088	X	X	Juan						
A		LAZO	ENRIQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084606795	X	X	Valentina						
A		RIVILLA	RGIRALDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455873	X	X	Valentina						
		CAÑAS	POLANCO	PERMISO PERMANENCIA	5137946	X	X	Brayan						

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1721920008
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!

Powered by CamScanner

ESTAR
ILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248883-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	Número de documento de identidad	1221970908		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Identificando las personas que siempre nos pueden ayudar		No. Ciclo de menú	3	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	
Nombre del Grupo	CAZADORES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☑	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/23.	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
RIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
		RAIGOZA	PULGARIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082960707	X	X	Sofia						
		MURILLO	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082899360	X	X	Natalia						
		PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964707	X	X	Sofia						
	MILENA	LONDOÑO		TARJETA DE IDENTIDAD	1084057101	X	X	Ansela						
	GUADALUPE	GUTIRREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990704	X	X	Sofia						
	SOFIA	GUERRA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973065	X	X	Yo Hahis						
	LUISA	MARQUEZ	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057487	X	X	Amalia						
		STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1027291126	X	X	ALEJANDRO						
	SOFIA	MARTINEZ		TARJETA DE IDENTIDAD	1082987444	X	X	Emely						
L		SABALZA	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964259	X	X	Mariangel						
		CAMARGO	MANGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963236	X	X	Elsa						
		CAMARGO	MANGA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205962235	X	X	Elsa						
	DAVID	SANCHEZ	MENDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995094	X	X	[illegible]						

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega	Número de documento de identidad	1221970008
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Identificando las personas que siempre me ruden ayudar		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	CAZADORES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☑	Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐ — Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/23	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			
ANGEL	JOSE	RIVERA	BUSTAMENTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959676	X	X	Angel						
JUAN	DIEGO	GALLEGO	ROMERO	PERMISO PERMANENCIA	5733616	X	X	Juan						
YOENDER	FABIAN	GONZALEZ	ATENCIO	PERMISO PERMANENCIA	5322337	X	X	Yoender						
ANGELICA	CAROLINA	HERNANDEZ	FERNANDEZ	PERMISO PERMANENCIA	7168664	X	X	Angelica						
MELANI	SOFIA	GARCIA	TOLEDO	PERMISO PERMANENCIA	7120349	X	X	Melani						
DAMAIKA	MICHELL	FUENTES	ORTEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984251	X	X	Damaica						
JUAN	DIEGO	ORTEGA	QUEZADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101206908	X	X	Juan Diego						
JHON	STEVEN	MARTINEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967267	X	X	Jhon						
JUAN	SEBASTIAN	SANDOVAL	ESCOLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971088	X	X	Juan						
VALENTINA		LAZO	ENRIQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084606795	X	X	Valentina						
VALENTINA		RIVILLA	AGIRALDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455873	X	X	Valentina						
FRANYELIS		CAÑAS	POLANCO	PERMISO PERMANENCIA	5137946	X	X	Franyelis						

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Clasificación de

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega	Número de documento de identidad	1971970008		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Identificando mi gusto		No. Ciclo de menú	3	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
Nombre del Grupo	CAZADORES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☑	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	10/11/23	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
R NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
		RAIGOZA	PULGARIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082960707	X	X	Sofia						
		MURILLO	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082899360	X	X	Natalia						
		PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964707	X	X	Sofia						
	MILENA	LONDOÑO		TARJETA DE IDENTIDAD	1084057101	X	X	Angelis						
	GUADALUPE	GUTIRREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990704	X	X	Sofia						
	SOFIA	GUERRA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973065	X	X	Yofianis						
	LUISA	MARQUEZ	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057487	X	X	Esmeralda						
		STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1027291126	X	X	Alejandra						
	SOFIA	MARTINEZ		TARJETA DE IDENTIDAD	1082987444	X	X	Emely						
		SABALZA	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964259	X	X	Mariadel						
		CAMARGO	MANGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963236	X	X	Elsa						
		CAMARGO	MANGA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205962235	X	X	Elicer						
	DAVID	SANCHEZ	MENDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995094	X	X	Yorjel						

Elicer Noriega
e y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1970008
Número de documento

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

amiliar: 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.PP
Versión 1
Página 1 de 1
30/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad			900248883-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega				Número de documento de identidad			1221970008							
Departamento	MAGDALENA				Municipio			SANTA MARTA				No. del contrato	47002042023		
Temática tratada	Identificado mis gustos											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			
Nombre del Grupo	CAZADORES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐				Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/23.		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			
ANGEL	JOSE	RIVERA	BUSTAMENTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959676	X	X	Angel						
JUAN	DIEGO	GALLEGO	ROMERO	PERMISO PERMANENCIA	5733616	X	X							
YOENDER	FABIAN	GONZALEZ	ATENCIO	PERMISO PERMANENCIA	5322337	X	X	Yoender						
ANGELICA	CAROLINA	HERNANDEZ	FERNANDEZ	PERMISO PERMANENCIA	7168664	X	X	Angelica						
MELANI	SOFIA	GARCIA	TOLEDO	PERMISO PERMANENCIA	7120349	X	X	Melani						
DAMAIKA	MICHELL	FUENTES	ORTEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984251	X	X	Damaica						
JUAN	DIEGO	ORTEGA	QUEZADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101206908	X	X	Juan Diego						
JHON	STEVEN	MARTINEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967267	X	X	Jhon						
JUAN	SEBASTIAN	SANDOVAL	ESCOLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971088	X	X	Juan						
VALENTINA		LAZO	ENRIQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084606795	X	X	Valentina						
VALENTINA		RIVILLA	AGIRALDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455873	X	X	Valentina						
FRANYELIS		CAÑAS	POLANCO	PERMISO PERMANENCIA	5137946	X	X	Franyelis						

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248883-0
el Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	Número de documento de identidad	1221930008
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Me gusta y me relaciono	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	CAZADORES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☑ — Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ — Colectivos ☐ — Iniciativa ☐ — Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ — Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/23		

