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	Dolores Coronel R.	Número de documento de identidad	39058113		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Explora mis Emociones y Vacaciones: El Juego de Rol			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	1
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-2023				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)			SÍ	NO			
ANA	MILENA	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949702	X	X	ANAS						
THALIANA		DE LA HOZ	SENOVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082992754	X	X	Thaliana						
ANDRES	CAMILO	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007011	X	X	andres						
SAID	ANDRES	LOPEZ	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1043456522	X	X	Said						
CARLOS	MIGUEL	VECINO	AREAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967101	X	X	Carlos						
EMMANUEL		BUENO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1054734000	X	X	Emmanuel						
LIS MARY	VANESSA	BRICEÑO	MATA	PERMISO DE PERMANENCIA	5751377	X	X	lis mary						
WOAINER		BLANCO	OCHOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963473	X	X	woainer						
SAMUEL	DAVID	LUNA	CHAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963224	X	X	Samuel						
DANNA	CAMILA	KATIME	GINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082956852	X	X	DANNA						
NATALI	CAROLINA	MANCILLA	COQUIES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963406	X	X	Natali						
LENIS	MARGARITA	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042590426	X	X	Lenis						
MARIA	DE LOS ANGELES	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454963	X	X	maria						

Dolores Coronel R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058113.
Número de documento

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

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

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez		Número de documento de Identidad	39058115.	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Asegurando mi Cuerpo y mi vida ser niña sin abusos			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
ANA	MILENA	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949702	X	X	ANA S						
THALIANA		DE LA HOZ	SENOVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082992754	X	X	Thaliana						
ANDRES	CAMILO	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007011	X	X	Andres						
SAID	ANDRES	LOPEZ	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1043456522	X	X	SAID						
CARLOS	MIGUEL	VECINO	AREAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967101	X	X	Carlos						
EMMANUEL		BUENO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1054734000	X	X	Emmanuel						
LIS MARY	VANESSA	BRICEÑO	MATA	PERMISO DE PERMANENCIA	5751377	X	X	Lis mary						
WOAINER		BLANCO	OCHOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963473	X	X	Woainer						
SAMUEL	DAVID	LUNA	CHAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963224	X	X	Samuel						
DANNA	CAMILA	KATIME	GINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082956852	X	X	DANNA						
NATALI	CAROLINA	MANCILLA	COQUIES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963406	X	X	Natali						
LENIS	MARGARITA	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042590426	X	X	LENIS						
MARIA	DE LOS ANGELES	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454963	X	X	maria						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900249803-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Asegurando mi Cuerpo y mi vida Sor niñas y niñas	No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 3 a 9 años ☐ / de 10 a 13años ☒ / mixto de 3 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ / Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Prevención de vulneraciones ☐ / Iniciativa ☐ / Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-23	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			
LUIS	DAVID	SALAMANCA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955094	X	X	Luis						
BRAYAN	JOSUE	MATERAN	PIEDRA	PERMISO DE PERMANENCIA	3929577	X	X	Brayan						
YESHUA	BARAK	SERRANO	CORDOBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1141126614	X	X	Yeshua						
YESMIS	ANDRIANA	GUERRERO	ISSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973056	X	X	YESMIS						
LIA	GABRIELA	CUELLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082977247	X	X	Lia Gabriela						
JOSUE	DAVID	ALVAREZ	OZUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151185630	X	X	JOSUE						
SARA	SOFIA	OROZCO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963493	X	X	SAIRA						
LUIS	ANGEL	GARCIA	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963179	X	X	Luis angel						
DANEISY	DANIELA	MEDRANO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949746	X	X	Daneisy						
JOSNELY	SAMANTHA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	23582879	X	X	Josnelis						
YUGERVIS	JOSE	FERNANDEZ	REYES	PERMISO DE PERMANENCIA	7173892	X	X	Yusgervis						
MIGUEL	ANGEL	FLOREZ	PABON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082970885	X	X	Miguel						

Dolores Coronell
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	9002-59883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez		Número de documento de identidad	39058115.	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratado	Explorar mis emociones y vocaciones: El Juego de quien quiero ser			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 5 a 9 años ☑	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	01-12-2023		Transformadores de vida ☑	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐

Número de horas de duración del Encuentro: 2

Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
ERIARDO	JOSE	GARCIA	GARCIA	PERMISO DE PERMANENCIA	364379	X	X	NO firma						
EMILY	ANDREINA	MALDONADO	ALVAREZ	PERMISO DE PERMANENCIA	5954297	X	X	NO firma						
MARYAM		TERAN	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1066886968	X	X	Maryam						
JULIAN	ANDRES	GUARIN	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083016358	X	X	Julian						
AUDRY		CAMACHO	ZUÑIGA	REGISTRO CIVIL	1050969849	X	X	Audry						
ESTRELLA	HANNETH	LARA	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1205967910	X	X	estrella						
DANNA	SARAY	BORJA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083040512	X	X	danna						
HOWEN	DAVID	MEDINA	OCHOA	REGISTRO CIVIL	1080578953	X	X	Howen						
STEVEN	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1084463172	X	X	steven						
JHOYSAN	DAVID	MENDOZA	TRUJILLO	PERMISO DE PERMANENCIA	1205960572	X	X	NO firma						
JOSE	MIGUEL	BARBOZA	VILLALOBOS	REGISTRO CIVIL	5272775	X	X	Jose						
ABIGAIL		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1205966610	X	X	NO firma						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058113.
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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900244983-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez.		Número de documento de Identidad	39058115.	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47020042023
Temática tratada	Explorar mis emociones y Vocaciones! El Juego de quien quiero ser			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años ☑	de 10 a 12años ☐	Infato de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☑	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
JHOSTIN		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1083020194	X	X	No firma						
JOEL	DAVID	VERGARA	DE LA CRUZ	REGISTRO CIVIL	1205983032	X	X	JOEL						
ALEXANDER	JOSE	CASTRO	PACHECO	REGISTRO CIVIL	1123110290	X	X	Alexander						
WILFREDO	ANTONIO	LUZARDO	ESTRADA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	3121228	X	X	Wilfredo						
LUIS	DAVID	BRICEÑO	MATA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5751941	X	X	Luis						
DILAN	MATIAS	BARRAGAN	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205964939	X	X	DiLah						
MAIK	ALAN	MIRANDA	PALMA	REGISTRO CIVIL	1205987873	X	X	Maik						
GERAK	JOSE	FONTALVO	CORTES	REGISTRO CIVIL	1119431271	X	X	GeraK						
JHOAN		FERNANDEZ	MARIAGA	REGISTRO CIVIL	1205966665	X	X	No firma						
OSCAR	ALBERTO	MENDIVIL	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1083033813	X	X	OSCar						
BRENDA		CONTRERAS	CORRALES	REGISTRO CIVIL	1205966651	X	X	Brenda						
ELIAS	JOSE	GARCIA	MUÑOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1153464697	X	X	Elias						
JULIANNY	VALENTINA	LOPEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063973111	X	X	Julianny						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Versión 1
Página 1 de 2
20/10/2023
Clasificación de la Información
Clasificada

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad								900248853-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell R				Número de documento de Identidad								39058115						
Departamento	MAGDALENA				Municipio								SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada	Asegurando mi cuerpo y mi vida ser niño y ser niña sin abusos												No. Ciclo de menú				3		
Grupo	de 6 a 9 años	☒	de 10 a 13años	☐	Intrito de 6 a 13 años	☐	Modalidad*	1	☐	2	☐	3	☒				Número de horas de duración del Encuentro		2
Nombre del Grupo	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS		Tipo de encuentro		Lectura de contexto	☐		Prevención de vulneraciones	☐			Iniciativa	☐				Familiares**	☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-2023				Transformadores de vida	☒		Colectivos	☐			Intergeneracionales	☐				Intrafamiliares	☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
ERIARDO	JOSE	GARCIA	GARCIA	PERMISO DE PERMANENCIA	364379	X	X	no firma						
EMILY	ANDREINA	MALDONADO	ALVAREZ	PERMISO DE PERMANENCIA	5954297	X	X	no firma						
MARYAM		TERAN	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1056886968	X	X	Maryam						
JULIAN	ANDRES	GUARIN	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083016358	X	X	Julian						
AUDRY		CAMACHO	ZUÑIGA	REGISTRO CIVIL	1050969849	X	X	Audry						
ESTRELLA	HANNETH	LARA	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1205967910	X	X	estrella						
DANNA	SARAY	BORJA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083040512	X	X	danna						
HOWEN	DAVID	MEDINA	OCHOA	REGISTRO CIVIL	1080578959	X	X	Howen						
STEVEN	ANDRES	BERDUGO	MENA	REGISTRO CIVIL	1084463172	X	X	Steven						
JHOYSAN	DAVID	MENDOZA	TRUJILLO	PERMISO DE PERMANENCIA	1205968572	X	X	no firma						
JOSE	MIGUEL	BARBOZA	VILLALOBOS	REGISTRO CIVIL	5272775	X	X	JOSE						
ABIGAIL		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1205968510	X	X	No firma						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
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 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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900246583-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronel Ramirez		Número de documento de identidad	39058115.	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Asegurando mi Cuerpo y mi vida Ser niño y Ser niña sin Abo.			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	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
JHOSTIN		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1083020194	X	X	no firma						
JOEL	DAVID	VERGARA	DE LA CRUZ	REGISTRO CIVIL	1205968052	X	X	JOEL						
ALEXANDER	JOSE	CASTRO	PACHECO	REGISTRO CIVIL	1128110290	X	X	Alexander						
WILFREDO	ANTONIO	LUZARDO	ESTRADA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	3121223	X	X	Wilfredo						
LUIS	DAVID	BRICEÑO	MATA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5751941	X	X	Luis						
DILAN	MATIAS	BARRAGAN	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205964939	X	X	Dilan						
MAIK	ALAN	MIRANDA	PALMA	REGISTRO CIVIL	1205967973	X	X	Maik						
GERAK	JOSE	FONTALVO	CORTES	REGISTRO CIVIL	1149451271	X	X	Gerak						
JHOAN		FERNANDEZ	MARIAGA	REGISTRO CIVIL	1205966665	X	X	no firma						
OSCAR	ALBERTO	MENDIVIL	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1083035235	X	X	Oscar						
BRENDA		CONTRERAS	CORRALES	REGISTRO CIVIL	1205966651	X	X	Brenda						
ELIAS	JOSE	GARCIA	MUÑOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1158464697	X	X	Elias						
JULIANNY	VALENTINA	LOPEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063973112	X	X	Julianny						

Dolores Coronel R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena					Nit de la Identidad		900248683-0									
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell					Número de documento de identidad		39058115									
Departamento	Magdalena					Municipio		Santa Marta					No. del contrato	4300242023			
Temática tratada	Asegurando mi cuerpo y mi vida: Ser niños y niñas sin abusos												No. Ciclo de menú	3			
Grupo	de 6 a 8 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	Pasos Gigantes		Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ]		Prevención de vulneraciones [ ]			Iniciativa [ ]				Familiares** [ ]				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01 - 12 - 2023			Transformadores de vida [X]		Colectivos [ ]			Intergeneracionales [ ]				Intrafamiliares [ ]				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ANGELES	SOPHIA	OLIVARES	ESLAVA	[illegible]	6375301	X	X	Angeles						
ANGELLY	TATIANA	PALLARES	RICO	[illegible]	1151199925	X	X	Angelly						
CHELSEA	DANIELLA	PALLARES	RICO	[illegible]	1205968077	X	X	Chelsea						
WILMER	JUNIOR	VASQUEZ	OYAGA	[illegible]	1067632901	X	X	Wilmer						
KIARA	KISHANY	ARIAS	GARCIA	[illegible]	1084061456	X	X	Kiara						
YOSTIN	ANDRIAN	SEGRERA	GARCIA	[illegible]	1205966683	X	X	Yostin						
DEIVIS	DAVID	SEGRERA	GARCIA	[illegible]	1084959712	X	X	Deivis						
VALERY	SOPHIA	CAMPO	DAVILA	[illegible]	1205965082	X	X	Valeri						
LUZ	KLARITA	CAMPO	SARMIENTO	[illegible]	1205965081	X	X	[illegible]						
CARLOS	ANDRES	DIAZ	CANTILLO	[illegible]	1137378735	X	X	[fingerprint]						
SHAIRA	VALENTINA	DIAZ	CANTILLO	[illegible]	1065823098	X	X	Shaira						
MAIKOL	DANIEL	MENESE	ESCALANTE	[illegible]	1205964950	X	X	Maikol						
YOSUAR	ALEXANDER	MENDOZA	CALDERA	[illegible]	6345564	X	X	[fingerprint]						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

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

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	NR de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115		
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta	No. del contrato	4700204200 3
Temática tratada	Asegurando mi Cuerpo y mi Vida: Ser niños y niñas Sin abusos			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 0 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	Pasos Gigantes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ] / Transformadores de vida [X]	Prevención de vulneraciones [ ] / Colectivos [ ]	Iniciativa [ ] / Intergeneracionales [ ] / Familiares** [ ] / Intrafamiliares [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-2023				

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 ASISTIÓ 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			
MATEO	DE JESUS	VILLAFAÑE	QUINTERO	REGISTRO CIVIL	1205968672	X	X	Mateo						
SOPHIA	GUADALUPE	GOMEZ	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1145159384	X	X	Sophia						
MARIA	DEL CARMEN	CASTRO	PINEDA	REGISTRO CIVIL	1205965505	X	X	María						
ALENIS	SARANAY	PARDO	CHAVEZ	REGISTRO CIVIL	1083039201	X	X	Alenis						
JOAO	DANIEL	CAMARGO	NORIEGA	REGISTRO CIVIL	1205968382	X	X							
ADAL	DE JESUS	PRIETO	MORENO	REGISTRO CIVIL	1081832825	X	X							
JOSE	MIGUEL	CERVANTEZ	BERMUDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1015078085	X	X	Jose M						
ALEXANDER	ARTURO	RUIZ	SARMIENTO	REGISTRO CIVIL	1205968497	X	X	Alexander						
MAXIMILIANO		LENIS	ROCHA	REGISTRO CIVIL	1205968739	X	X							
EDIMIR	SAITH	MEDRANO	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205968704	X	X							
SHAROM	ESTHER	GARCIA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	915743	X	X	Sharom						
LUCIANA		REYES	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967279	X	X	Luciana						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 PERSONALIZADOS 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	Fundación Manos Unidas por el Magdalena	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Explorar mis emociones y vocaciones: El Juego de quien quiero ser		
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	No. Ciclo de menú 3
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [ ] Transformadores de vida [X]	Prevención de vulneraciones [ ] Colectivos [ ] Iniciativa [ ] Intergeneracionales [ ] Familiares** [ ] Intrafamiliares [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-23		
No. del contrato	43002042023	Número de horas de duración del Encuentro	2