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
SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JOSE	RIVERA	BUSTAMENTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959676	X	X	Angel						
DIEGO	GALLEGO	ROMERO	PERMISO PERMANENCIA	5733616	X	X							
FABIAN	GONZALEZ	ATENCIO	PERMISO PERMANENCIA	5322337	X	X	Yoender						
CAROLINA	HERNANDEZ	FERNANDEZ	PERMISO PERMANENCIA	7168664	X	X	Angelica						
SOFIA	GARCIA	TOLEDO	PERMISO PERMANENCIA	7120349	X	X	MElani						
MICHELL	FUENTES	ORTEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984251	X	X	Dalmaica						
DIEGO	ORTEGA	QUIZADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101206908	X	X	Santiago						
STEVEN	MARTINEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967267	X	X	Jhon						
SEBASTIAN	SANDOVAL	ESCOLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971088	X	X	Juan						
	LAZO	ENRIQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084606795	X	X	Valentina						
	RIVILLA	RGIRALDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455873	X	X	Valentina						
	CAÑAS	POLANCO	PERMISO PERMANENCIA	5137946	X	X	Franyelis						

Noriega
dal/Gestor de Experiencias

208
documento

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

aso 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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.MG227.PR
Versión: 1
Página: 1 de 1
20/10/2022
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad				900248683-0										
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Clicerio Noriega				Número de documento de identidad				1221970008										
Departamento	MAGDALENA				Municipio				SANTA MARTA						No. del contrato		47002042023		
Temática tratada	Mr quicio y mx relaciones														No. Ciclo de menú		3 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				
Nombre del Grupo	CAZADORES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativo ☐						Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/23			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
NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
		RAIGOZA	PULGARIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082960707	X	X	Sofia						
		MURILLO	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082899360	X	X	Nataia						
		PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964707	X	X	sofia						
	MILENA	LONDOÑO		TARJETA DE IDENTIDAD	1084057101	X	X	Anseis						
	GUADALUPE	GUTIRREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990704	X	X	Sofia						
	SOFIA	GUERRA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973065	X	X	Yojanis						
	LUISA	MARQUEZ	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057487	X	X	Amalia						
		STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1027291126	X	X	ALEJANDRA						
	SOFIA	MARTINEZ		TARJETA DE IDENTIDAD	1082987444	X	X	amely						
		SABALZA	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964259	X	X	mariaf						
		CAMARGO	MANGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963236	X	X	Elsie						
		CAMARGO	MANGA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205962235	X	X	Elsa						
	DAVID	SANCHEZ	MENDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995094	X	X							

Clicerio Noriega
firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1970008
Número de documento

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

ilier: 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 SGP Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.MO27.PP
Version 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificacion de la informacion
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad						800348883-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega					Número de documento de Identidad						1221930008							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato	47002042023		
Temática tratada	Reconociendo los actores de mi vida											No. Ciclo de menú	3	2					
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									
Nombre del Grupo	CAZADORES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativo ☐		Familiares** ☐								
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	22/11/23.		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			
SOFIA		RAIGOZA	PULGARIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082960707	X	X	Sofia						
NATALIA		MURILLO	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082899360	X	X	Natalia						
SOFIA		PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964707	X	X	Sofia						
ANGELLY	MILENA	LONDOÑO		TARJETA DE IDENTIDAD	1084057101	X	X	Angelly						
SOFIA	GUADALUPE	GUTIRREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990704	X	X	Sofia						
YOHARIS	SOFIA	GUERRA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973065	X	X	Yoharis						
ANA	LUISA	MARQUEZ	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057487	X	X	Analuisa						
ALEJANRO		STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1027251128	X	X	Alejandro						
EMELY	SOFIA	MARTINEZ		TARJETA DE IDENTIDAD	1082987444	X	X	Emely						
MARIANGEL		SABALZA	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964259	X	X	Mariangel						
ELISEO		CAMARGO	MANGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963236	X	X	Eliseo						
LIAS		CAMARGO	MANGA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205962235	X	X	Elias						
MOISES	DAVID	SANCHEZ	MENDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995094	X	X	Moises						

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221930008
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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900249883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	Número de documento de identidad	1221970008
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 4700204023
Temático tratado	Reconociendo tu actos de mi vida		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:
Nombre del Grupo	CAZADORES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ — Iniciativo ☐ / Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	22/11/23		

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			
ANGEL	JOSE	RIVERA	BUSTAMENTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955676	X	X	Angel						
JUAN	DIEGO	GALLEGO	ROMERO	PERMISO PERMANENCIA	5733616	X	X	Juan						
YOENDER	FABIAN	GONZALEZ	ATENCIO	PERMISO PERMANENCIA	5322337	X	X	Yoender						
ANGELICA	CAROLINA	HERNANDEZ	FERNANDEZ	PERMISO PERMANENCIA	7168864	X	X	Angelica						
MELANI	SOFIA	GARCIA	TOLEDO	PERMISO PERMANENCIA	7120349	X	X	MElani						
DAMARIS	MICHELL	FUENTES	ORTEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984253	X	X	Damaris						
JUAN	DIEGO	ORTEGA	GUIZADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101206908	X	X	Jordiego						
JHON	STEVEN	MARTINEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967267	X	X	Jhon						
JUAN	SEBASTIAN	SANDOVAL	ESCOLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971088	X	X	Juan						
VALENTINA		LAZO	ENRIQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084606795	X	X	Valentina						
VALENTINA		RIVILLA	ARANALDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455873	X	X	valentina						
FRANYELIS		CAÑAS	POLANCO	PERMISO PERMANENCIA	5137946	X	X	Franyelis						

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

F25.M2.07.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad							900248883-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Nariega				Número de documento de Identidad							1221970008					
Departamento	MAGDALENA				Municipio							SANTA MARTA			No. del contrato	47002042023	
Temática tratada	Como puedo aportar a la Comunidad											No. Ciclo de menú		3	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			
Nombre del Grupo	CAZADORES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐					Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	23/11/23			Transformadores de vida ☐		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐					Intrefamiliares ☐			