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						SI PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA 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			
ANGELES	SOPHIA	OLIVARES	ESLAVA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6375301	X	X	Angeles						
ANGELLY	TATIANA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151199925	X	X	Angelly						
CHELSEA	DANIELLA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205968077	X	X	Chelsea						
WILMER	JUNIOR	VASQUEZ	OYAGA	REGISTRO CIVIL	1057632901	X	X	Wilmer						
KIARA	KISHANY	ARIAS	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061456	X	X	Kiara						
YOSTIN	ANDRIAN	SEGRERA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205966683	X	X	Yostin						
DEIVIS	DAVID	SEGRERA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084959712	X	X	Deivis						
VALERY	SOPHIA	CAMPO	DAVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965082	X	X	Valery						
LUZ	KLARITA	CAMPO	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965081	X	X	Luz Clarita						
CARLOS	ANDRES	DIAZ	CANTILLO	REGISTRO CIVIL	1137878735	X	X							
SHAIRA	VALENTINA	DIAZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1065823098	X	X	Shaira						
MAIKOL	DANIEL	MENESE	ESCALANTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964950	X	X	Maikol						
YOSUAR	ALEXANDER	MENDOZA	CALDERA	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	6345564	X	X							

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 AQUÍ PLASMADOS 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

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

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell		Número de documento de identidad	39058115	
Departamento	Magdalena		Municipio	Santa Marta	No. del contrato 4700204 2023
Temática tratada	EXPlorar mis emociones y Vocaciones: El Juego de quien quiero ser				No. Ciclo de menú 3
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [X] 3 [ ]	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [ ]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-23	Transformadoras de vida [X]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
MATEO	DE JESUS	VILLAFAÑE	QUINTERO	REGISTRO CIVIL	1205963672	X	X	Mateo						
SOPHIA	GUADALUPE	GOMEZ	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1061939	X	X	Sophia						
MARIA	DEL CARMEN	CASTRO	PINEDA	REGISTRO CIVIL	1203966535	X	X	Maria						
ALENIS	SARANAY	PARDO	CHAVEZ	REGISTRO CIVIL	1083039201	X	X	Alenis						
JOAO	DANIEL	CAMARGO	NORIEGA	REGISTRO CIVIL	1205968382	X	X							
ADAL	DE JESUS	PRIETO	MORENO	REGISTRO CIVIL	1081932825	X	X							
JOSE	MIGUEL	CERVANTEZ	BERMUDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1015078085	X	X	Josem						
ALEXANDER	ARTURO	RUIZ	SARMIENTO	REGISTRO CIVIL	1205963497	X	X	Alexander						
MAXIMILIANO		LENIS	ROCHA	REGISTRO CIVIL	1205963739	X	X							
EDIMIR	SAITH	MEDRANO	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205963704	X	X							
SHAROM	ESTHER	GARCIA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	215742	X	X	Sharom						
LUCIANA		REYES	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967270	X	X	Luciana						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 - LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Mag.	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Cosnell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Asegurando mi cuerpo y mi vida - Ser niños y niñas Sin abuso		No. del contrato: 9700259 2023
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 12años ☒ mixto de 6 a 12 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	Sueños Grandes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	01-12-23	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
		No. Ciclo de menú: 3	Número 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 ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
JUAN	SEBASTIAN	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1124005570	X	X	Juan						
CRISTO	ELIAS	BARRIOS	JORDAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1045803748	X	X	Cristo						
MARIA	FERNANDA	SOTO	CYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990710	X	X	Maria						
JHOAN	DAVID	SOTO	CYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995385	X	X	Jhoan						
SAMUEL	DAVID	OVIEDO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982522	X	X	Samuel						
JHONY	ALEJANDRO	SOTO	ARDILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995714	X	X	Jhony						
MATEO	DAVID	NAVARRO	RADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984705	X	X	Mateo						
DANNA	JULIETH	CABALLERO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1010214526	X	X	Danna						
DANNA	MARCELA	PEREZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454290	X	X	Danna						
VALESKA	SOFIA	CHAMORRO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453568	X	X	Valeska						
ISAIEN	MIGUEL	DUARTE	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084830820	X	X	Isaien						
NATALY	PAOLA	GUTIERREZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1203064070	X	X	Nataly						
NATALIA	MARGARITA	JARABA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998463	X	X	Natalia						

Dolores Cosnell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
(Número de documento

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

** 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!

[illegible]

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolaes Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Asegurando mi cuerpo y mi vida: Sé niños y niñas sin abuso		
Grupo	de 5 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒	Ciclo de 9 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	Sueños Grandes	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐ Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	1-12-23		

No. Ciclo de menú	No. del contrato	Número de horas de duración del Encuentro	Familiares**	Intrafamiliares
2	970020426-23	2	☐	☐

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			
SANTIAGO	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083998385	X	X	Santiago						
DULCE	MARIA	PEREZ	PETIT	TARJETA DE IDENTIDAD	1087822140	X	X	Dulce						
NERIANNYS	PAOLA	FERNANDEZ	YSARRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	4900716	X	X	Nerianys						
JHOJA	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083998388	X	X	Jhojan						
EMILY	DANIELA	BORJA	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455757	X	X	Emily						
DILAN	ANDRES	PEREZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001964	X	X	Dilan						
FARID	LEONARDO	GALBAN	NUÑES	TARJETA DE IDENTIDAD	1138109034	X	X	Farid						
MELANI	SOFIA	CUAO	LARAÑA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001905	X	X	Melani						
JHON	ALBEIRO	AHUMADA	URUETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455212	X	X	Jhon						
OSCAR	ALFONSO	GAMARRA	RUIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1085983806	X	X	Oscar						
DILAN	DE JESUS	HERMEJO	OLIVERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083978164	X	X	Dilan						
EILEEN	DANIELA	VERGARA	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083987560	X	X							

Dolaes Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE RECOLECTAN PARA FINES DE TRATAMIENTO DE DATOS ESPECIFICADOS EN LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas por el Magdalena	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Explorar mis emociones y Vocaciones		

No. del contrato	ADC0294208																
No. Ciclo de menú	3																
Número de horas de duración del Encuentro	2																
Grupo	de 6 a 9 años	☐	de 10 a 12 años	☒	sábado de 6 a 13 años	☐	Modalidad*	1 ☐	2 ☒	3 ☐	Familiares**	☐					
Nombre del Grupo	Sueños Grandes		Tipo de encuentro	Lectura de contexto	☐	Prevención de vulneraciones	☐		Iniciativa	☐							
Fecha de Encuentro (DD/MM/AAAA)	01 - 12 - 23			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			
JUAN	SEBASTIAN	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1124038870	X	X	Juan						
CAMPO	ELIAS	BARRIOS	JORDAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1045838749	X	X	campo						
MARIA	FERNANDA	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990718	X	X	Maria F						
JHOAN	DAVID	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995305	X	X	Jhoan						
SAMUEL	DAVID	OVIEDO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082962522	X	X	Samuel						
JHONY	ALEJANDRO	SOTO	ARDILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995714	X	X	J.Hony						
MATEO	DAVID	NAVARRO	RADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082934705	X	X	Mateo						
DANNA	JULIETH	CABALLERO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1016214536	X	X	Danna						
DANNA	[illegible]	PEREZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457720	X	X	Dana						
VALENTINA	SOFIA	CHAMORRO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459508	X	X	Valentina						
KEREN	[illegible]	DUARTE	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1045839530	X	X	Keren						
NATALY	PAOLA	GUTIERREZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205564020	X	X	Natalia						
NATALIA	MARGARITA	JARABA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983463	X	X	Natalia						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE CONFORMIDAD A LA POLÍTICA 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

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

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Mag.	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Explorar mis emociones y vocaciones.		No. Ciclo de menú 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 12años ☒ mixto de 6 a 12 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	Sueños Cercanos.	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-23	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
			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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SANTIAGO	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998385	X	X	SANTIAGO						
DULCE	MARIA	PEREZ	PETIT	TARJETA DE IDENTIDAD	1057622140	X	X	Dulce						
NERIANNYS	PAOLA	FERNANDEZ	YBARRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	4900716	X	X	Nerianys						
JHOJA	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998385	X	X	Jhojan						
EMILY	DANIELA	BORJA	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455757	X	X	Emily						
DILAN	ANDRES	PEREZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001964	X	X	Dilan						
FARID	LEONARDO	GALBAN	NUÑES	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109084	X	X	Farid						
MELANI	SOFIA	CUAO	JARABA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001905	X	X	Melanie						
JHON	ALBEIRO	AHUMADA	URUETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455212	X	X	Jhon						
OSCAR	ALFONSO	BAMARRA	RUIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083963506	X	X	Oscar						
DILAN	DE JESUS	HERRERA	BALLESTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083978184	X	X	Dilan						
EILEEN	DANIELA	VERGARA	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082957560	X	X							

Dolores Coronell R
Nombre y firma Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA CONTROLADA
LOS DATOS APORTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA EN LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros torres	Número de documento de identidad	1.083.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	El 5 elemento (cuidado del medio ambiente)		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	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1/12/2023	Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	samile			X			
DANELA	VICTORIA	REALES	MERIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1003032690	X	X	Danela			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
JHON	FREEN	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084607176	X	X				X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1033037005	X	X	oscar			X			
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439492	X	X	Amelia			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462193	X	X	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460533	X	X	Claritza			X			
MONSERRATH		CONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461410	X	X	monce			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leo			X			
SAYLIS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061515	X	X				X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.083.175.076
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

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

F.GO.MU.21.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	900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonatan Borrot	Número de documento de identidad	1.085.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Escuela por la vida y para la 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 ☒
Nombre del Grupo	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1/12/2023	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
		No. del contrato	47002042023
		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)			SÍ	NO			
BRANDO	DE JESÚS	TAMAYO	CUADROS	TI	1084455853	X	X	Brando			X			
CAMILO	ANDRÉS	GODOY	PACHECO	TI	1082970168	X	X	Camilo			X			
FELIPE	RAFAEL	LOPEZ	GARCIA	TI	1082974055	X	X	Felipe			X			
KARLA	DANIELA	SANTOYA	PACHECO	TI	1082998033	X	X	Karla			X			
YENNIMAR	MARGARITA	GIMENEZ	RANGEL	SD	7020521	X	X	Yenni			X			
JUAN	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ	TI	1082973226	X	X	Juan			X			
MAHOLYS	MICHELLE	SAENZ	RAMOS	TI	1020772910	X	X	maholis			X			
HOSTIN	ETEBEN	VILLANUEVA	ESCORCIA	TI	1083055134	X	X	Hostin			X			
ARIANA	MICHEL	COLORADO	VIZCAINO	TI	1082963910	X	X	Ariana			X			
NEIBY	DEL CARMEN	MESA	CABALLERO	TI	1102897135	X	X	Neiby			X			
MARIA	JOSE	GODOY	PACHECO	TI	1082994771	X	X	maria			X			
ARACELYS	SOFIA	QUINTERO	ARANCO	TI	1000437988	X	X	Araceli			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros T	Número de documento de identidad	1.085.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Escuela para la vida y para la 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: 2
Nombre del Grupo	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐ — Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1/12/2023		Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1082972515	X	X	Yasser			X			
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1002984870	X	X	Jose			X			
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANGULO	EX	6210342	X	X	Daniel			X			
JOSE	LUIS	GONZALEZ	MANJARRES	TI	1081033125	X	X	JOSE			X			
BRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1082954644	X	X	Brianna			X			
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria			X			
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992668	X	X	Josue			X			
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1082992071	X	X	Eliud			X			
MERVI	JOSUE	MONTILLA	LIER	TI	1225240404	X	X	Mervi			X			
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1082960930	X	X	Jesus			X			
EIDAN	ANDRES	NARVAEZ	GARAY	TI	1085443785	X	X	Eidan			X			
YOSUETH	DAVID	VARGA	GOENAGA	TI	1082960929	X	X	Yosueth			X			
SABRINA		SALAMANDRA	TAMAYO	TI	1082956955	X	X	Sabrina			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonatan Barros T	Número de documento de identidad	1.083.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	El 5 elemento (Cuidado del medio ambiente)		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	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ — Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1/12/2023	Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1082972515	X	X	yasser			X			
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1082984070	X	X	Jose			X			
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANGULO	EX	6210342	X	X	Daniel			X			
JOSE	LUIS	GONZALEZ	MANJARRES	TI	1081023335	X	X	JOSE			X			
BRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1082954644	X	X	Brianna			X			
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria			X			
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992660	X	X	JOSUE			X			
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1082992571	X	X	ENIUD			X			
MERVI	JOSUE	MONTILLA	MIER	TI	1235240401	X	X	Mervi			X			
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1082980920	X	X	Jesus			X			
EIDAN	ANDRES	NARVAEZ	GARAY	TI	1065443785	X	X	Eidan			X			
YOSUETH	DAVID	MUÑOZ	GOENAGA	TI	1082950939	X	X	Yosueth			X			
SABRINA		SALAMANCA	TAMAYO	TI	1082950955	X	X	Sabrina			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.083.175.076
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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS APORTADOS SERÁN TRATADOS DE CONFORMIDAD A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF (LEY 1581 DE 2012)

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonadan Barro torres	Número de documento de identidad	1.085.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	El 5 elemento (cuidado del medio ambiente)		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	MENTES PILOSAS — Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1/12/2023		

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			
BRANDO	DE JESÚS	TAMAYO	CUADROS	TI	1084455853	X	X	Brando			X			
CAMILO	ANDRÉS	GODOY	PACHECO	TI	1082970186	X	X	Camilo			X			
FELIPE	RAFAEL	LOPEZ	GARCIA	TI	1082974053	X	X	Felipe			X			
KARLA	DANIELA	SANTOYA	PACHECO	TI	1082998033	X	X	Karla			X			
YENNIMAR	MARGARITA	GIMENEZ	RANGEL	SD	7020521	X	X	Yenni			X			
JUAN	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ	TI	1082973228	X	X	Juan			X			
MAHOLYS	MICHELLE	SAENZ	RAMOS	TI	1020772910	X	X	maholis			X			
HOSTIN	ETEBEN	VILLANUEVA	ESCORCIA	TI	1082055134	X	X	Hostin			X			
ARIANA	MICHEL	COLORADO	VIZCAINO	TI	1082953310	X	X	Ariana			X			
NEIDY	DEL CARMEN	MESA	CABALLERO	TI	1102897135	X	X	Neidy			X			
MARIA	JOSE	GODOY	PACHECO	TI	1082994771	X	X	mari			X			
ARACELYS	SOFIA	QUINTERO	ARANGO	TI	1030437908	X	X	Aracelis			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
Número de documento

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

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonatan Barros Torres.	Número de documento de identidad	1.083.185.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	El 5. elemento (cuidado del medio ambiente)	No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años ☒ / de 10 a 13años ☐ / mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1/12/2023	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐

No. del contrato	47002042023
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	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	AAMBARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458503	X	X	briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083070730	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1034607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1056887709	X	X	taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	Jesus			X			
ARELIS	AMDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459430	X	X	ARELIS			X			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PADILLA	REGISTRO CIVIL	1084053175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	AMORADES	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1034607103	X	X	Juan			X			
JEREMY	ALEXANDER	RUDIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1083073866	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011353	X	X	Shaira			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.083.185.076
Número de Documento

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

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros Torres	Número de documento de identidad	1.085.175.076		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	la Escuela por la Vida y para 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	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)	1/12/2023				

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			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	samile			X			
DANELA	VICTORIA	BEALES	MERIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083032698	X	X	danela			X			
NISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Nissy			X			
JHON	FREEH	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084607375	X	X				X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	oscar			X			
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439492	X	X	Amelia			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084463192	X	X	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035345	X	X	Yostin			X			
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460538	X	X	Claritza			X			
MONSERRATH		TOHCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461410	X	X	moce			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leo			X			
SAYLIS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061515	X	X				X			