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			
SOFIA		RAIGOZA	PULGARIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082960707	X	X	Sofia						
NATALIA		MURILLO	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082899360	X	X	Natalia						
SOFIA		PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964707	X	X	Sofia						
ANGELLY	MILENA	LONDOÑO		TARJETA DE IDENTIDAD	1084057101	X	X	Angelly						
SOFIA	GUADALUPE	GUTIRREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990704	X	X	Sofia						
YOHARIS	SOFIA	GUERRA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973065	X	X	Yoharis						
ANA	LUISA	MARQUEZ	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057487	X	X	Analuisa						
ALEJANRO		STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1027291126	X	X	Alejandro						
EMELY	SOFIA	MARTINEZ		TARJETA DE IDENTIDAD	1082987444	X	X	emely						
MARIANGEL		SABALZA	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205984259	X	X	mariangel						
ELISEO		CAMARGO	MANGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963236	X	X	Eliseo						
ELIAS		CAMARGO	MANGA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205962235	X	X	Elias						
MOISES	DAVID	SANCHEZ	MENDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995094	X	X	Moises						

Elicer Nariega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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.MO27.F
Versión
Página 1 de
20/10/202
Clasificación de la información
Clasificac

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248985-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega		Número de documento de Identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700204023
Temática tratada	Como pude aportar a la comunidad			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	CAZADORES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	25/11/23.		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			
ANGEL	JOSE	RIVERA	BUSTAMENTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959676	X	X	Angel						
JUAN	DIEGO	GALLEGO	ROMERO	PERMISO PERMANENCIA	5733616	X	X	Juan						
YOENDER	FABIAN	GONZALEZ	ATENCIO	PERMISO PERMANENCIA	5322337	X	X	Yoender						
ANGELICA	CAROLINA	HERNANDEZ	FERNANDEZ	PERMISO PERMANENCIA	7168664	X	X	Angelica						
MELANI	SOFIA	GARCIA	TOLEDO	PERMISO PERMANENCIA	7120349	X	X	Melani						
DAMAIRA	MICHELL	FUENTES	ORTEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984251	X	X	Damaira						
JUAN	DIEGO	ORTEGA	QUEZADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101206908	X	X	Juan Diego						
JHON	STEVEN	MARTINEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967267	X	X	Jhon						
JUAN	SEBASTIAN	SANDOVAL	ESCOLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971088	X	X	Juan						
VALENTINA		LAZO	ENRIQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084606795	X	X	Valentina						
VALENTINA		RIVILLA	AGIRALDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455873	X	X	Valentina						
FRANYELIS		CAÑAS	POLANCO	PERMISO PERMANENCIA	5137546	X	X	Franyelis						

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad		900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Gliceel Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Derechos de los niños y Vinculos afectivos			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	CAZADORES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☑	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	24/11/23.		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			
SOFIA		RAIGOZA	PULGARIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082960707	X	X	Sofia		X				
NATALIA		MURILLO	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082899360	X	X	Natalia		X				
SOFIA		PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082964707	X	X	Sofia		X				
ANGELLY	MILENA	LONDOÑO		TARJETA DE IDENTIDAD	1084057101	X	X	Angelly		X				
SOFIA	GUADALUPE	GUTIAREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990704	X	X	Sofia		X				
YOHARIS	SOFIA	GUERRA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973065	X	X	Yoharis		X				
ANA	LUISA	MARQUEZ	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057487	X	X	Analuisa		X				
ALEJANRO		STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1027291126	X	X	Alejandro		X				
EMELY	SOFIA	MARTINEZ		TARJETA DE IDENTIDAD	1082987444	X	X	Emely		X				
MARIANGEL		SABALZA	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964259	X	X	Mariangel		X				
ELISEO		CAMARGO	MANGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963236	X	X	Eliseo		X				
ELIAS		CAMARGO	MANGA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205962235	X	X	Elias		X				
MOISES	DAVID	SANCHEZ	MENDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995094	X	X	Moises		X				

Gliceel Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad						900249683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega				Número de documento de identidad						1221970008						
Departamento	MAGDALENA				Municipio						SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Derechos de la niñez y vinculos afectivos										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	CAZADORES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐						
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	29/11/23		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			
ANGEL	JOSE	RIVERA	BUSTAMENTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082959676	X	X	Angel		X				
JUAN	DIEGO	GALLEGO	ROMERO	PERMISO PERMANENCIA	5733616	X	X	Juan		X				
YOENDER	FABIAN	GONZALEZ	ATENCIO	PERMISO PERMANENCIA	5322337	X	X	Yoender		X				
ANGELICA	CAROLINA	HERNANDEZ	FERNANDEZ	PERMISO PERMANENCIA	7168664	X	X	Angelica		X				
MELANI	SOFIA	GARCIA	TOLEDO	PERMISO PERMANENCIA	7120349	X	X	Melani		X				
DAMAIKA	MICHELL	FUENTES	ORTEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984251	X	X	Damaika		X				
JUAN	DIEGO	ORTEGA	QUEZADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101206908	X	X	JuanDiego		X				
JHON	STEVEN	MARTINEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967267	X	X	Jhon		X				
JUAN	SEBASTIAN	SANDOVAL	ESCOLAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971088	X	X	Juan		X				
VALENTINA		LAZO	ENRIQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084606795	X	X	Valentina		X				
VALENTINA		RIVILLA	RGIRALDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455873	X	X	Valentina		X				
FRANYELIS		CAÑAS	POLANCO	PERMISO PERMANENCIA	5137946	X	X	Franyelis		X				

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
Nombre del Profesional, Formador(a)/Gestor de Experiencias	Elkin Polo
Departamento	MAGDALENA
Territorio Priorizado	Prescripcion del programa
Proyecto	de 0 a 5 años ☐ de 10 a 15años ☐ mixto de 6 a 15 años ☐ Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Nombre del Grupo	NAVEGANTES Tipo de encuentro Lectura de contexto ☒ Prevención de vulneraciones ☐ Iniciativa ☐ Fortalecimiento ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	1/10/23 Transformadores de vida ☐ Colectivos ☐ Intergeneracionales ☐ Participativo ☐