Jonathan B. T
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros torres	Número de documento de Identidad	1.083.175.076		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	La Escuela Por la Vida y para la 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 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1/12/2023	Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	Samile			X			
DANELA	VICTORIA	REALES	MERIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083032698	X	X	Danela			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065910153	X	X	Missy			X			
JHON	FREEN	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084607876	X	X				X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037003	X	X	oscar			X			
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439492	X	X	Amelia			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro			X			
AMIRADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460352	X	X	Amirada			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035246	X	X	Yostin			X			
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060538	X	X	Claritza			X			
MONSERRATH		FONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084161419	X	X	Monce			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leo			X			
SAYLIS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061515	X	X				X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.083.175.076
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

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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryenais Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Reciclaje con amor			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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	11178713489	X	X	Michell.			X			

Yoryenais Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgenis Castillo Pabon.	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Reciclaje con amor		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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒ / Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ / Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1-12-2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CÒN UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
YUSNELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago			X			
MATIAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	Matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon			X			

Yorgenis Castillo Pabón
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yordennis Cantillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	La Vida Va Primero			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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	11178713489	X	X	Michell			X			

Yordennis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

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

BIENESTAR

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	Yorgennis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	La vida va Primero			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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1- 12 - 2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
YUSNELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago			X			
MATIAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	Matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon.			X			

Yorgennis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgennis Castillo Pabon.	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	La Vida Va Primero.		No. Ciclo de menú: 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☒ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ — Colectivos ☐ — Iniciativa ☐ — Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ — Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1-12-2023		

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			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X				X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X				X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X				X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X				X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X				X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X				X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X				X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X				X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X				X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X				X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X				X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X				X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X				X			

Yorgennis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorlenis Cantillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578.
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	La vida Va Primero.		No. Ciclo de menú: 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐ / de 10 a 13años ☐ / mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ / Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Prevención de vulneraciones ☐ / Iniciativa ☐ / Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1- 12-2023	Transformadores de vida ☒ / Colectivos ☐ / Intergeneracionales ☐ / Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
MARIA	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X	Maria Angel.			X			
MARIALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X	Mariali			X			
BRIANA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana			X			
NATALY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Nataly			X			
JUAN	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	JUAN			X			
ASLY	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	ASLY			X			
JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	Juan Sebastian			X			
DALESSANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X	Dalessandro			X			
EMERSON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson			X			
JUAN	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel			X			
ESMERALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda			X			
HANNA	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982801	X	X	hanna			X			

Yorlenis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryenis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Reciclaje con amor		No. Ciclo de menú: 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☒ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ — Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1-12-2023	Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Yoryeth.			X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luymar			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Briana			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	Zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose. E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	Mari Cruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian			X			

Yoryenis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorfennis Cantillo Pabon.	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Reciclaje con amor		No. Ciclo de menú: 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐ / de 10 a 13años ☐ / mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ / Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ / Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1-12-2023		

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			
MARIA	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X	Maria Angel			X			
MARIALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X	Marialis			X			
BRIANA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana			X			
NATALY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Nataly			X			
JUAN	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	JUAN			X			
ASLY	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	ASLY			X			
JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	Juan sebastian			X			
DALESSANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X	Dialessandro			X			
EMERSON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson			X			
JUAN	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel			X			
ESMERALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda			X			
HANNA	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982801	X	X	Hanna			X			

Yorfennis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

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.A
Págir
20.
Clasificación de la inf
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad		900248883-0												
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Castillo Pereira				Número de documento de identidad		1129187578												
Departamento	MAGDALENA				Municipio		SANTA MARTA									No. del contrato	47002042023		
Temática tratada	la vida en primero															No. Ciclo de menú	#3		
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	RAYITOS DE SOL		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐			Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐					Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-2023			Transformadores de vida ☒			Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐					Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNCO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X				X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983969	X	X				X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X				X			
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X				X			
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X				X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X				X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X				X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X				X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X				X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X				X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453055	X	X				X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X				X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1129187578
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M
V
Pág
20
Clasificación de la inf
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgenis Cantillo Ebratt		Número de documento de identidad	1128187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	la vida vale primero			No. Ciclo de menú	#3
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	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	01-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicol			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisblin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	BREILYS			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	10840572335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994828	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneyder			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Yorgenis Cantillo Ebratt
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.N
V
Págin
20
Clasificación de la Info
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad						900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgelinis Bautista Fabian				Número de documento de identidad						1123187578						
Departamento	MAGDALENA				Municipio						SANTA MARTA			No. del contrato	47002042023		
Temática tratada	Reciclaje con amor												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	RAYITOS DE SOL		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐					Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	1-12-2023			Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐					Intrafamiliares ☐			

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

Yorgelinis Bautista Fabian
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1123187578
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS 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.M
V
Págin
20/
Clasificación de la Info
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Cantillo Pabón		Número de documento de identidad	1129187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Reciclaje con amor			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	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicole			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisblin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	Breilys			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	10340572335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994828	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneyder			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Yoryennis Cantillo Pabón
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1129187578
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujeta Liñan		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	TU Y YO Somos Familia			No. Ciclo de menú 3	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 ☐	Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	2/12/2023	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS		X		Fadoelys G		
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459603	X	X	Briana		X		Doris Barros		
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathan		X		Aminana Barragan		
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY		X		Livia		
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana		X		Albis G		
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066837709	X	X	Taliana		X		darlin		
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	Jesus		X		Yelmis Cava		
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS		X		Andrea		
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084063175	X	X	ELIFF		X		Miley Pargo		
JUAN	ALBERTO	ANDRADES	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607103	X	X	Juan		X		Gradis		
JEREMY	ALEXANDER	RUDIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1083020966	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira		X		Kelly		

Jorge Ujeta Liñan
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.081.911.491
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900246683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ulloa Liñan	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	TU Y YO Somos Familia		No. Ciclo de menú: 3
Grupo	de 6 a 9 años [X] — de 10 a 13años [ ] — mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [ ] 3 [X] — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ] — Prevención de vulneraciones [ ] — Iniciativa [ ] — Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	2/12/2023		Transformadores de vida [ ] — Colectivos [X] — Intergeneracionales [ ] — Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	Samileth		X		Elaby Ana		
DANELA	VICTORIA	REALES	MERIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083032698	X	X	Danela		X		Geo Gisela		
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy		X		Sandra Rey		
JHON	FREIN	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084607876	X	X			X		Julenis		
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR		X		Yelsy		
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439492	X	X	Amelia		X		Darly		
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro		X		Vanessa		
AMINADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadad		X		lucy		
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin		X		Mayuris		
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060538	X	X	Claritza		X		Julenis		
MONSERRATH		TORCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	monce		X		Angela Meza		
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	leo		X		MARIA COTES		
SAYLIS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061515	X	X			X		Verana S.		

Jorge Ulloa Liñan
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.081.911.491
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

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.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 Ulueta Liñan	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	TU y YO Somos Familia		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	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	2/12/2023	Transformadores de vida ☐ — Colectivos ☒ — Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
BRANDO	DE JESÚS	TAMAYO	CUADROS	TI	1084455853	X	X	Brandol		X		mama	dayins	
CAMILO	ANDRÉS	GODOY	PACHECO	TI	1082970168	X	X	Camilo		X		mama	Dina	
FELIPE	RAFAEL	LOPEZ	GARCIA	TI	1082974053	X	X	Felipe		X		mama	jn.Dika	
KARLA	DANIELA	SANTOYA	PACHECO	TI	1082996033	X	X	Karla			X			
YENNIMAR	MARGARITA	GIMENEZ	RANGEL	SD	7020521	X	X	Yenni		X		mama	.welsy	
JUAN	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ	TI	1082973226	X	X	JUAN		X		mama	yuleinis	
MAHOLYS	MICHELLE	SAENZ	RAMOS	TI	1020772910	X	X	maholis			X			
HOSTIN	ETEBEN	VILLANUEVA	ESCORCIA	TI	1083055134	X	X	Hostin		X		mama	telma	
ARIANA	MICHEL	COLORADO	VIZCAINO	TI	1092963910	X	X	ariana		X		mama	norleidis	
HEIBY	DEL CARMEN	MESA	CABALLERO	TI	1102897135	X	X	Neiby			X			
MARIA	JOSE	GODOY	PACHECO	TI	1082994771	X	X	maria		X		mama	deulis	
ARACELYS	SOFIA	QUINTERO	ARANGO	TI	1003437908	X	X	Aracelis			X			

Jorge Ulueta Liñan
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.081.911.491
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA							Nit de la Identidad		900246683-0							
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	47002042023		
Temática tratada	TU Y YO Somos Familia												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	MENTES PILOSAS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐				Prevención de vulneraciones ☐		Iniciativa ☐			Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	21/12/2023			Transformadores de vida ☐				Colectivos ☒		Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐				
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES			
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO						
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1082972515	X	X	Yasser		X		mama	Yuliana				
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1082994870	X	X	JOSE			X						
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANGULO	EX	6210342	X	X	Daniel		X		mama	Sandra				
JOSE	LUIS	GONZALEZ	MANJARRES	TI	1031813325	X	X	JOSE			X						
BRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1082954644	X	X	Brianna		X		mama	Darly				
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria		X		mama	Darly				
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992668	X	X	JOSUE		X		mama	Vanessa				
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1082992671	X	X	ELIUD		X		mama	LUCY				
MERVI	JOSUE	MONTILLA	MIER	TI	1235240404	X	X	Mervi		X		mama	Gyeth				
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1082980930	X	X	JESUS			X						
EIDAN	ANDRES	NARVAEZ	GARAY	TI	1065443785	X	X	Eidan			X						
YOSUETH	DAVID	VARGA	GOENAGA	TI	1082980913	X	X	YOSUETH			X						
SABRINA		SALAMANDRA	TAMAYO	TI	1082980955	X	X	Sabrina		X		mama	Maria Sofia				

Jorge Vueta Liñan
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.081.911.491
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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Cheles Hdguez	Número de documento de identidad	1082974921		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	La familia Hogar de Paz		No. Ciclo de menú	3	
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años* ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	3
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	2-12-2023	Transformadores de vida ☐	Colectivos ☒	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Joryeth		X		Abuela	Natividad	
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luymar		X		madre	Marina A.	
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Brianna		X			Jaymar	
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	Zamara		X		Madre	Katherine	
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose. E		X		Madre	Cheles	
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	Mari Cruz		X		Madre	Cheles	
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian		X		Padre	Enrique	

Silvana Cheles H
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

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

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

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

| | | |

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	Yorleris Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Construye un Sueño		No. Ciclo de menú: 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☒ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ — Colectivos ☐ — Iniciativa ☐ — Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ — Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	2-12-2023		

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			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Joryeth			X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luymar			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Briana			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	Zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	MaryCruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian			X			

Yorleris Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248583-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgenis castillo Pabon.	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Construye un Sueño.		No. Ciclo de menú: 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☒ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	2-12-2023	Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
MARIA	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X	Maria Angel			X			
MARIALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X	Marialy			X			
BRIANA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana			X			
NATALY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Natalie			X			
JUAN	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	JuAN			X			
ASLY	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	Asly			X			
JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	Juan Sebastian			X			
DALESSANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X	D'alessandro			X			
EMERSON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson			X			
JUAN	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel			X			
ESMERALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda			X			
HANNA	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982801	X	X	Hanna			X			

Yorgenis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Daliana Mercado Jiménez	Número de documento de identidad			
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	La Familia hogar de paz			No. Ciclo de menú	# 3
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	3
Nombre del Grupo	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☒	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	2 - 12 - 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			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X	Concepcion		X		Madre	Doris	
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983989	X	X	Abraham		X		padre	deisi	
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X	Jose		X		Yuralis	Madre	
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X	Jhon		X		Yuralis	Madre	
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X	Yeidi		X		Tia	wendis	
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X	Lourdes		X		Madre	Esperanza	
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X	SAMUEL		X		Madre	Alexa	
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X	Valery		X		Abuela	Catalina	
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059232	X	X	Jaden		X		Madre	Melvis	
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X	JAYDER		X		Madre	Melvis	
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453068	X	X	Jesus		X		Madre	Keelly	
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X	Leenyer		X		Madre	Yorelis	

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

1083042095/ Sta Mta
Número de documento

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

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	Daliana Mercado Jiménez	Número de documento de identidad	1083040951
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	La Familia hogar de paz	No. Ciclo de menú	#3
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☒ Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐ Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	2 - 12 - 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			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X			X		Madre		
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X				X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X			X		Madre		
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X			X		Abuela		
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X			X		Abuela		
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X				X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X			X		abuela		
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X				X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	10840572335	X	X			X		Abuela		
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994828	X	X				X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X			X		Padre		
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X			X		madre		
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X			X		madre		

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

1083040951 Sta Mta.
Número de documento

* Tipos de Modalidad: Modalidad 1: Espacios Propios, Modalidad 2: Espacios Comunitarios y Modalidad 3: 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.
Págir
20.
Clasificación de la inf
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad							900248883-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yovyennis Cantillo Pabon				Número de documento de identidad							1123187578							
Departamento	MAGDALENA				Municipio							SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Construyendo Un Sueño														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	RAYITOS DE SOL		Tipo de encuentro		Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐					Iniciativa ☒				Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02-12-2023				Transformadores de vida ☐		Colectivos ☐					Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicole			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971184	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisblin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	BREILYS			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	10840572335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	ESRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994328	X	X	SOFIA			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneider			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Yovyennis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1123187578
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Cantillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Construyendo un Sueño		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	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☒	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	02-12-2023	Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

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

Yoryennis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Siluana Urieles Marquez	Número de documento de identidad	1082974921
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	La familia Hogar de Paz	No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Número de horas de duración del Encuentro: 3
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [ ] Transformadores de vida [ ]	Prevención de vulneraciones [ ] Colectivos [X]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	2-12-2023		Iniciativa [ ] Intergeneracionales [ ]
			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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X			X		Madre	Marina A.	
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC		X		Abuela	Julia.	
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	megas		X		Abuelo	Thomas	
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda		X		Padre	Burgos	
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	11178713489	X	X	Michell			X			

Siluana Urieles M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921.
Número de documento

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

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

BIENESTAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Silvana Urieles Marquez	Número de documento de identidad	1082974921.		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	La Familia Hogar de Paz			No. Ciclo de menú	3
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro	3
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☐	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☒	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	2 - 12 - 2023				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)			SÍ	NO			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar		X		Padre	Cesar	
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan		X		Madre	Marlith.	
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara		X		Madre	Marlith.	
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
YUSNELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago			X			
MATIAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	Matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon		X		Madre	Ana B	

Silvana Urieles M
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1082974921
Número de documento

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

** Encuentro Familiar: Para el caso de los encuentros Familiares, se 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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nayluis Gutierrez	Número de documento de identidad	57432050		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Tu y yo Somos familia			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	9
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02-12-2023		Transformadores de vida ☐ Colectivos ☒	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE 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			
ANA	MILENA	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949702			ANAS		X		MADRE	Milena	
THALIANA		DE LA HOZ	SENOVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082992754			Thaliana		X		MADRE	Yoleidis	
ANDRES	CAMILO	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007011			Andres		X		MADRE	Milena	
SAID	ANDRES	LOPEZ	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1043456522			SAID			X			
CARLOS	MIGUEL	VECINO	AREAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967101			Carlos			X			
EMMANUEL		BUENO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1054734000			Emmanuel			X			
LIS MARY	VANESSA	BRICEÑO	MATA	PERMISO DE PERMANENCIA	5751377			Lis mary		X		Madre	Jackeline	
WOAINER		BLANCO	OCHOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963473			Woainer			X			
SAMUEL	DAVID	LUNA	CHAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963224			Samuel			X			
DANNA	CAMILA	KATIME	GINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082956852			DANNA			X			
NATALI	CAROLINA	MANCILLA	COQUIES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963405			Natali			X			
LENIS	MARGARITA	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042590426			Lenis		X		Abuela		
MARIA	DE LOS ANGELES	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454963			maria		X		Abuela		

Nayluis Gutierrez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

57432050
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900348883-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nayibis Gutierrez	Número de documento de identidad	57432050		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Tu y Yo Somos familia		No. Ciclo de menú	3	
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Prevención de vulneraciones ☐ Iniciativa ☐	Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02-12-2023		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 ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	DAVID	SALAMANCA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082935094	X	X	Luis		X		MADRE	Maguting	
BRAYAN	JOSUE	MATERAN	PIEDRA	PERMISO DE PERMANENCIA	3929577	X	X	Brayan			X			
YESHUA	BARAK	SERRANO	CORDOBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1141126614	X	X	Yeshua		X		MADRE	Maria C.	
YESMIS	ANDRIANA	GUERRERO	ISSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082972056	X	X	YESMIS		X		MADRE	Karina	
LIA	GABRIELA	CUELLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082977247	X	X	Lia Gabriela		X		MADRE	patricia	
JOSUE	DAVID	ALVAREZ	OZUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151185630	X	X	Josue			X			
SARA	SOFIA	OROZCO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963493	X	X	SARA			X			
LUIS	ANGEL	GARCIA	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963179	X	X	Luis Angel			X			
DANEISY	DANIELA	MEDRANO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1032949748	X	X	Daneisy			X			
JOSNELY	SAMANTHA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	33382379	X	X	Josnelis			X			
YUGERVIS	JOSE	FERNANDEZ	REYES	PERMISO DE PERMANENCIA	7173892	X	X	Yusgervis			X			
MIGUEL	ANGEL	LOPEZ	PABON	TARJETA DE IDENTIDAD	1083970385	X	X	Miguel		X		MADRE	YULIANA C.	

Nayibis Gutierrez.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

57432050.
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!

LOS DATOS PERSONALES AQUÍ TRATADOS SERÁN ALMACENADOS EN NUESTRA BASE DE DATOS PERTENECIENTE AL ICBF Y SERÁN

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad								900249833-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nayivis Gutierrez				Número de documento de identidad								57432050						
Departamento	MAGDALENA				Municipio								SANTA MARTA				No. del contrato		4700230023
Temática tratada	tu y yo somos familia																No. Ciclo de vida	3	
Grupo	de 0 a 5 años ☐		de 6 a 12 años ☐		mixto de 0 a 18 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☐							Número de horas de duración del Encuentro	2	
Nombre del Grupo	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐			Prevención de vulneraciones ☐						Iniciativa ☐				Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AA)	02-12-2023			Transformaciones 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	MATERIALES			SI	NO			
EDUARDO	JOSE	GARCIA	GARCIA	PERMISO DE PERMANENCIA	364879	X	X	No firma		X		MADRE	Dilia Garcia	
EMILY	ANDREINA	MALDONADO	ALVAREZ	PERMISO DE PERMANENCIA	5954297	X	X	No firma			X			
MARYAM		TERAN	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063668986	X	X	Maria			X			
JULIAN	ANDRES	GUARIN	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083016358	X	X	Julia			X			
AUDRY		CAMACHO	ZUÑIGA	REGISTRO CIVIL	1050969849	X	X	Audry		X		Abuela	Yuri Ojeda M	
ESTRELLA	HANNETH	LARA	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1205967910	X	X	estrella			X			
DANNA	SARAY	BORJA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082040512	X	X	danna			X			
HOWEN	DAVID	MEDINA	OCHOA	REGISTRO CIVIL	1080578955	X	X	Howen			X			
STEVEN	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1084468172	X	X	Steven		X		MADRE	Marlen H.	
JHOISAN	DAVID	MENDOZA	TRUJILLO	PERMISO DE PERMANENCIA	1208965572	X	X	no firma			X			
JOSE	MIGUEL	BARROZA	VILLALOBOS	REGISTRO CIVIL	5272775	X	X	JOSE		X		MADRE	Grisy	
ABIGAIL		GARCIA	TERMELO	REGISTRO CIVIL	1208968510	X	X	No firma			X			

Nayivis Gutierrez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

57432050
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Nayivis Gutierrez		Número de documento de identidad	57432050	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratado	tu y yo somos familia			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	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02-12-2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☒	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JHOSTIN		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1083020194	X	X	No firma		X		PADRE	Oscar	
JOEL	DAVID	VERGARA	DE LA CRUZ	REGISTRO CIVIL	1205968052	X	X	JOEL		X		PADRE	Cristobal	
ALEXANDER	JOSE	CASTRO	PACHECO	REGISTRO CIVIL	1128110290	X	X	Alexander			X			
WILFREDO	ANTONIO	LUZARDO	ESTRADA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	3121228	X	X	Wilfredo		X		MADRE	cara	
LUIS	DAVID	BRICEÑO	MATA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5751941	X	X	Luis			X			
DILAN	MATIAS	BARRAGAN	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205964939	X	X	Dilan			X			
MAIK	ALAN	MIRANDA	PALMA	REGISTRO CIVIL	1205967873	X	X	Maik		X		PADRE	Luis M.	
GERAK	JOSE	FONTALVO	CORTES	REGISTRO CIVIL	1149451271	X	X	Gerak			X			
JHOAN		FERNANDEZ	MARIAGA	REGISTRO CIVIL	1205966665	X	X	No firma			X			
OSCAR	ALBERTO	MENDIVIL	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1083035236	X	X	Oscar			X			
BRENDA		CONTRERAS	CORRALES	REGISTRO CIVIL	1205966651	X	X	Brenda			X			
ELIAS	JOSE	GARCIA	MUÑOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1158464697	X	X	Elias		X		Abuela	mama 2	
JULIANNY	VALENTINA	LOPEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063973112	X	X	Julianny			X			

Nayivis Gutierrez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

57432050
Número de documento

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Stefany Gomez Sanchez	Número de documento de identidad	1083003296
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Tú y yo Somos familia		No. Ciclo de menú: 3
Grupo	de 6 a 9 años [X] — de 10 a 13años [ ] — mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [ ] 3 [X]
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ] — Prevención de vulneraciones [ ] — Iniciativa [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02-12-23		Transformadores de vida [ ] — Colectivos [X] — Intergeneracionales [ ]
No. del contrato	47002042023	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	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL NIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
ANGELES	SOPHIA	OLIVARES	ESLAVA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6375301	X	X	Angeles		X		Tia		
ANGELLY	TATIANA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151199925	X	X	Angelly		X		Madre		
CHELSEA	DANIELLA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205968077	X	X	Chelsea		X		Madre		
WILMER	JUNIOR	VASQUEZ	OYAGA	REGISTRO CIVIL	1067632901	X	X	Wilmer			X			
KIARA	KISHANY	ARIAS	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061456	X	X	Kiara		X		Abuela		
YOSTIN	ANDRIAN	SEGRERA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205966683	X	X	Yostin		X		Abuela		
DEIVIS	DAVID	SEGRERA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084959712	X	X	Deivis		X		Abuela		
VALERY	SOPHIA	CAMPO	DAVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965082	X	X	Valery		X		Madre		
LUZ	KLARITA	CAMPO	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965031	X	X	Luz Klarita		X		Tia		
CARLOS	ANDRES	DIAZ	CANTILLO	REGISTRO CIVIL	1137878735	X	X	[illegible]		X		Tia		
SHAIRA	VALENTINA	DIAZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1065823098	X	X	Shaira		X		Tia		
MAIKOL	DANIEL	MENESE	ESCALANTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964950	X	X	Maikol			X			
YOSUAR	ALEXANDER	MENDOZA	CALDERA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6345564	X	X	[illegible]		X		Tia		

Stefany Gomez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1083003296
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena						NIT de la Identidad			900248683-0									
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Stefany Gomez Sánchez						Número de documento de identidad												
Departamento	Magdalena						Municipio			Santa Marta						No. del contrato	4700020420 23		
Temática tratada	Tú y yo Somos familia															No. Ciclo de menú	3		
Grupo	de 6 a 9 años X			de 10 a 12años ☐			mixto de 6 a 12 años ☐			Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 X			Número de horas de duración del Encuentro	2		
Nombre del Grupo	Osos Gigantes			Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐						
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	02-12-2023				Transformadores de vida X		Colectivos X			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐						

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
MATEO	DE JESUS	VILLAFAÑE	QUINTERO	REGISTRO CIVIL	1205968672	X	X	Mateo		X		Tía	Yisley Quintero	
SOPHIA	GUADALUPE	GOMEZ	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1119384	X	X	Sophia			X			
MARIA	DEL CARMEN	CASTRO	PINEDA	REGISTRO CIVIL	1205966535	X	X	Maria			X			
ALENIS	SARANAY	PARDO	CHAVEZ	REGISTRO CIVIL	1083039201	X	X	Alenis		X		Madre	(Ausente)	
JOAO	DANIEL	CAMARGO	NORIEGA	REGISTRO CIVIL	1205968382	X	X				X			
ADAL	DE JESUS	PRIETO	MORENO	REGISTRO CIVIL	1081832825	X	X				X			
JOSE	MIGUEL	CERVANTEZ	BERMUDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1015078085	X	X	Jose M			X			
ALEXANDER	ARTURO	RUIZ	SARMIENTO	REGISTRO CIVIL	1205966497	X	X	Alexander		X		Tío		
MAXIMILIANO		LENIS	ROCHA	REGISTRO CIVIL	1206968759	X	X				X			
EDIMIR	SAITH	MEDRANO	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205968784	X	X				X			
SHAROM	ESTHER	GARCIA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	215742	X	X	Sharom			X			
LUCIANA		REYES	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967270	X	X	Luciana				Tía		

Stefany Gomez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1083003296
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	NIt de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Stefany Gomez S.	Número de documento de identidad	1083003296
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Tu y Yo Somos familia		No. Ciclo de visita 3
Grupo	De 0 a 9 años ☐ De 10 a 13años ☒ Mixto de 0 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grado	Sueños Grandes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Prevención de vulneraciones ☐ Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	2-12-23		Transformadores de vida ☐ Colectivos ☒ Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

No. del contrato	4300204 2023
Número de horas de duración del Encuentro	2

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			
JUAN	SEBASTIAN	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1124003570	X	X	Juan		X		Madre		
CAMPO	ELIAS	BARRIOS	JORDAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1048308749	X	X	Campo		X		Tio		
MARIA	FERNANDA	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990718	X	X	Mariaf		X		Madre		
JHOAN	DAVID	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995885	X	X	Jhoan		X		Madre		
SAMUEL	DAVID	OVIEDO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082962522	X	X	Samuel						
JHONY	ALEJANDRO	SOTO	ARDILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995714	X	X	JHony						
MATEO	DAVID	NAVARRO	RADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984705	X	X	Mateo						
DANNA	JULIETH	CABALLERO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1010214326	X	X	Danna		X		Tia		
DANNA	MARCELA	PEREZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454233	X	X	Danna						
VALESHKA	MARIA	CHARRIFFO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455768	X	X	Valeshka		X		Tia		
YEMEN	NICOLL	DUARTE	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1043839833	X	X	Yemen						
NATALY	PAOLA	GUTIERREZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205954023	X	X	Nataly		X		Madre		
NATALIA	MARGARITA	JARABA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082993463	X	X	Natalia						

Stefany Gomez
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1083003296
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Stefany Gomez S.	Número de documento de Identidad	1083003296
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Tú y yo Somos familia		No. del contrato 4600042023
Grupo	De 6 a 9 años ☐	De 10 a 13años ☒	Mixto de 9 a 13 años ☐
Nombre del Grupo	Sueños Grandes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	2-12-23		Transformadores de vida ☐

No. Ciclo de menú	3		
Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	2
Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐	
Colectivos ☒	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SANTIAGO	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998388	X	X	Santiago		X		Madre	Martha M.	
DULCE	MARIA	PEREZ	PETIT	TARJETA DE IDENTIDAD	1067622140	X	X	Dulce						
NERIANNYS	PAOLA	FERNANDEZ	YBARRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	4900716	X	X	Nerianny						
JHOJA	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998388	X	X	Jhojan		X		Madre	Martha M.	
EMILY	DANIELA	BORJA	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455757	X	X	Emily						
DILAN	ANDRES	PEREZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001964	X	X	Dilan		X		Hermana	Yenda.	
FARID	LEONARDO	GALBAN	NUÑES	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109034	X	X	FARID						
MELANI	SOFIA	CUAO	JARABA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001905	X	X	Melani		X		Tia	Karen J.	
JHON	ALBEIRO	AHUMADA	UPUSTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456211	X	X	Jhon						
OSCAR	ALFONSO	GAMARRA	RUIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082980906	X	X	Oscar		X		Madre	Alexandra	
DILAN	DE JESUS	VERMEJO	BALLESTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082978184	X	X	Dilan						
EILEEN	DANIELA	VERGARA	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082957560	X	X							

Stefany Gomez
Nombre y Firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1083003296.
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 PERSONALES CLASIFICADOS SERÁN TRATADOS DE CONFORMIDAD A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgenis Castillo Pabon		Número de documento de identidad	1128187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Mis manos me enseñan.			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4 - 12 - 2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Joryeth.			X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	luymar			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Briana			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	Zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose. E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	Mari Cruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian.			X			

Yorgenis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgenis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Mis manos me enseñan.		No. Ciclo de menú	4	
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4 - 12 - 2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
MARIA	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X	Maria Angel			X			
MARIALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X	Marialys			X			
BRIANA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana			X			
NATALY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Nataly			X			
JUAN	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	JUAN			X			
ASLY	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	ASLY			X			
JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	Juan Sebastian			X			
DALESSANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X	D'alessandro			X			
EMERSON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson			X			
JUAN	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel			X			
ESMERALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda			X			
HANNA	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982801	X	X	hanna.			X			

Yorgenis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorleanis Castillo Fabian	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	La importancia de mi Persona		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ / de 10 a 13años ☒ / mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ / Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ / Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4 - 12 - 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			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Yoryeth			X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luymar			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Briana			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose.E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	Mari Cruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian.			X			

Yorleanis Castillo Fabian
*Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgennis Cantillo Pabon.	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	la importancia de mi Persona.	No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ / de 10 a 13años ☐ / mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ / Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ / Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4-12-2023		

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			
MARIA	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X	Maria Angel			X			
MARIALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X	Marialy			X			
BRIANA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana			X			
NATALY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Nataly			X			
JUAN	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	JUAN			X			
ASLY	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	ASLY			X			
JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	Juan Sebastian			X			
DALESSANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X	Dalessandro			X			
EMERSON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson			X			
JUAN	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel			X			
ESMERALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda			X			
HANNA	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982801	X	X	hanna			X			

Yorgennis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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.M
V
Págin
20/
Clasificación de la info
Cla