NUMERO DE IDENTIDAD	72163136
SANTA MARTA	
No. Cupos de menú	3

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			
[illegible]	[illegible]	ALTAMAR	MONTERROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1,06301E+11			Santiago						
[illegible]	[illegible]	VALTIN	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791998			ISA						
[illegible]	[illegible]	DELGADO	BECERRA	REGISTRO CIVIL	1205668015									
[illegible]	[illegible]	MANGUEZ	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966515			Kelvi						
[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	BECERRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205967360									
[illegible]	[illegible]	LUJAO	RIVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230339837			JUAN						
[illegible]	[illegible]	MONDALVO	CARTAGENA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018365									
[illegible]	[illegible]	VALORIA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024828			ANDRES						
[illegible]	[illegible]	LINARCHA	MALDONADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024828									
[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
[illegible]	[illegible]	GONZALEZ	GARCIA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5661232			Dahisa						
[illegible]	[illegible]	CONTRERAS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1206966772			Emilly						

Elkin Polo

72163136

* 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 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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NII de la Identidad		80026000?-6
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elkin Polo		Numero de documento de identidad	72163136	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700004003
Temática tratada	Presentacion del Programa			No. Ciclo de menu 3	
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 12 años ☐	mixto de 6 a 12 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Numero de horas de duración del Encuentro
Nombre del Grupo	NAVEGANTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Intestivo ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	11/11/23		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ABISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ABISTIÓ 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			
JOHANTELIS	VALENTINA	RAMOS	GUEVARA	PERMISO DE PERMNENCIA	6235385			Brayvelis						
ALEJANDRO		SANCHEZ	SANABRIA	REGISTRO CIVIL	1205968539									
EZEQUIEL	ANDRES	PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459714			Ezequiel						
VALENTINA		MARTINEZ	RAGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083028439			Valentina						
LEONARDO	STICK	QUINTERO	HURTADO	REGISTRO CIVIL	1205967241			Leonardo						
THIAGO	RAFAEL	AGUILAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084585568			Thiago						
ANABELLE		LOPEZ	VILLALOBOS	PERMISO DE PERMNENCIA	5022082			ANA						
ANDRY	JOSE	CARRETERO	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Andry						
DULCE	MARIA	CERA	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Dulce						
SHARLOTTE		DUQUE		TARJETA DE IDENTIDAD	1083040764			Sharlotte						
MARIA	DEL PILAR	GUTIERREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965355									
VALERY	SOFIA	STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967162			Valery						

72163136
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Elkin Polo
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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elkin Polo		Numero de documento de identidad	72163136	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato
Temática Vivida	Que nos hace falta como Comunidad				No. Cicla 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	NAVEGANTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Incidentes ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	15/11/2024		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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
[illegible]	[illegible]	ALTAMAR	MONTERROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1.083016+11			Santiago						
[illegible]	[illegible]	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791998			ISA						
[illegible]	[illegible]	DELGADO	BECERRA	REGISTRO CIVIL	1205968035									
[illegible]	[illegible]	MARQUEZ	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966515			Keiler						
[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	BECERRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205967360									
[illegible]	[illegible]	SUAREZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230379837			Juan						
[illegible]	[illegible]	MONTALVO	CASTAÑEDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018365									
[illegible]	[illegible]	VILORIA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928			ANDRES						
[illegible]	[illegible]	CHINCHIA	MALDONADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928									
[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
[illegible]	[illegible]	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
[illegible]	[illegible]	GONZALEZ	GARCIA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5691232			Denixso						
[illegible]	[illegible]	CONTRERAS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1201966772			Emily						

Elkin Polo
72163136

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

** Encuentros Familias: 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

93

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elkin Pdo
Departamento	MAGDALENA
Temática Tratada	Que no haga falta Como Comunidad
Grupo	de 0 a 5 años ☑ de 6 a 11años ☐ mayor de 9 a 12 años ☐
Nombre del Grupo	
Fecha del Encuentro: DD/MM/AAAA	ENCUENTRO: 15/11/23
Tipo de encuentro	Lectura de cuentos ☑ Transformadores de vida ☐

Nit de la Unidad	
Número de Documento de Identidad	77163136
Municipio	
Sesión	3
Bisexual	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Preparación de intervenciones	☐
Colectivos	☐
Individuales	☐
Intergeneracionales	☐

NOMBRE + APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARTICIPACION 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	PREFERIDO	MATERIALES			SI	NO			
				PERMISO DE PERMANENCIA				Edinson						
				REGISTRO CIVIL				ezequiel						
				TARJETA DE IDENTIDAD				valentina						
				TARJETA DE IDENTIDAD				[illegible]						
				REGISTRO CIVIL				Thiago						
				TARJETA DE IDENTIDAD				[illegible]						
				PERMISO DE PERMANENCIA				Addy						
				TARJETA DE IDENTIDAD				Dulce						
				TARJETA DE IDENTIDAD				Shanick						
				TARJETA DE IDENTIDAD				[illegible]						
				TARJETA DE IDENTIDAD				Valery						

Elkin Pdo
77163136
Nombre y No. Documento de Identidad del Profesional o Experiencias

Nombre y No. Documento de Identidad del Gestor

*Tipos de Encuentros Familiares: Encuentros Promotores Comunitarios / Encuentros Comunitarios / Grupales / Rural Dispersa (Comunidades rurales)

*Encuentros Familiares: Para el caso de los encuentros familiares se deberán incluir los nombres de la familia que participaron del encuentro.