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgennis Cantillo Pabón		Número de documento de identidad	1129187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	La Importancia de mi Persona			No. Ciclo de menú	#4
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	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	N. Castro			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisblin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	BREILYS			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084572333	X	X	FAISARY			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994329	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneyder			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Yorgennis Cantillo Pabón
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1129187578
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA 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

F25.N
V
Págin
20/
Clasificación de la info
Cla

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorjennis Padilla Pabon		Número de documento de identidad	1126187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	La importancia de mi bebe			No. Ciclo de menú	#4
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	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lactura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X	concepción			X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983989	X	X	Abraham			X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X	Jose		X		Yuralis	Madre	
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X	Jhon		X		Yuralis	Madre	
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X	Jeidi			X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X	Lourdes			X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X	Samuel			X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X	Valery			X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X	Jaden			X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057543	X	X	Jayder			X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453058	X	X	Jesus			X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X	Leenyer			X			

Yorjennis Padilla Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1126187578
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M
V
Pagin
20/
Clasificación de la info
Cla

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Pantillo Pabon		Número de documento de identidad	1129187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Mis manos me enseñan			No. Ciclo de menú	#4
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 8 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

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

Yoryennis Pantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1129187578
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.A
V
Pág
20
Clasificación de la Inf
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900246883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryenis Bonfilio Albain		Número de documento de identidad	1129187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Mis manos me enseñan			No. Ciclo de menú	#4
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	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X	Concepcion			X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082993989	X	X	ABRAHAN			X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X	Jose			X			
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X	Jhon			X			
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X	Yeidi			X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X	Lourdes			X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X	Samuel			X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X	Valery			X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X	Jaden			X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X	Jayder			X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453068	X	X	Jesus			X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X	Leenyer			X			

Yoryenis Bonfilio Albain
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1129187578
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorfanis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	La importancia de mi Persona		No. del contrato 47002042023
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	No. Ciclo de menú 4
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐ Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4-12-2023		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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	11178713489	X	X	Michell			X			

Yorfanis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

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	Yorgenuis Cantillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	La importancia de mi Persona.		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años [X] — de 10 a 13años* [ ] — mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [ ] 3 [X] — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ] — Prevención de vulneraciones [ ] — Iniciativa [ ] — Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4 - 12 - 2023		Transformadores de vida [X] — Colectivos [ ] — Intergeneracionales [ ] — Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
YUSNELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago			X			
MATIAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	Matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon			X			

Yorgenuis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorlenis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Mis manos me enseñan.			No. Ciclo de menú	4
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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4-12-2023				

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			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	11178713489	X	X	michell			X			

Yorlenis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

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	Yorgenis Castillo Pabon.	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Mis manos me enseñan.		No. Ciclo de menú	4	
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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago.			X			
YUSNELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago			X			
MATIAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon.			X			

Yorgenis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900246683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Borros torres	Número de documento de Identidad	1.085.175.076.
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Comunicacion mas alla de las palabras	No. Ciclo de menú	No. del contrato 47002042023
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 4
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)	4/12/2023		

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			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	Samileth			X			
DANELA	VICTORIA	REALES	MORIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083032698	X	X	Danela			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
JHON	FREEN	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084607376	X	X				X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	Oscar			X			
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439492	X	X	Amelia			X			
SANDRO	DE JESUS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084452192	X	X	Sandro			X			
AMIRADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Amiradad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060538	X	X	Claritza			X			
MONSERRATH		TORCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461410	X	X	monce			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	leo			X			
SAYLIS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061515	X	X				X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros	Número de documento de identidad	1.083.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Comunicacion mas alla de las palabras		No. Ciclo de menú: 4
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 [ ] / Transformadores de vida [X]	Prevención de vulneraciones [ ] / Colectivos [ ] / Iniciativa [ ] / Intergeneracionales [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4/12/2023		No. del contrato: 47002042023 / 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)			SÍ	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459603	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	1034607347	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			
AREUS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	AREUS			X			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084063175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	AMORADES	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1034607103	X	X	Juan			X			
JEREMY	ALEXANDER	JUSIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1083029066	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	INOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011353	X	X	Shaira			X			

Jonathan
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.083.175.076
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonatan Barros t		Número de documento de identidad	1.085 - 175 - 070	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	deporte equipo balon y pelota			No. Ciclo de menú 4	Número de horas de duración del Encuentro 2
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Familiares** [ ]
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lactura de contexto [ ]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4/12/2023		Transformadores de vida [X]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	1084455803	X	X	briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020759	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	ARELI			X			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084063175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	ARRIETA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607103	X	X	Juan			X			
JEREMY	ALEXANDER	RUBIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1053023955	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011353	X	X	shaira			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Borro - torres	Número de documento de Identidad	1.085.175.076		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	deporte Equipo balon y pelota		No. Ciclo de menú	Número de horas de duración del Encuentro	4
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [X] 3 [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]	2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [ ] Transformadores de vida [X]	Prevención de vulneraciones [ ] Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4/12/2023				

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			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	samile			X			
DANIELA	VICTORIA	BEALES	MERIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083032699	X	X	daniela			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1055918153	X	X	MISSY			X			
JHON	FREEN	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084607876	X	X				X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	OSCAR			X			
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439492	X	X	Amelia			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	1083035346	X	X	yostin			X			
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083050533	X	X	claritza			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	monse			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460355	X	X	Leo			X			
SAYUS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061515	X	X				X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan	Número de documento de identidad	1.081.911.491
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Prevencion del Reclutamiento, uso y Utilizacion		No. Ciclo de menú: 4
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	MENTES PILOSAS — Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☒	Iniciativa ☐ — Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4/12/2023 — Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
BRANDO	DE JESÚS	TAMAYO	CUADROS	TI	1084455853	X	X	Brando			X			
CAMILO	ANDRÉS	GODOY	PACHECO	TI	1002970168	X	X	Camilo			X			
FELIPE	RAFAEL	LOPEZ	GARCIA	TI	1002974053	X	X	Felipe			X			
KARLA	DANIELA	SANTOYA	PACHECO	TI	1082998833	X	X	Karla			X			
YENNIMAR	MARGARITA	GIMENEZ	RANGEL	SO	7020521	X	X	Yenni			X			
JUAN	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ	TI	1082973228	X	X	JUAN			X			
MAHOLYS	MICHELLE	SAENZ	RAMOS	TI	1020772910	X	X	Hostin			X			
HOSTIN	ETEBEN	VILLANUEVA	ESCORCIA	TI	1083055134	X	X	Ariana			X			
ARIANA	MICHEL	COLORADO	VIZCAINO	TI	1082963910	X	X	Maholis			X			
NEIBY	DEL CARMEN	MESA	CABALLERO	TI	1102997135	X	X	Neiby			X			
MARIA	JOSE	GODOY	PACHECO	TI	1082994771	X	X	Maria			X			
ARACELYS	SOFIA	QUINTERO	ARANGO	TI	1000437988	X	X	Aracelis			X			

Jorge Ujueta Liñan
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.081.911.491
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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jorge Ujueta Liñan		Número de documento de identidad	1.081.911.491	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Prevencion del Reclutamiento, uso y utilización			No. Ciclo de menú 4	
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	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☒	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4/12/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1082972515	X	X	Yasser			X			
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1082994870	X	X	Jose			X			
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANGULO	EX	6210342	X	X	Daniel			X			
JOSE	LUIS	GONZALEZ	MANJARRES	TI	1083323325	X	X	JOSE			X			
BRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1082954644	X	X	Brianna			X			
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria			X			
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992668	X	X	JOSUE			X			
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1082992671	X	X	Eliud			X			
MERVI	JOSUE	MONTILLA	AMER	TI	1235240404	X	X	mervi			X			
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1082980930	X	X	Jesus			X			
EIDAN	ANDRES	NARVAEZ	GARAY	TI	1065443785	X	X	Eidan			X			
YOSUETH	DAVID	VARGA	GOENAGA	TI	1083080920	X	X	Yosueth			X			
SABRINA		SALAMANDRA	TAMAYO	TI	1082950955	X	X	Sabrina			X			

Jorge Ujueta Liñan
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.081.911.491
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad								900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros T				Número de documento de identidad								1.085.175.076						
Departamento	MAGDALENA				Municipio								SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023
Temática tratada	La Escuela para la Vida												No. Ciclo de menú				4		
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	MENTES PILOSAS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐					Iniciativa ☐		Familiares** ☐						
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4/12/2023			Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐					Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐						

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
BRANDO	DE JESÚS	TAMAYO	CUADROS	TI	1084455853	X	X	Brando			X			
CAMILO	ANDRÉS	GODOY	PACHECO	TI	1082970168	X	X	Camilo			X			
FELIPE	RAFAEL	LOPEZ	GARCIA	TI	1082974053	X	X	Felipe			X			
KARLA	DANIELA	SANTOYA	PACHECO	TI	1082998833	X	X	Karla			X			
YENNIMAR	MARGARITA	GIMENEZ	RANGEL	SD	7020521	X	X	Yenni			X			
JUAN	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ	TI	1082973228	X	X	Juan			X			
MAHOLYS	MICHELLE	SAENZ	RAMOS	TI	1020772910	X	X	maholys			X			
HOSTIN	ETEBEN	VILLANUEVA	ESCORCIA	TI	1083055134	X	X	Hostin			X			
ARIANA	MICHEL	COLORADO	VIZCAINO	TI	1082993910	X	X	ariana			X			
NEIBY	DEL CARMEN	MESA	CABALLERO	TI	1102097135	X	X	Neiby			X			
MARIA	JOSE	GODOY	PACHECO	TI	1082994771	X	X	mari			X			
ARACELYS	SOFIA	QUINTERO	ARANCO	TI	1000437988	X	X	Aracely			X			

Jonathan B.T.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
Número de documento

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonatan Barros T	Número de documento de identidad	1.085.175.076		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	La Escuela para la vida			No. Ciclo de menú	4
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	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4/12/2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1002972515	X	X	Yasser			X			
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1082994870	X	X	Jose			X			
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANGULO	EX	6210342	X	X	Daniel			X			
JOSE	LUIS	GONZALEZ	MANJARRES	TI	1001033325	X	X	JOSE			X			
BRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1082954644	X	X	Brianna			X			
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria			X			
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992868	X	X	OOSUE			X			
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1082992871	X	X	ELIUD			X			
MERVI	JOSUE	MONTILLA	MIER	TI	1235240404	X	X	Mervi			X			
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1002950930	X	X	Jesus			X			
EIDAN	ANDRÉS	NARVAEZ	GARAY	TI	1065443705	X	X	Eidan			X			
YOSUETH	DAVID	VARGA	GOENAGA	TI	1082950929	X	X	Yosueth			X			
SABRINA		SALAMANDRA	TAMAYO	TI	1082950955	X	X	Sabrina			X			

Jonatan
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez	Número de documento de identidad	39058115.		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	El escondite memorias en el juego de las emociones			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

Número de horas de duración del Encuentro: 2

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
ANA	MILENA	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949702	X	X	ANAS						
THALIANA		DE LA HOZ	SENOVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082992754	X	X	Thaliana						
ANDRES	CAMILO	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007011	X	X	Andres						
SAID	ANDRES	LOPEZ	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1043456522	X	X	SAID						
CARLOS	MIGUEL	VECINO	AREAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967101	X	X	Carlos						
EMMANUEL		BUENO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1054734000	X	X	Emmanuel						
LIS MARY	VANESSA	BRICEÑO	MATA	PERMISO DE PERMANENCIA	5751377	X	X	Lis Mary						
WOAINER		BLANCO	OCHOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963473	X	X	Woainer						
SAMUEL	DAVID	LUNA	CHAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963224	X	X	SAMUEL						
DANNA	CAMILA	KATIME	GINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082956852	X	X	DANNA						
NATALI	CAROLINA	MANCILLA	COQUIES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963406	X	X	Natali						
LENIS	MARGARITA	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042590426	X	X	Lenis						
MARIA	DE LOS ANGELES	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454963	X	X	maria						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

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	Dolores Coronell R	Número de documento de identidad	39058115		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	El escondite memorias en el juego de las emociones		No. Ciclo de menú	4	
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-2023					

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			
LUIS	DAVID	SALAMANCA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955094	X	X	Luis						
BRAYAN	JOSUE	MATERAN	PIEDRA	PERMISO DE PERMANENCIA	3929577	X	X	Brayan						
YESHUA	BARAK	SERRANO	CORDOBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1141126614	X	X	Yeshua						
YESMIS	ANDRIANA	GUERRERO	ISSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973056	X	X	Yesmis						
LIA	GABRIELA	CUELLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082977247	X	X	Lia Gabriela						
JOSUE	DAVID	ALVAREZ	OZUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151185630	X	X	Josue						
SARA	SOFIA	OROZCO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963493	X	X	SAIRA						
LUIS	ANGEL	GARCIA	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963179	X	X	Luis						
DANEISY	DANIELA	MEDRANO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949746	X	X	DANEISY						
JOSNELY	SAMANTHA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	28582879	X	X	Josnelis						
YUGERVIS	JOSE	FERNANDEZ	REYES	PERMISO DE PERMANENCIA	7173892	X	X	Yugervis						
MIGUEL	ANGEL	FLOREZ	PABON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082970885	X	X	Miguel						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez	Número de documento de identidad	39058115.		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	El tingo tingo tango de la Paz			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐

Número de horas de duración del Encuentro: 2.

Familiares** ☐

Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
ANA	MILENA	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949702	X	X	ANAS						
THALIANA		DE LA HOZ	SENOVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082992754	X	X	Thaliana						
ANDRES	CAMILO	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007011	X	X	Andrés						
SAID	ANDRES	LOPEZ	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1043456522	X	X	SAID						
CARLOS	MIGUEL	VECINO	AREAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967101	X	X	Carlos						
EMMANUEL		BUENO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1054734000	X	X	Emmanuel						
LIS MARY	VANESSA	BRICEÑO	MATA	PERMISO DE PERMANENCIA	5751377	X	X	Lis Mary						
WOAINER		BLANCO	OCHOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963473	X	X	Woainer						
SAMUEL	DAVID	LUNA	CHAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963224	X	X	Samuel						
DANNA	CAMILA	KATIME	GINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082956852	X	X	DANNA						
NATALI	CAROLINA	MANCILLA	COQUIES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963406	X	X	Natali						
LENIS	MARGARITA	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042590426	X	X	Lennys						
MARIA	DE LOS ANGELES	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454963	X	X	maria						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez	Número de documento de identidad	39058115.		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	El Ringotingo Tango de la Paz			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	DAVID	SALAMANCA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955094	X	X	Luis						
BRAYAN	JOSUE	MATERAN	PIEDRA	PERMISO DE PERMANENCIA	3929577	X	X	Brayan						
YESHUA	BARAK	SERRANO	CORDOBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1141126614	X	X	Yeshua						
YESMIS	ANDRIANA	GUERRERO	ISSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973056	X	X	Yesmis						
LIA	GABRIELA	CUELLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082977247	X	X	Lia Gabriela						
JOSUE	DAVID	ALVAREZ	OZUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151185630	X	X	Josue						
SARA	SOFIA	OROZCO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963493	X	X	SARA						
LUIS	ANGEL	GARCIA	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963179	X	X	Luis						
DANEISY	DANIELA	MEDRANO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949746	X	X	DANAISY						
JOSNELY	SAMANTHA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	23582879	X	X	Joshely						
YUGERVIS	JOSE	FERNANDEZ	REYES	PERMISO DE PERMANENCIA	7173892	X	X	Yugervis						
MIGUEL	ANGEL	FLOREZ	PABON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082970885	X	X	Miguel						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248663-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez		Número de documento de identidad	39058115.	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	El escondite: Memorias en el juego de las Emociones.			No. Ciclo de menú	4
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	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [ ]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	4-12-2023	Transformadores de vida [X]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ERIARDO	JOSE	GARCIA	GARCIA	PERMISO DE PERMANENCIA	364379	X	X	NO firma						
EMILY	ANDREINA	MALDONADO	ALVAREZ	PERMISO DE PERMANENCIA	5954297	X	X	NO firma						
MARYAM		TERAN	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1066886968	X	X	Mariam						
JULIAN	ANDRES	GUARIN	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083016358	X	X	Julian						
AUDRY		CAMACHO	ZUÑIGA	REGISTRO CIVIL	1050969849	X	X	Audry						
ESTRELLA	HANNETH	LARA	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1205967910	X	X	Estrella						
DANNA	SARAY	BORJA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083040512	X	X	Danna						
HOWEN	DAVID	MEDINA	OCHOA	REGISTRO CIVIL	1080578953	X	X	Howen						
STEVEN	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1084463172	X	X	Steven						
JHOYSAN	DAVID	MENDOZA	TRUJILLO	PERMISO DE PERMANENCIA	1205968572	X	X	NO firma						
JOSE	MIGUEL	BARBOZA	VILLALOBOS	REGISTRO CIVIL	5272775	X	X	Jose						
ABIGAIL		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1205968610	X	X	NO firma						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez	Número de documento de identidad	39058115.		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	El Escondite; Memorias en el Juego de las Emociones.		No. Ciclo de menú	4,	
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	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
JHOSTIN		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1083020194	X	X	No firmo						
JOEL	DAVID	VERGARA	DE LA CRUZ	REGISTRO CIVIL	1205968052	X	X	JOEL						
ALEXANDER	JOSE	CASTRO	PACHECO	REGISTRO CIVIL	1128110290	X	X	Hexander						
WILFREDO	ANTONIO	LUZARDO	ESTRADA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	3121228	X	X	Wilfredo						
LUIS	DAVID	BRICEÑO	MATA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5751941	X	X	Luis						
DILAN	MATIAS	BARRAGAN	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205964939	X	X	Dilan						
MAIK	ALAN	MIRANDA	PALMA	REGISTRO CIVIL	1205967873	X	X	Maik						
GERAK	JOSE	FONTALVO	CORTES	REGISTRO CIVIL	1149451271	X	X	Gerak						
JHOAN		FERNANDEZ	MARIAGA	REGISTRO CIVIL	1205966665	X	X	No firma						
OSCAR	ALBERTO	MENDIVIL	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1083035236	X	X	OSCAR						
BRENDA		CONTRERAS	CORRALES	REGISTRO CIVIL	1205966651	X	X	Brenda						
ELIAS	JOSE	GARCIA	MUÑOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1158464697	X	X	Elias						
JULIANNY	VALENTINA	LOPEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063973112	X	X	Julianny						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

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	Dolores Coronell Ramirez		Número de documento de identidad	39058115	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	El Tingo Tingo Tango de la Paz			No. Ciclo de menú	4
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	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-23		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
JHOSTIN		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1083020194	X	X	NO firma						
JOEL	DAVID	VERGARA	DE LA CRUZ	REGISTRO CIVIL	1205968052	X	X	JOEL						
ALEXANDER	JOSE	CASTRO	PACHECO	REGISTRO CIVIL	1123110290	X	X	Alexander						
WILFREDO	ANTONIO	LUZARDO	ESTRADA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	3121228	X	X	Wilfredo						
LUIS	DAVID	BRICEÑO	MATA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5751941	X	X	Luis						
DILAN	MATIAS	BARRAGAN	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205964939	X	X	DiLan						
MAIK	ALAN	MIRANDA	PALMA	REGISTRO CIVIL	1205967873	X	X	Maik						
GERAK	JOSE	FONTALVO	CORTES	REGISTRO CIVIL	1149451271	X	X	gerak						
JHOAN		FERNANDEZ	MARIAGA	REGISTRO CIVIL	1205966665	X	X	NO firma						
OSCAR	ALBERTO	MENDIVIL	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1083035136	X	X	OSCAR						
BRENDA		CONTRERAS	CORRALES	REGISTRO CIVIL	1205966631	X	X	Brenda						
ELIAS	JOSE	GARCIA	MUÑOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1158464697	X	X	Elias						
JULIANNY	VALENTINA	LOPEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063973112	X	X	Julianny						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-9
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	El tingo tingo tango de la Paz.		
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-23		

No. del contrato	4700209 2023	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
No. Ciclo de menú	4	Prevención de vulneraciones	☐
Número de horas de duración del Encuentro	2	Colectivos	☐
Familiares**	☐	Iniciativa	☐
Intrafamiliares	☐	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ANGELES	SOPHIA	OLIVARES	ESLAVA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6375301	X	X	Angeles						
ANGELLY	TATIANA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151199925	X	X	Angelly						
CHELSEA	DANIELLA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205968077	X	X	Chelsea						
WILMER	JUNIOR	VASQUEZ	OYAGA	REGISTRO CIVIL	1067632901	X	X	Wilmer						
KIARA	KISHANY	ARIAS	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061456	X	X	Kiara						
YOSTIN	ANDRIAN	SEGRERA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205966683	X	X	Yostin						
DEIVIS	DAVID	SEGRERA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084959712	X	X	Deivis						
VALERY	SOPHIA	CAMPO	DAVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965082	X	X	Valeri						
LUZ	KLARITA	CAMPO	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965081	X	X	Luz Clarita						
CARLOS	ANDRES	DIAZ	CANTILLO	REGISTRO CIVIL	1137878735	X	X	[illegible]						
SHAIRA	VALENTINA	DIAZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1065823098	X	X	Shairu						
MAIKOL	DANIEL	MENESE	ESCALANTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964950	X	X	Maikol						
YOSUAR	ALEXANDER	MENDOZA	CALDERA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6345564	X	X	[illegible]						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Versión 1
Página 1 de 1
20/10/2023
Clasificación de la Información
Clasificada

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	El tingo tingo tango de la Paz		
Grupo	de 6 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	9-12-23		

No. del contrato	4700204 2023	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
No. Ciclo de menú	4	Prevención de vulneraciones	☐
Número de horas de duración del Encuentro	2	Colectivos	☐
Familiares**	☐	Iniciativa	☐
Intrafamiliares	☐	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
MATEO	DE JESUS	VILLAFAÑE	QUINTERO	REGISTRO CIVIL	1205968672	X	X	Mateo						
SOPHIA	GUADALUPE	GOMEZ	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	16510384	X	X	Sophia						
MARIA	DEL CARMEN	CASTRO	PINEDA	REGISTRO CIVIL	1205968505	X	X	Maria						
ALENIS	SARANAY	PARDO	CHAVEZ	REGISTRO CIVIL	1083039201	X	X	Alenis						
JOAO	DANIEL	CAMARGO	NORIEGA	REGISTRO CIVIL	1205968382	X	X							
ADAL	DE JESUS	PRIETO	MORENO	REGISTRO CIVIL	1081832825	X	X							
JOSE	MIGUEL	CERVANTEZ	BERMUDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1015078085	X	X	Jose M						
ALEXANDER	ARTURO	RUIZ	SARMIENTO	REGISTRO CIVIL	1205968497	X	X	Alexander						
MAXIMILIANO		LENIS	ROCHA	REGISTRO CIVIL	1205968739	X	X							
EDIMIR	SAITH	MEDRANO	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205968704	X	X							
SHAROM	ESTHER	GARCIA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	215742	X	X	Sharom						
LUCIANA		REYES	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967270	X	X	Luciana						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 - LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Cosonell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	El escondite: Memorias en el Juego de las emociones	No. Ciclo de menú	4
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	Pasos Gigantes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ] / Transformadores de vida [X]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4-12-23		Prevención de vulneraciones [ ] / Colectivos [ ] / Iniciativa [ ] / Intergeneracionales [ ]
No. del contrato	4700249 2023	Número 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 ASISTIÓ 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			
MATEO	DE JESUS	VILLAFAÑE	QUINTERO	REGISTRO CIVIL	1205968672	X	X	Mateo						
SOPHIA	GUADALUPE	GOMEZ	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	16519384	X	X	Sophia						
MARIA	DEL CARMEN	CASTRO	PINEDA	REGISTRO CIVIL	1205966585	X	X	Maria						
ALENIS	SARANAY	PARDO	CHAVEZ	REGISTRO CIVIL	1083039201	X	X	Alin						
JOAO	DANIEL	CAMARGO	NORIEGA	REGISTRO CIVIL	1205968382	X	X							
ADAL	DE JESUS	PRIETO	MORENO	REGISTRO CIVIL	1081932825	X	X							
JOSE	MIGUEL	CERVANTEZ	BERMUDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1015078085	X	X	Jose M						
ALEXANDER	ARTURO	RUIZ	SARMIENTO	REGISTRO CIVIL	1205968497	X	X	Alexander						
MAXIMILIANO		LENIS	ROCHA	REGISTRO CIVIL	1205968739	X	X							
EDIMIR	SAITH	MEDRANO	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205968701	X	X							
SHAROM	ESTHER	GARCIA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	215742	X	X	Sharom						
LUCIANA		REYES	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967270	X	X	Luciana						

Dolores Cosonell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF - LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena					Nit de la identidad	900298683-0												
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell					Número de documento de identidad	39058115												
Departamento	Magdalena					Municipio	Santa Marta									No. del contrato	4700204 2023		
Temática tratada	El Escondite: Memorias en el Juego de las emociones															No. Ciclo de menú	4		
Grupo	de 6 a 9 años [X]			de 10 a 13años [ ]		mixto de 6 a 13 años [ ]		Modalidad*	1 [ ]	2 [ ]	3 [X]					Numero de horas de duración del Encuentro	2		
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes			Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ]			Prevención de vulneraciones [ ]			Iniciativa [ ]					Familiares** [ ]			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	A- 12- 23				Transformadores de vida [X]			Colectivos [ ]			Intergeneracionales [ ]					Intrafamiliares [ ]			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANGELES	SOPHIA	OLIVARES	ESLAVA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6375301	X	X	Angeles						
ANGELLY	TATIANA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151199925	X	X	Angelly						
CHELSEA	DANIELLA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963077	X	X	Chelsea						
WILMER	JUNIOR	VASQUEZ	OYAGA	REGISTRO CIVIL	1067632901	X	X	Wilmer						
KIARA	KISHANY	ARIAS	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061456	X	X	Kiara						
YOSTIN	ANDRIAN	SEGRERA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205966683	X	X	Yostin						
DEIVIS	DAVID	SEGRERA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084959712	X	X	Deivis						
VALERY	SOPHIA	CAMPO	DAVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965082	X	X	ValerI						
LUZ	KLARITA	CAMPO	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965081	X	X	Luz Clarita						
CARLOS	ANDRES	DIAZ	CANTILLO	REGISTRO CIVIL	1137378735	X	X							
SHAIRA	VALENTINA	DIAZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1065323098	X	X	Shaira						
MAIKOL	DANIEL	MENESE	ESCALANTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964950	X	X	Maikol						
YOSUAR	ALEXANDER	MENDOZA	CALDERA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6345564	X	X							

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 PROPIOS CONTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Manos Unidas Por el Magdalena.	NR de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell R.	Número de documento de identidad	39059115
Departamento	Magdalena.	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	El Tango tango tango de la paz		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 9 a 9 años ☐ de 10 a 11años ☒ mayor de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	Sueños Grandes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-23	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
		Número 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 ASISTIÓ 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			
JUAN	SEBASTIAN	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1124005570	X	X	Juan						
CAMPO	ELIAS	BARRIOS	JORDAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1045506749	X	X	Campo						
MARIA	FERNANDA	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990713	X	X	Maria F						
JHOAN	DAVID	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995805	X	X	Jhoan						
SAMUEL	DAVID	OVIEDO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082962522	X	X	Samuel						
JHONY	ALEJANDRO	SOTO	ARDILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995714	X	X	JHony						
MATEO	DAVID	NAVARRO	RADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082924705	X	X	Mateo						
DANNA	JULIETH	CABALLERO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1019114586	X	X	Danna						
DANNA	MARCELA	PEREZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994208	X	X	Danna						
VALENTINA	SOFIA	GRANADOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955292	X	X	Valentina						
KEREN	NICOLL	DUARTE	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082989819	X	X	Keren						
NATALY	PAOLA	GUTIERREZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1003963020	X	X	Nataly						
NATALIA	MARGARITA	JARABA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082993463	X	X	Natalia						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058117
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 RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF - LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Mag.	Nit de la identidad	900248603-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática trabajada	El Tango tango tango de la Paz	No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 5 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 5 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	5 Años Grandes.	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-23	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
No. del contrato	4700020426-23	Número 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 ASISTIÓ 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	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998305	X	X	SANTIAGO						
DULCE	MARIA	PEREZ	BETIT	TARJETA DE IDENTIDAD	1067522140	X	X	Dulce						
NERIANNYS	PAOLA	FERNANDEZ	YBARRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	4900716	X	X	Neriannys						
JHOJA	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998330	X	X	Jhojan						
EMILY	DANIELA	BORJA	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455757	X	X	Emily						
DILAN	ANDRES	PEREZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001964	X	X	Dilan						
FARID	LEONARDO	GALBAN	NUÑES	TARJETA DE IDENTIDAD	1123109034	X	X	Farid						
MELANI	SOFIA	CUAO	JARABA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001905	X	X	Melani						
JHON	ALBEIRO	AHUMADA	URUETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455212	X	X	Jhon						
OSCAR	ALFONSO	GAMARRA	RUIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1065663806	X	X	Oscar						
DILAN	DE JESUS	VERGARA	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083270114	X	X	Dilan						
EILEEN	DANIELA	VERGARA	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082957580	X	X							

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Caznell	Número de documento de identidad	39058115		
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta	No. del contrato	4700204/2023
Temática tratada	El escondite: Memorias en el Juego de las emociones			No. Ciclo de menú	9
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	Sueños Grandes	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	4-12-23	Transformaciones de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTICAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JUAN	SEBASTIAN	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1124005570	X	X	Juan						
CAMPO	ELIAS	BARRIOS	JORDAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1048900749	X	X	CampP						
MARIA	FERNANDA	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083990718	X	X	MARIA						
JHOAN	DAVID	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996385	X	X	J hoan						
SAMUEL	DAVID	OVIEDO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082962522	X	X	Samuel						
JHONY	ALEJANDRO	SOTO	ARDILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995714	X	X	JHonY						
MATEO	DAVID	NAVARRO	RADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984705	X	X	Mateo						
DANNA	JULIETH	CABALLERO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1003214536	X	X	Dannn						
DANNA	MARCELA	PEREZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454038	X	X	Danna						
VALESHKA	SOFIA	CHAMORRO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455563	X	X	Valeshka						
KEREN	NICOLL	DUARTE	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1048500583	X	X	Keren						
NATALY	PAOLA	GUTIERREZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964020	X	X	Nataly						
NATALIA	MARGARITA	JARABA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082993463	X	X	Natalia						

Dolores Caznell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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!