Nombre del Profesional Psicosocial o Gestor de Experiencias

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						Nit de la identidad										
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elkin Polo						Número de documento de identidad			72163136							
Departamento	MAGDALENA						Municipio			SANTA MARTA			No. del contrato				
Temática tratada	Recordando mi historia									No. Ciclo de menú	3						
Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 12años		mixto de 6 a 13 años		Modalidad*	1	2	3			Número de horas de duración del Encuentro				
Nombre del Grupo	NAVEGANTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto	X		Prevención de vulneraciones			Inicial			Familiares*				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	19/11/23			Transformadores de vida			Colectivo			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			
				TARJETA DE IDENTIDAD				S Antiago						
				PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA										
				REGISTRO CIVIL										
				TARJETA DE IDENTIDAD				Keller						
				PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA										
				TARJETA DE IDENTIDAD				Jean						
				TARJETA DE IDENTIDAD										
				TARJETA DE IDENTIDAD				Andres						
				TARJETA DE IDENTIDAD										
				TARJETA DE IDENTIDAD										
				TARJETA DE IDENTIDAD										
				PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA				Jeh						
				TARJETA DE IDENTIDAD				Emily						

Elkin Polo
72163136

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIK de la Identidad		
Nombre del Profesional/ Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elkin Polo		Numero de documento de identidad	72163136	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato
Temática tratada	Recordando mi historia				No. Ciclo de vuelta 3
Grupo	de 0 a 6 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 12 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	Número de horas de duración del Encuentro
Nombre del Grupo	NAVEGANTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativo [ ]	Fortalecer* [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	14/11/23	Transformadores de vida [ ]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Innovadores [ ]

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]	VALENTINA	RAMOS	SUAVARA	PERMISO DE PERMANENCIA	6235385			Jorginadis						
[illegible]		SANCHEZ	SANABRIA	REGISTRO CIVIL	1205968539									
[illegible]	ANGIE	PEDRAZA	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459714			ezequiel						
[illegible]		MARTINEZ	RAMOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083028439			valentina						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	HURTADO	REGISTRO CIVIL	1205967241			Elihardo						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084585569			Thiago						
[illegible]		LOPEZ	VILLALOBOS	PERMISO DE PERMANENCIA	5023082			DNA						
[illegible]	[illegible]	CARRETERO	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083617429			Andri						
[illegible]	MARIA	[illegible]	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083617829			Dulce						
[illegible]		SALAZAR		TARJETA DE IDENTIDAD	1083040744			Shakiore						
[illegible]	DEL PILAR	GUTIERREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965155									
[illegible]	SOFIA	[illegible]	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205987162			Valery						

Elkin Polo
Nombre y Firma Profesional/Gestor de Experiencias

72163136
Número 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 recoger la firma de todos los miembros de la familia que participaron del encuentro

[illegible] de soporte este documento, reposa en el medio ambiente

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.
Pág
20
Clasificación de la in

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248983-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Debo Cuidarme de			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	NAVEGANTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	16/11/2022		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			
IDIANYELIS	VALENTINA	RAMOS	GUEVARA	PERMISO DE PERMNENCIA	6235385			Idianyelis						
ALEJANDRO		SANCHEZ	SANABRIA	REGISTRO CIVIL	1205968539									
EZEQUIEL	ANDRES	PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1044459714			ezequiel						
VALENTINA		MARTINEZ	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083028439			valentina						
LEONARDO	STICK	QUINTERO	HURTADO	REGISTRO CIVIL	1205967241			Leonardo						
THIAGO	RAFAEL	AGUILAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1044585569			Thiago						
ANABELLE		LOPEZ	VULLALOBOS	PERMISO DE PERMNENCIA	5022082			Ana.						
ANORY	JOSE	CARRETERO	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Andui						
DULCE	MARIA	CERA	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Dulce						
SHARLOTTE		DUQUE		TARJETA DE IDENTIDAD	1083040764			Sharlotte						
MARIA	DEL PILAR	GUTIERREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965355									
VALERY	SOFIA	STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967162			Valery						

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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!

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

P25 MO27.F
Versión
Página 1 i
30/10/2
Clasificación de la Informa
Clasifi

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad						900248683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega					Número de documento de identidad						1221970008					
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023
Temática tratada	Debo Cuidarme de													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 ☐					Numero de horas de duración del Encuentro		
Nombre del Grupo	NAVEGANTES		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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SANTIAGO	DAVID	ALTAMAR	MONTERROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1.08301E+11			SANTIAGO						
RIHANNA	ISABELLA	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791998			Isa						
KATIA	ALEJANDRA	DELGADO	BECERRA	REGISTRO CIVIL	1205968035									
KELLER	JESUS	MARQUEZ	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966515			Kelly						
ARIADNY	SOFIA	RODRIGUEZ	BECERRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205967360									
JUAN	CARLOS	SUAREZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230339837			Juan						
MATHIAZ	JESUS	MONSALVO	CASTAÑEDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018365									
ANDRES	CAMILO	VILORIA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928			ANDRES						
TARA	ISABELLA	CHINCHIA	MALDONADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928									
THOMAS	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
KEREN	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
DENYSON	JOSE	GONZALEZ	GARCIA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5691232			Debixs						
EMELY	JOHANA	CONTRERAS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966772			Emily						

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

Clasificación d

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700204202
Temática tratada	Identificando las personas que simple me pueden ayudar			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	NAVEGANTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/23	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			
SANTIAGO	DAVID	ALTAMAR	MONTERROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1,08301E+11			SANTIAGO						
RIHANNA	ISABELLA	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791998			I S A						
KATIA	ALEJANDRA	DELGADO	BECERRA	REGISTRO CIVIL	1205968035									
KEILER	JESUS	MARQUEZ	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966515			Keiler						
ARIADNY	SOFIA	RODRIGUEZ	BECERRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205967360									
JUAN	CARLOS	SUAREZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230339837			Juan						
MATHIAZ	JESUS	MONSALVO	CASTAÑEDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018365									
ANDRES	CAMILO	VILORIA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928			Andres						
TARA	ISABELLA	CHINCHIA	MALDONADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928									
THOMAS	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
KEREN	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
DENIKSON	JOSE	GONZALEZ	GARCIA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5691232			Deniksson						
EMELY	JOHANA	CONTRERAS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966772			EMILY						

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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!