LOS DATOS PERSONALES OBTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS ESTABLECIDA POR EL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	El escondite: Memorias en el juego de las emociones	No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	Sueños Grandes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	04-12-23	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
No. del contrato	4600204 2023	Número 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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SANTIAGO	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1032998305	X	X	Santiago						
DULCE	MARIA	PEREZ	PETIT	TARJETA DE IDENTIDAD	1067321140	X	X	Dulce						
NERIANNYS	PAOLA	FERNANDEZ	YBARRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	4900716	X	X	Neriannys						
JHOJA	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1032998338	X	X	Jhojan						
EMILY	DANIELA	BORJA	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455757	X	X	EMILY						
DILAN	ANDRES	PEREZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001964	X	X	Dilan						
FARID	LEONARDO	GALBAN	NUÑES	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109034	X	X	Farid						
MELANI	SOFIA	CUAO	JARABA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001305	X	X	Melani						
JHON	ALBEIRO	AHUMADA	URUETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455212	X	X	Jhon						
OSCAR	ALFONSO	GAMARRA	RUIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963806	X	X	Oswr						
DILAN	DE JESUS	VERGARA	BALLESTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083972150	X	X	Dilan						
EILEEN	DANIELA	VERGARA	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083957560	X	X							

Dolores Coronell
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez	Número de documento de identidad	39058115.		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	4 que tal si fuera otro niños ? Ponerse en los zapatos.			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-2023				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			
ANA	MILENA	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949702	X	X	ANAS						
THALIANA		DE LA HOZ	SENOVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082992754	X	X	Thaliana						
ANDRES	CAMILO	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007011	X	X	andres						
SAID	ANDRES	LOPEZ	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1043456522	X	X	Said						
CARLOS	MIGUEL	VECINO	AREAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967101	X	X	Carlos						
EMMANUEL		BUENO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1054734000	X	X	Emmanuel						
LIS MARY	VANESSA	BRICEÑO	MATA	PERMISO DE PERMANENCIA	5751377	X	X	Lis mary						
WOAINER		BLANCO	OCHOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963473	X	X	woainer						
SAMUEL	DAVID	LUNA	CHAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963224	X	X	Samuel						
DANNA	CAMILA	KATIME	GINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082956852	X	X	DANNA						
NATALI	CAROLINA	MANCILLA	COQUIES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963406	X	X	Natali						
LENIS	MARGARITA	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042590426	X	X	Lenis						
MARIA	DE LOS ANGELES	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454963	X	X	Maria						

Dolores Coronell

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248883-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronel Ramirez	Número de documento de identidad	39058115		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Y que tal si fuera otro niño? Ponerse en los zapatos del otro		No. Ciclo de menú	4	
Grupo	de 3 a 9 años ☐	de 10 a 13 años ☒	mixto de 3 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2.
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	DAVID	SALAMANCA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955094	X	X	Luis						
BRAYAN	JOSUE	MATERAN	PIEDRA	PERMISO DE PERMANENCIA	3929577	X	X	Brayan						
YESHUA	BARAK	SERRANO	CORDOBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1141126614	X	X	Yeshua						
YESMIS	ANDRIANA	GUERRERO	ISSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973056	X	X	YESMIS						
LIA	GABRIELA	CUELLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082977247	X	X	Lia Gabriela						
JOSUE	DAVID	ALVAREZ	OZUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151185630	X	X	JoSue						
SARA	SOFIA	OROZCO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205962493	X	X	SARA						
LUIS	ANGEL	GARCIA	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963179	X	X	Luis angel						
DANEISY	DANIELA	MEDRANO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949746	X	X	Daneisy						
JOSMELY	SAMANTHA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	28582379	X	X	Joshelis						
YUGERVIS	JOSE	FERNANDEZ	REYES	PERMISO DE PERMANENCIA	7173892	X	X	Yusgervis						
MIGUEL	ANGEL	FLOREZ	PASON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082970885	X	X	Miguel						

Dolores Coronel R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez	Número de documento de identidad	39058115		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Cuando algo no me gusta el niño y la niña dice grono		No. Ciclo de menú	4	
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-23.	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			
ANA	MILENA	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949702	X	X	ANAS						
THALIANA		DE LA HOZ	SENOVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082992754	X	X	Thaliana						
ANDRES	CAMILO	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007011	X	X	Andres						
SAID	ANDRES	LOPEZ	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1043456522	X	X	SAID						
CARLOS	MIGUEL	VECINO	AREAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967101	X	X	Carlos						
EMMANUEL		BUENO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1054734000	X	X	Emmanuel						
LIS MARY	VANESSA	BRICEÑO	MATA	PERMISO DE PERMANENCIA	5751377	X	X	Lis mary						
WOAINER		BLANCO	OCHOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963473	X	X	woainer						
SAMUEL	DAVID	LUNA	CHAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963224	X	X	Samuel						
DANNA	CAMILA	KATIME	GINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082956852	X	X	DANNA						
NATALI	CAROLINA	MANCILLA	COQUIES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963406	X	X	Natali						
LENIS	MARGARITA	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042590426	X	X	Lenis						
MARIA	DE LOS ANGELES	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454963	✓	X	maria						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

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

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez	Número de documento de identidad	39058115		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	3700204 2023
Temática tratada	Cuando algo no me gusta, el niño y la niña dice que NO		No. Ciclo de menú	4	
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-23		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐
					Número de horas de duración del Encuentro: 2
					Familiares** ☐
					Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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	DAVID	SALAMANCA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955094	X	X	Luis						
BRAYAN	JOSUE	MATERAN	PIEDRA	PERMISO DE PERMANENCIA	3929577	X	X	Brayan						
YESHUA	BARAK	SERRANO	CORDOBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1141126614	X	X	Yeshua						
YESMIS	ANDRIANA	GUERRERO	ISSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973056	X	X	YesMin						
LIA	GABRIELA	CUELLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082977247	X	X	lia Gabriela						
JOSUE	DAVID	ALVAREZ	OZUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151185630	X	X	JOSUE						
SARA	SOFIA	OROZCO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963493	X	X	SAIZA						
LUIS	ANGEL	GARCIA	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963179	X	X	Luis angel						
DANEISY	DANIELA	MEDRANO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949746	X	X	Odneisy						
JOSNELY	SAMANTHA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	28582879	X	X	Josnelvis						
YUGERVIS	JOSE	FERNANDEZ	REYES	PERMISO DE PERMANENCIA	7173692	X	X	Yugervis						
MIGUEL	ANGEL	FLOREZ	PABON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082970885	X	X	Miguel						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF - A LOS 15 DÍAS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez	Número de documento de identidad	39058115		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Cuando algo no me gusta! El niño y la niña dice que no			No. Ciclo de menú	4
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	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ERIARDO	JOSE	GARCIA	GARCIA	PERMISO DE PERMANENCIA	364379	X	X	No firma						
EMILY	ANDREINA	MALDONADO	ALVAREZ	PERMISO DE PERMANENCIA	5954297	X	X	No firma						
MARYAM		TERAN	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1066886968	X	X	Maryam						
JULIAN	ANDRES	GUARIN	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083016358	X	X	Julian						
AUDRY		CAMACHO	ZUÑIGA	REGISTRO CIVIL	1050969849	X	X	Audry						
ESTRELLA	HANNETH	LARA	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1205967910	X	X	Estrella						
DANNA	SARAY	BORJA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083040512	X	X	Danna						
HOWEN	DAVID	MEDINA	OCHOA	REGISTRO CIVIL	1080578953	X	X	Howen						
STEVEN	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1084463172	X	X	Steven						
JHOYSAN	DAVID	MENDOZA	TRUJILLO	PERMISO DE PERMANENCIA	1205968572	X	X	No firma						
JOSE	MIGUEL	BARBOZA	VILLALOBOS	REGISTRO CIVIL	5272775	X	X	Jose						
ABIGAIL		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1205968610	X	X	No firma						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez		Número de documento de Identidad	39058115.	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato: 4700304/2023
Temática tratada	Y que tal si fuera otro niños? Ponerse en los zapato del Com-			No. Ciclo de menú	4
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	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
BRIARDO	JOSE	GARCIA	GARCIA	PERMISO DE PERMANENCIA	364379	X	X	NO firma						
EMILY	ANDREINA	MALDONADO	ALVAREZ	PERMISO DE PERMANENCIA	5954297	X	X	NO firma						
MARYAM		TERAN	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1066886968	X	X	Maryam						
JULIAN	ANDRES	GUARIN	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083016358	X	X	Julian						
AUDRY		CAMACHO	ZUÑIGA	REGISTRO CIVIL	1050969849	X	X	Audry						
ESTRELLA	HANNETH	LARA	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1205967910	X	X	estrella						
DANNA	SARAY	BORJA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083040512	X	X	Danna						
HOWEN	DAVID	MEDINA	OCHOA	REGISTRO CIVIL	1050579953	X	X	Howen						
STEVEN	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1084463172	X	X	Steven						
JHOYSAN	DAVID	MENDOZA	TRUJILLO	PERMISO DE PERMANENCIA	1205968572	X	X	NO firma						
JOSE	MIGUEL	BARBOZA	VILLALOBOS	REGISTRO CIVIL	5272775	X	X	Jose						
ABIGAIL		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1205968610	X	X	NO firma						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
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 RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900246583-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez		Número de documento de identidad	39058115	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Y que tal si fuera otro niño? Ponerse en los zapatos de Compañero			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 9 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 9 a 13 años [ ]	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ]	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [ ]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ]	Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AA)	5-12-2023	Transformadores de vida [X]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
JHOSTIN		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1083020194	X	X	No firma						
JOEL	DAVID	VERGARA	DE LA CRUZ	REGISTRO CIVIL	1205968052	X	X	JOEL						
ALEXANDER	JOSE	CASTRO	PACHECO	REGISTRO CIVIL	1128110290	X	X	Alexander						
WILFREDO	ANTONIO	LUZARDO	ESTRADA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	3121228	X	X	Wilfredo						
LUIS	DAVID	BRICEÑO	MATA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5751941	X	X	Luis						
DILAN	MATIAS	BARRAGAN	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205964939	X	X	DILan						
MAIK	ALAN	MIRANDA	PALMA	REGISTRO CIVIL	1205967373	X	X	Maik						
GERAK	JOSE	FONTALVO	CORTES	REGISTRO CIVIL	1149451271	X	X	gerak						
JHOAN		FERNANDEZ	MARIAGA	REGISTRO CIVIL	1205966665	X	X	No firma						
OSCAR	ALBERTO	MENDIVIL	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1083035236	X	X	Oscar						
BRENDA		CONTRERAS	CORRALES	REGISTRO CIVIL	1205966651	X	X	Brenda						
ELIAS	JOSE	GARCIA	MUÑOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1158464697	X	X	Elias						
JULIANNY	VALENTINA	LOPEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063973112	X	X	Julianny						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	9002486683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115		
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta	No. del contrato	A7002242023
Temática tratada	¿Y que tal si fuera otro niño? Ponerse en los zapatos del Compañero			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☒ / de 10 a 12años ☐ / mixto de 6 a 13 años ☐	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes			Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-23				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	MATERNAL(ES)			SI	NO			
ANGELES	SOPHIA	OLIVARES	ESLAVA	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	6375301	X	X	Angeles						
ANGELLY	TATIANA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151199925	X	X	Angelly						
CHELSEA	DANIELLA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205968077	X	X	Chelsea						
WILMER	JUNIOR	VASQUEZ	OYAGA	REGISTRO CIVIL	1067632901	X	X	Wilmer						
KIARA	KISHANY	ARIAS	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061456	X	X	Kiara						
YOSTIN	ANDRIAN	SEGRERA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205966683	X	X	Yostin						
DEIVIS	DAVID	SEGRERA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084959712	X	X	Deivis						
VALERY	SOPHIA	CAMPO	DAVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965082	X	X	Valeri						
LUZ	KLARITA	CAMPO	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965081	X	X	Luz Clarita						
CARLOS	ANDRES	DIAZ	CANTILLO	REGISTRO CIVIL	1137878735	X	X	[illegible]						
SHAIRA	VALENTINA	DIAZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1065323098	X	X	Shayra						
MAIKOL	DANIEL	MENESE	ESCALANTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964950	X	X	Maikol						
YOSUAR	ALEXANDER	MENDOZA	CALDERA	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	6345564	X	X	[illegible]						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 entiende como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE CONFORMIDAD A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF - LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	¿Y Que tal si fueras otro niño? Ponerse en los Zapatos del Compañero.	No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 12años [ ]	mixto de 6 a 12 años [ ]
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ] Transformaciones de vida [X]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-23		

Modalidad*	1 [ ]	2 [ ]	3 [X]	Prevención de vulneraciones [ ]	Colectivos [ ]	Iniciativa [ ]	Intergeneracionales [ ]	No. del contrato	4700026420 23	Número 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 ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
MATEO	DE JESUS	VILLAFAÑE	QUINTERO	REGISTRO CIVIL	1205966672	X	X	Mateo						
SOPHIA	GUADALUPE	GOMEZ	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	16519556	X	X	Sophia						
MARIA	DEL CARMEN	CASTRO	PINEDA	REGISTRO CIVIL	1205966505	X	X	Maria						
ALENIS	SARANAY	PARDO	CHAVEZ	REGISTRO CIVIL	1083039201	X	X	Alenis						
JOAO	DANIEL	CAMARGO	NORIEGA	REGISTRO CIVIL	1205968382	X	X							
ADAL	DE JESUS	PRIETO	MORENO	REGISTRO CIVIL	1081832825	X	X							
JOSE	MIGUEL	CERVANTEZ	BERMUDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1015078085	X	X	Jose M						
ALEXANDER	ARTURO	RUIZ	SARMIENTO	REGISTRO CIVIL	1205968497	X	X	Alexander						
MAXIMILIANO		LENIS	ROCHA	REGISTRO CIVIL	1205968739	X	X							
EDIMIR	SAITH	MEDRANO	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205967704	X	X							
SHAROM	ESTHER	GARCIA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1215745	X	X	Sharom						
LUCIANA		REYES	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967270	X	X	Luciana						

Dolores Coronell R.
(Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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**

COPIA CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SE ENCUENTRAN AL AMPARO DE LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA POR EL ICBF

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Cuando algo no me gusta: El niño y la niña dice que no	No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 12años [ ]	Inicio de 6 a 13 años [ ]
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [ ]	Transformadoras de vida [X]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-23	Modalidad* 1 [ ] 2 [ ] 3 [X]	Prevención de vulneraciones [ ] Colectivos [ ]
No. del contrato	4700209202023	Número de horas de duración del Encuentro	2
Iniciativa [ ] Intergeneracionales [ ]	Familiares** [ ] Intrafamiliares [ ]		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿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			
MATEO	DE JESUS	VILLAFAÑE	QUINTERO	REGISTRO CIVIL	1205963673	X	X	Mateo						
SOPHIA	GUADALUPE	GOMEZ	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1151939	X	X	Sophia						
MARIA	DEL CARMEN	CASTRO	PINEDA	REGISTRO CIVIL	1205986535	X	X	Maria						
ALENIS	SARANAY	PARDO	CHAVEZ	REGISTRO CIVIL	1003039201	X	X	Alenis						
JOAO	DANIEL	CAMARGO	NORIEGA	REGISTRO CIVIL	1205968382	X	X							
ADAL	DE JESUS	PRIETO	MORENO	REGISTRO CIVIL	1091832825	X	X							
JOSE	MIGUEL	CERVANTEZ	BERMUDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1015073085	X	X	Jose m						
ALEXANDER	ARTURO	RUIZ	SARMIENTO	REGISTRO CIVIL	1205960497	X	X	Alexander						
MAXIMILIANO		LENIS	ROCHA	REGISTRO CIVIL	1205968759	X	X							
EDIMIR	SAITH	MEDRANO	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205963736	X	X							
SHAROM	ESTHER	GARCIA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	218782	X	X	Sharom						
LUCIANA		REYES	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967270	X	X	luciana						