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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900249883-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	Número de documento de identidad	1221970008		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Identificando las personas que siempre me pueden ayudar		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 ☐	Numero de horas de duración del Encuentro
Nombre del Grupo	NAVEGANTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	17/11/23.	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			
DRANYELIS	VALENTINA	RAMOS	GUEVARA	PERMISO DE PERMNENCIA	6235385			Idrianelis						
ALEJANDRO		SANCHEZ	SANABRIA	REGISTRO CIVIL	1205968539									
EZEQUIEL	ANDRES	PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459714			ezequiel						
VALENTINA		MARTINEZ	RAGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083028439			valentina						
LEONARDO	STICK	QUINTERO	HURTADO	REGISTRO CIVIL	1205967241			Leonardo						
THIAGO	RAFAEL	AGUILAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084585569			Thiago						
ANABELLE		LOPEZ	VULLALOBOS	PERMISO DE PERMNENCIA	5022082			Ana						
ANDRY	JOSE	CARRETERO	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Andri						
DULCE	MARIA	CERA	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Dulce						
SHARLOTTE		DUCUE		TARJETA DE IDENTIDAD	1083040764			Sharlotte						
MARIA	DEL PILAR	GUTIERREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965355									
VALERY	SOFIA	STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967162			Valery						

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
Numero de documento

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

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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248983-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega	Número de documento de identidad	1221970008
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Identificando mis gustos	No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐
Nombre del Grupo	NAVEGANTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	20/11/23		Transformadores de vida ☐

Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro													
Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐		Familiares** ☐												
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			
SANTIAGO	DAVID	ALTAMAR	MONTERROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1.08301E+11			SANTIAGO						
RIHANNA	ISABELLA	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791998			ISA						
KATIA	ALEJANDRA	DELGADO	BECERRA	REGISTRO CIVIL	1205968035									
KEILER	JESUS	MARQUEZ	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966515			Keiler						
ARIADNY	SOFIA	RODRIGUEZ	BECERRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205967360									
JUAN	CARLOS	SUAREZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230339837			Juan						
MATHIAZ	JESUS	MONSALVO	CASTAÑEDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018365									
ANDRES	CAMILO	VILORIA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928			Andres						
TARA	ISABELLA	CHINCHIA	MALDONADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928									
THOMAS	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
KEREN	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
DENIKSON	JOSE	GONZALEZ	GARCIA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5691232			Deni						
EMELY	JOHANA	CONTRERAS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966772			Emily						

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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!

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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900240893-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega	Número de documento de identidad	1221970008		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Identificando mis gustos		No. Ciclo de menú	3	
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 12años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	Número de horas de duración del Encuentro
Nombre del Grupo	NAVEGANTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	25/11/23	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			
IDANYELIS	VALENTINA	RAMOS	GUEVARA	PERMISO DE PERMNENCIA	6235385			Danyelis						
ALEJANDRO		SANCHEZ	SANABRIA	REGISTRO CIVIL	1205968539									
EZEQUIEL	ANDRES	PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459714			ezequiel						
VALENTINA		MARTINEZ	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083028439			valentina						
LEONARDO	STICK	QUINTERO	HURTADO	REGISTRO CIVIL	1205967241			Leonardo						
THIAGO	RAFAEL	AGUILAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084585569			Thiago						
ANABELLE		LOPEZ	VULLALOBOS	PERMISO DE PERMNENCIA	5022082			Ana						
ANDRY	JOSE	CARRETERO	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Andri						
DULCE	MARIA	CERA	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Shanlotte						
SHARLOTTE		DUQUE		TARJETA DE IDENTIDAD	1083040764			Dulce						
MARIA	DEL PILAR	GUTIERREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965355									
VALERY	SOFIA	STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967162			Valery						

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad					900248883-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega					Número de documento de identidad					1221970008						
Departamento	MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA				No. del contrato	47002042023	
Temática tratada	Me quiero y me relaciono													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	NAVEGANTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐					Iniciativa ☐				Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/23			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			
IDRIANYELIS	VALENTINA	RAMOS	GUEVARA	PERMISO DE PERMNENCIA	6235385			Idrianyelis						
ALEJANDRO		SANCHEZ	SANABRIA	REGISTRO CIVIL	1205968539									
EZEQUIEL	ANDRES	PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459714			Ezequiel						
VALENTINA		MARTINEZ	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083028439			Valentina						
LEONARDO	STICK	QUINTERO	HURTADO	REGISTRO CIVIL	1205967243			Leonardo						
THIAGO	RAFAEL	AGUILAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084585569			Thiago						
ANABELLE		LOPEZ	VILLALOBOS	PERMISO DE PERMNENCIA	5022082			Anabelle						
ANDRY	JOSE	CARRETERO	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Andry						
DULCE	MARIA	CERA	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Dulce						
SHARLOTTE		DUQUE		TARJETA DE IDENTIDAD	1083040764			Sharlotte						
MARIA	DEL PILAR	GUTIERREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965355									
VALERY	SOFIA	STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967162			Valery						

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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!

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

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

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900348983-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Me Quiero y me relaciono			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	NAVEGANTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/11/23	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			
SANTIAGO	DAVID	ALTAMAR	MONTERROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1,06301E+11			Santiago						
RIHANNA	ISABELLA	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791598			Isa						
KATIA	ALEJANDRA	DELGADO	BECERRA	REGISTRO CIVIL	1205968035									
KEILER	JESUS	MARQUEZ	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966515			Keiler						
ARIADNY	SOFIA	RODRIGUEZ	BECERRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205967360									
JUAN	CARLOS	SUAREZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230339837			Juan						
MATHIAZ	JESUS	MONSALVO	CASTAÑEDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018365									
ANDRES	CAMILO	VILORIA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928			Andres						
TARA	ISABELLA	CHINCHIA	MALDONADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928									
THOMAS	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
KEREN	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
DENIKSON	JOSE	GONZALEZ	GARCIA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5691232			Derlyse						
EMELY	JOHANA	CONTRERAS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966772			Emily						

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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!

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	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad						800248883-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Cliceri Noriegs					Número de documento de identidad						1221970008							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Reconociendo los Actos de mi Vida											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	NAVEGANTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐						Iniciativa ☐				Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	22/11/23			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			
SANTIAGO	DAVID	ALTAMAR	MONTERROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1.08301E+11			SANTIAGO						
RHIANNA	ISABELLA	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791998			ISA						
KATIA	ALEJANDRA	DELGADO	BECERRA	REGISTRO CIVIL	1205968035									
KEILER	JESUS	MARQUEZ	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966515			Keiler						
ARIADNY	SOFIA	RODRIGUEZ	BECERRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205967360									
JUAN	CARLOS	SUAREZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230139837			Juan						
MATHIAZ	JESUS	MONSALVO	CASTAÑEDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018365									
ANDRES	CAMILO	VILORIA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928			Andres						
TARA	ISABELLA	CHINCHIA	MALDONADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928									
THOMAS	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
KEREN	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
DENIKSON	JOSE	GONZALEZ	GARCIA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5691232			Debiljo						
EMELY	JOHANA	CONTRERAS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966772			EMILY						

Cliceri Noriegs
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

F29.M027.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la Información: Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad						900248683-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Clicer Noriega					Número de documento de identidad						1221970008							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Reconocerdo los actos de mi vida											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	NAVEGANTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐							
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	22/11/23			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								
DRANYELIS	VALENTINA	RAMOS	GUEVARA	PERMISO DE PERMNENCIA	6235385			Dranyelis											
ALEJANDRO		SANCHEZ	SANABRIA	REGISTRO CIVIL	1205968339														
EZEQUIEL	ANDRES	PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459714			Ezequiel											
VALENTINA		MARTINEZ	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083028439			Valentina											
LEONARDO	STICK	QUINTERO	HURTADO	REGISTRO CIVIL	1205967241			Leonardo											
THIAGO	RAFAEL	AGUILAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084585569			Thiago											
ANABELLE		LOPEZ	VULLALOBOS	PERMISO DE PERMNENCIA	5022082			Angelly											
ANDRY	JOSE	CARRETERO	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Andri											
DULCE	MARIA	CERA	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Dulce											
SHARLOTTE		DUQUE		TARJETA DE IDENTIDAD	1083040764			Sharlotte											
MARIA	DEL PILAR	GUTIERREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965355														
VALERY	SOFIA	STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967162			Valery											

Clicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
Número de documento

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

F26.M027.PR
Versión
Página 1 de
20/10/2022
Clasificación de la Información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad								900249683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega					Número de documento de identidad								1221970008					
Departamento	MAGDALENA					Municipio								SANTA MARTA			No. del contrato	47002042023	
Temática tratada	Como puedo aportar a la Comunidad														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	NAVEGANTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐								Iniciativa ☐			Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	23/11/23			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			
YDANYELIS	VALENTINA	RAMOS	GUEVARA	PERMISO DE PERMNENCIA	6235385			Yoriani						
ALEJANDRO		SANCHEZ	SANABRIA	REGISTRO CIVIL	1205968539									
EZEQUIEL	ANDRES	PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459714			Ezequiel						
VALENTINA		MARTINEZ	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083028439			Valentina						
LEONARDO	STICK	QUINTERO	HURTADO	REGISTRO CIVIL	1205967241			Leonardo						
THIAGO	RAFAEL	AGUILAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084585569			Thiago						
ANABELLE		LOPEZ	VULLALOBOS	PERMISO DE PERMNENCIA	5022082									
ANDRY	JOSE	CARRETERO	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Andri						
DULCE	MARIA	CERA	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429			Dulce						
SHARLOTTE		DUQUE		TARJETA DE IDENTIDAD	1083040764			charlotte						
MARIA	DEL PILAR	GUTIERREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965355									
VALERY	SOFIA	STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967162			Valery						

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.M027.PP
Versión 1
Página 1 de 1
30/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA						Nit de la Identidad					900348683-0					
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega						Número de documento de identidad					1221970008					
Departamento	MAGDALENA						Municipio					SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023
Temática tratada	Como puedo aportar a la Comunidad											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 ☐		Número de horas de duración del Encuentro					
Nombre del Grupo	NAVEGANTES		Tipo de encuentro		Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐		Familiares** ☐					
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	23/11/23				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			
SANTIAGO	DAVID	ALTAMAR	MONTERROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1,08301E+11			Santiago						
RHIANNA	ISABELLA	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791998			ESA						
KATIA	ALEJANDRA	DELGADO	BECERRA	REGISTRO CIVIL	1205968035									
KEILER	JESUS	MARQUEZ	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966515			Keiler						
ARIADNY	SOFIA	RODRIGUEZ	BECERRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205967360									
JUAN	CARLOS	SUAREZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230339837			Juan						
MATHIAZ	JESUS	MONSALVO	CASTAÑEDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018365									
ANDRES	CAMILO	VILORIA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928			Andres						
TARA	ISABELLA	CHINCHIA	MALDONADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024528									
THOMAS	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
EREIN	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454									
DENIRSON	JOSE	GONZALEZ	GARCIA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5691232			Denirson						
EMELY	JOHANA	CONTRERAS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966772			Emily						

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 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

F26.MO27.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700242023
Temática tratada	Derecho de los niños y vinculos afectivos			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	NAVEGANTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	24/11/23		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			
SANTIAGO	DAVID	ALTAMAR	MONTERROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1,083011E+11			Santiago		X		Padre: Santiago		
RIHANNA	ISABELLA	VALERA	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5791998			Isa		X		Mama: Valera		
KATIA	ALEJANDRA	DELGADO	BECERRA	REGISTRO CIVIL	1205968035					X		Mama: Becerra		
KEILER	JESUS	MARQUEZ	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966515			Keiler		X		Padrastro:		
ARIADNY	SOFIA	RODRIGUEZ	BECERRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1205967360					X		Tia:		
JUAN	CARLOS	SUAREZ	RIVAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230339837			Juan		X		Mama: Rivas		
MATHIAZ	JESUS	MONSALVO	CASTAÑEDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083018365					X		Mama: Castañeda		
ANDRES	CAMILO	VILORIA	HERRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928			Andres		X		Papa: Viloria		
TARA	ISABELLA	CHINCHIA	MALDONADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083024928					X		Mama: Maldonado		
THOMAS	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454					X		THOMAS R.		
KEREN	JHOANA	RODRIGUEZ	PERTUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1137727454					X		Mama:		
DENYSSON	JOSE	GONZALEZ	GARCIA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5691232			Denisson		X		Papa:		
EMELY	JOHANA	CONTRERAS	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966772			Emily		X		Mama:		

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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!

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

F28.M027.P09
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2022
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad						900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Elicer Noriega				Número de documento de identidad						1221970008						
Departamento	MAGDALENA				Municipio						SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Derechos de los niños y vinculos afectivos										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						
Nombre del Grupo	NAVEGANTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☒		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐					
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	24/11/23			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			
EMANYELIS	VALENTINA	RAMOS	GUEVARA	PERMISO DE PERMNENCIA	6235385	X	X	Emanyelis		X		Mamá		
ALEJANDRO		SANCHEZ	SANABRIA	REGISTRO CIVIL	1205968539	X	X			X		[illegible]		
EZEQUIEL	ANDRES	PIZARRO	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459714	X	X	ezequiel		X		Nirley		
VALENTINA		MARTINEZ	RAIGOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083028439	X	X	valentina		X		Ayda Rd		
LEONARDO	STICK	QUINTERO	HURTADO	REGISTRO CIVIL	1205967241	X	X	Leonardo		X		[illegible]		
THIAGO	RAFAEL	AGUILAR	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084585569	X	X	Thiago		X		Rafael B.		
ANABELLE		LOPEZ	VULLALOBOS	PERMISO DE PERMNENCIA	5022082	X	X	ANA		X		[illegible]		
ANDRY	JOSE	CARRETERO	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429	X	X	Andri		X		[illegible]		
DULCE	MARIA	CERA	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017429	X	X	Dulce		X		[illegible]		
SHARLOTTE		DUQUE		TARJETA DE IDENTIDAD	1083040764	X	X	Charlotte		X		[illegible]		
MARIA	DEL PILAR	GUTIERREZ	PRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965355	X	X			X		[illegible]		
VALERY	SOFIA	STEBA	SANCHEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967162	X	X	Valery		X		[illegible]		

Elicer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 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

ATENCIÓN - LA PAZ

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F26.M037.FR
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2022
Clasificación de la información:
Confidencial

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	9003406653-8	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002040023
Temática tratada	Trabajo en equipo			No. Ciclo de cuidado	Semana 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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativo ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	30/11/2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Interinstitucionales ☐

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			
SHADIA		MONTALVO	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021537	X	X				X			
ADRIAN	SMITH	BORJA	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1043179666	X	X	Adrian			X			
JESUS	ADRIAN	CASTILLA	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460484	X	X	JESUS			X			
MARIANYELIS	LUCIANA	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466311	X	X	Marian			X			
MIA	LUCIANNYS	GARCIA	IPUANA	REGISTRO CIVIL	1151466328	X	X	Mia			X			
JOEL	SAMUEL	GUZMAN	BUSTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461059	X	X	Joel			X			
KEILER	DAVID	BABILONIA	ESCORCIA	REGISTRO CIVIL	1205967651	X	X				X			
YISEL	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152942273	X	X	Yisel			X			
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152940933	X	X	Andres			X			
MELEC	DE JESUS	BLANCO	CELIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966733	X	X				X			
MARIA	PAULA	FERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1103754830	X	X				X			
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VIZCAINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966511	X	X	Luis			X			
ELI	ELIXA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1235538594	X	X	Eli			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 POLÍTICA 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

F25.M227.FP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NR de la Identidad	9002460823-8	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Eliecer Noriega		Número de documento de identidad	1221970008	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700204/2023
Temática tratada	Trabajo en equipo			No. Ciclo de menú	Semana 3
Grupo	de 0 a 5 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	PEQUEÑOS ALEGRES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativo ☐ 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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
KEISY	NAYARA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061392	X	X	Kelsy			X			
BEN	ISRAEL	SUAREZ	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083023319	X	X	Ben			X			
REBECA	SOPHIA	RODRIGUEZ	FERMIN	PEP	7571518	X	X				X			
SARA	VALENTINA	OCHOA	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461647	X	X	Sara			X			
SHERYL	DAYANA	VIANA	SILVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083026715	X	X	Sheryl			X			
ANA	VICTORIA	VARGAS	GULEO	REGISTRO CIVIL	1205969338	X	X				X			
JUAN	ESTEBAN	HERNANDEZ	CARRILLO	REGISTRO CIVIL	1205967596	X	X	JUAN			X			
BRAYAN	RAFAEL	CERVANTE	RODRIGUEZ	PEP	6220625	X	X				X			
ISABELLA		RACINES	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1083046656	X	X				X			
KIHARA	YIRETH	HERNANDEZ	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966142	X	X	Kihara			X			
LUIS	ANGEL	VALDERRAMA	RACINES	REGISTRO CIVIL	1083036277	X	X				X			
CAMILA	ALEXANDRA	CARRERO	DITA	PEP	7719686	X	X	camila			X			

Eliecer Noriega
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221970008
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 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

FZB.MOZY.PP
Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	FUNDACION MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NIt de la Identidad	900240583-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nemesis Hernandez		Número de documento de identidad	1221967577	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Prevención de violencias al interior del hogar			No. Ciclo de mesá	Jornada 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 horas
Nombre del Grupo	PEQUEÑOS ALEGRES	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			
SHADIA		MONTALVO	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021537	X	X				X			
ADRIAN	SMITH	BORJA	BORJA	TARJETA DE IDENTIDAD	1043179666	X	X	Adrian			X			
IESUS	ADRIAN	CASTILLA	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460484	X	X	JESUS			X			
MARIANYELIS	LUCIANA	GARCIA	IPUANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151466311	X	X	Marian			X			
MIA	LUCIANNYS	GARCIA	IPUANA	REGISTRO CIVIL	1151466328	X	X	Mia			X			
JOEL	SAMUEL	GUZMAN	BUSTOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461059	X	X	Joel			X			
KEILER	DAVID	BABILONIA	ESCORCIA	REGISTRO CIVIL	1205967651	X	X				X			
YISEL	PATRICIA	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152942273	X	X	Yisel			X			
ANDRES	MANUEL	AYALA	BARRANCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1152940933	X	X	Andres			X			
MELEC	DE JESUS	BLANCO	CELIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966733	X	X				X			
MARIA	PAULA	FERNANDEZ	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1103754830	X	X				X			
LUIS	MANUEL	GUTIERREZ	VIZCAINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205966511	X	X	Luis			X			
ELI	ELIXA	DOMINGUEZ	GUTIERREZ	REGISTRO CIVIL	1235538594	X	X	Eli			X			

Némesis Hernández
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1221967577
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