Dolores Coronell R.
Profesional y líneas Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 PERSONALES OBTENIDOS PODRÁN TRATARSE DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF - A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

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

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena					NIt de la identidad		900248683-0											
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Cosnell					Número de documento de identidad		39058115											
Departamento	Magdalena					Municipio		Santa Marta						No. del contrato		4700020423			
Temática tratada	Cuando algo no me gusta: El niño y la niña dice que no													No. Ciclo de menú		9			
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	Sueños Grandes		Tipo de encuentro		Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐			Familiares** ☐					
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-2023				Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐				Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐					

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SANTIAGO	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998385	X	X	Santiago						
DULCE	MARIA	PEREZ	PETIT	TARJETA DE IDENTIDAD	1067622140	X	X	Dulce						
NERIANNYS	PAOLA	FERNANDEZ	YBARRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	4900716	X	X	Neriannys						
JHOJA	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998388	X	X	Jhojan						
EMILY	DANIELA	BORJA	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455757	X	X	Emily						
DILAN	ANDRES	PEREZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001964	X	X	Dilan						
FARID	LEONARDO	GALBAN	NUÑES	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109034	X	X	Farid						
MELANI	SOFIA	CUAO	JARABA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001905	X	X	Melani						
JHON	ALBEIRO	AHUMADA	URUETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455212	X	X	Jhon						
OSCAR	ALFONSO	GAMARRA	RUIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963306	X	X	Oscar						
DILAN	DE JESUS	VERMEJO	BALLESTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082978164	X	X	Dilan						
EILEEN	DANIELA	VERGARA	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082957560	X	X							

Dolores Cosnell
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

*** Tipes 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 PERSONALES OBTENIDOS 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	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	¿Y que tal si fuera otro niño? Ponerse en los zapatos del compañero		
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	Sueños Grandes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-23		Prevención de vulneraciones ☐ Cojectivos ☐

No. del contrato	4700020422023		
No. Ciclo de menú	4		
Número de horas de duración del Encuentro	2		
		Iniciativa ☐	Familiares** ☐
		Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JUAN	SEBASTIAN	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1124005570	X	X	Juan						
CAMPO	ELIAS	BARRIOS	JORDAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1045308749	X	X	Campo						
MARIA	FERNANDA	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990718	X	X	Maria						
JHOAN	DAVID	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995385	X	X	jhoan						
SAMUEL	DAVID	OVIEDO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082962522	X	X	Samuel						
JHONY	ALEJANDRO	SOTO	ARDILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995714	X	X	JHony						
MATEO	DAVID	NAVARRO	RADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984705	X	X	Mateo						
DANNA	JULIETH	CABALLERO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1010214536	X	X	Danna						
DANNA	MARCELA	PEREZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454238	X	X	Danna						
VALESHKA	SOFIA	CHAMORRO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456568	X	X	Valeshka						
KEREN	NICOLL	DUARTE	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1043689580	X	X	Keren						
NATALY	PAOLA	GUTIERREZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964020	X	X	Natalia						
NATALIA	MARGARITA	JARABA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082993463	X	X	Natalia						

Dolores Coronell
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena					Nit de la Identidad		900248683-0											
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell					Número de documento de identidad		39058115											
Departamento	Magdalena					Municipio		Santa Marta									No. del contrato	4700020922	
Temática tratada	¿Y que tal si fuera otro niño? Ponerse en los zapatos del Compañero																No. Ciclo de menú	4	
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	Sueños Grandes				Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐			Prevencion de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐				Familiares** ☐		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023					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			
SANTIAGO	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998385	X	X	Santiago						
DULCE	MARIA	PEREZ	PETIT	TARJETA DE IDENTIDAD	1067622140	X	X	Dulce						
NERIANNYS	PAOLA	FERNANDEZ	YBARRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	4900716	X	X	Nerianys						
JHOJA	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998388	X	X	Jhoan						
EMILY	DANIELA	BORJA	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455757	X	X	Emily						
DILAN	ANDRES	PEREZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001964	X	X	Dilan						
FARID	LEONARDO	GALBAN	NUÑES	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109034	X	X	Farid						
MELANI	SOFIA	CUAO	JARABA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001905	X	X	Melani						
JHON	ALBEIRO	AHUMADA	URUETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455212	X	X	Jhon						
OSCAR	ALFONSO	GAMARRA	RUIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963306	X	X	Oscar						
DILAN	DE JESUS	VERMEJO	BALLESTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082978164	X	X	Dilan						
EILEEN	DANIELA	VERGARA	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082957560	X	X							

Dolores Coronell P.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 PERSONALES CUYOS TERCEROS TRATANTES DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Cosnell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Cuando algo no me gusta: El niño y la niña dice que no	No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	No. del contrato 47002042023
Nombre del Grupo	Sueños Grandes	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐ Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	6-12-2023	Número 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 ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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 IDENTICAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JUAN	SEBASTIAN	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1124005570	X	X	Juan						
CAMPO	ELIAS	BARRIOS	JORDAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1045308749	X	X	Campo						
MARIA	FERNANDA	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990718	X	X	Maria						
JHOAN	DAVID	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995385	X	X	Jhoan						
SAMUEL	DAVID	OVIEDO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082962522	X	X	Samuel						
JHONY	ALEJANDRO	SOTO	ARDILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995714	X	X	JHony						
MATEO	DAVID	NAVARRO	RADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984705	X	X	Mateo						
DANNA	JULIETH	CABALLERO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1010214536	X	X	Danna						
DANNA	MARCELA	PEREZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454238	X	X	Danna						
VALESHKA	SOFIA	CHAMORRO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455568	X	X	Valeshka						
KEREN	NICOLL	DUARTE	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1043639580	X	X	Keren						
NATALY	PAOLA	GUTIERREZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964020	X	X	Nataly						
NATALIA	MARGARITA	JARABA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082993463	X	X	Natalia						

Dolores Cosnell.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros torres		Número de documento de identidad	1.085.175.076	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Escuela por la vida y para la vida			No. Ciclo de menú	4
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 [ ]	Prevención de vulneraciones [ ]	Iniciativa [ ] Familiares** [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5/12/2023		Transformadores de vida [X]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ] Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1024459608	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonathon			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	Juan			X			
AREUS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	APEIS			X			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084063175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	ANDRADES	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607193	X	X	Jesus			X			
JEREMY	ALEXANDER	RUBIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1083010256	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
Número de documento

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros Fajardo	Número de documento de Identidad	1.083.173.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Escuela por la vida y para la vida		No. Ciclo de menú 4
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
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)	5/12/2023		

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			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	samileth			X			
DANIELA	VICTORIA	REALES	MEPIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083032698	X	X	Daniela			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
JHON	FREEN	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084607476	X	X				X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	Oscar			X			
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439492	X	X	Amelia			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	Yostin			X			
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060536	X	X	Claritza			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461410	X	X	monce			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leo			X			
SAYUS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061515	X	X				X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.083.173.076
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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros T	Número de documento de identidad	1.085.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Lo que suena, me resuena		No. Ciclo de menú: 4
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 [ ] — Transformadores de vida [X] — Prevención de vulneraciones [ ] — Colectivos [ ] — Iniciativa [ ] — Intergeneracionales [ ]	Familiares** [ ] — Intrafamiliares [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	05/12/2023		

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			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	Samile			X			
DANELA	VICTORIA	REALES	MERIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083032688	X	X	Danela			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065910153	X	X	Missy			X			
JHON	FREEN	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1034607876	X	X				X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	Oscar			X			
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439492	X	X	Amelia			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro			X			
AMIRADAD	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Amiradad			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084660538	X	X	Claritza			X			
MONSERRATH		PONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1034461418	X	X	Monce			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leo			X			
SAYLIS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061515	X	X				X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros torres	Número de documento de identidad	1.045.175.096		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	lo que sueña, me resuena		No. Ciclo de menú	4	
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)	5/12/2023				

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			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459603	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jathan			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	1066887703	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	JESUS			X			
AREUS	AMORTA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	AREUS			X			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084063175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	AMORADES	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084507103	X	X	Juan			X			
JEREMY	ALEXANDER	RUBIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1083023965	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1093011853	X	X	Shaira			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonatan Barros t	Número de documento de identidad	1.085.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Todo Es posible Cuando pintamos.		No. Ciclo de menú: 4
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	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ — Colectivos ☐ — Iniciativa ☐ — Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ — Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5/12/2023		

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			
BRANDO	DE JESÚS	TAMAYO	CUADROS	TI	1084455853	X	X	Brando			X			
CAMILO	ANDRÉS	GODOY	PACHECO	TI	1082970163	X	X	Camilo			X			
FELIPE	RAFAEL	LOPEZ	GARCIA	TI	1082974053	X	X	FeliPL			X			
KARLA	DANIELA	SANTOYA	PACHECO	TI	1052998833	X	X	Karla			X			
YENNIMAR	MARGARITA	GIMENEZ	RANGEL	SD	7020521	X	X	Yenni			X			
JUAN	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ	TI	1082973228	X	X	JUAN			X			
MAHOLYS	MICHELLE	SAENZ	RAMOS	TI	1020772910	X	X	maholys			X			
HOSTIN	ETEBEN	VILLANUEVA	ESCORCIA	TI	1083055134	X	X	Hostin			X			
ARIANA	MICHEL	COLORADO	VIZCAINO	TI	1092963910	X	X	ariana			X			
NEIBY	DEL CARMEN	MESA	CABALLERO	TI	1102097135	X	X	Neiby			X			
MARIA	JOSE	GODOY	PACHECO	TI	1082994771	X	X	maria			X			
ARACELYS	SOFIA	QUINTERO	ARANGO	TI	1003437503	X	X	Aracelis			X			

Jonatan B.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonatan Barros T.	Número de documento de identidad	1.085.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Todo es posible cuando pintamos		No. Ciclo de menú: 4
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
Nombre del Grupo	MENTES PILOSAS — Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ — Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5/12/2023 — Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1082972515	X	X	Yasser			X			
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1082994870	X	X	JOSE			X			
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANGULO	EX	6210342	X	X	Daniel			X			
JOSE	LUIS	GONZALEZ	MANJARRES	TI	1081023325	X	X	JOSE			X			
BRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1082954644	X	X	Brianna			X			
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria			X			
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992668	X	X	JOSUE			X			
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1082992671	X	X	Eliud			X			
MERVI	JOSUE	MONTILLA	MIER	TI	1235240404	X	X	Mervi			X			
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1082060930	X	X	Jesus			X			
EIDAN	ANDRES	NARVAEZ	GARAY	TI	1065443735	X	X	Eidan			X			
YOSNETH	DAVID	VARGA	GUERRA	TI	1082950923	X	X	Yoseth			X			
SABRINA		SALAMANCA	TAMAYO	TI	1082950955	X	X	Sabrina			X			

Jonatan Barros
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900246683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros F	Número de documento de identidad	1.085.175.096
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	los Guardianes del planeta tierra		No. Ciclo de menú: 4
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	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5/12/2023	Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1082972515	X	X	yasser			X			
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1082994870	X	X	Jose			X			
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANGULO	EX	6210342	X	X	Daniel			X			
JOSE	LUIS	GONZALEZ	MANJARRES	TI	1031813325	X	X	JOSE			X			
GRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1082954644	X	X	Brianna			X			
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria			X			
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992663	X	X	Josue			X			
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1082992671	X	X	Eliud			X			
MERVI	JOSUE	MONTILLA	MIER	TI	1235240404	X	X	Mervi			X			
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1082990920	X	X	Jesus			X			
EIDAN	ANDRES	NARVAEZ	GARAY	TI	1085443785	X	X	Eidan			X			
YOSUETH	DAVID	VARGA	GOENAGA	TI	1083060929	X	X	Yosueth			X			
SABRINA		SALAMANDRA	TAMAYO	TI	1082950955	X	X	Sabrina			X			

Jonathan
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.096
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248583-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros MAGDALENA	Número de documento de identidad	1.085.175.076
Departamento		Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	los guardianes del planeta tierra		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5/12/2023		Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐

No. del contrato	47002042023
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			
BRANDO	DE JESÚS	TAMAYO	CUADROS	TI	1084455853	X	X	Brando			X			
CAMILO	ANDRÉS	GODOY	PACHECO	TI	1082970168	X	X	Camilo			X			
FELIPE	RAFAEL	LOPEZ	GARCIA	TI	1082974053	X	X	Felipe			X			
KARLA	DANIELA	SANTOYA	PACHECO	TI	1002980833	X	X	Karla			X			
YENNIMAR	MARGARITA	GIMENEZ	RANGEL	SO	7920521	X	X	Yenni			X			
JUAN	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ	TI	1082973228	X	X	Juan			X			
MAHOLYS	MICHELLE	SAENZ	RAMOS	TI	1020772910	X	X	maholys			X			
HOSTIN	ETEBEN	VILLANUEVA	ESCORCIA	TI	1083055134	X	X	Hostin			X			
ARIANA	MICHEL	COLORADO	VIZCAINO	TI	1082963910	X	X	ariana			X			
NEIBY	DEL CARMEN	MESA	CABALLERO	TI	1102397135	X	X	Neiby			X			
MARIA	JOSE	GODOY	PACHECO	TI	1082994771	X	X	maria			X			
ARACELYS	SOFIA	QUINTERO	ARANGO	TI	1080437088	X	X	Aracely			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorlennis Cantillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Celebramos Mis Sueños		No. Ciclo de menú	4	
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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5 - 12 - 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			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	11178713489	X	X	Michell.			X			

Yorlennis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgenis Cantillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Celebrantes mis Sueños		No. Ciclo de menú	4	
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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5 - 12 - 2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
YUSNELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago			X			
MATIAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon			X			

Yorgenis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorpennis Cantillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Escucho lo que me afae			No. Ciclo de menú	4
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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5 - 12 - 2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	11178713489	X	X	michell			X			

Yorpennis Cantillo Pabón
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorleunis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA / No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Escucho lo que me abrae		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años [X] / de 10 a 13años [ ] / mixto de 6 a 13 años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [ ] 3 [X] / Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto [ ] / Transformadores de vida [X]	Prevención de vulneraciones [ ] / Colectivos [ ] / Iniciativa [ ] / Intergeneracionales [ ] / Familiares** [ ] / Intrafamiliares [ ]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5 - 12 - 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			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
YUSNELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago			X			
MATIAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	Matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon			X			

Yorleunis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1126187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Derechos MIS Sueños		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☒ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐ — Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5-12-2023	Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Joryeth			X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luymar			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Briana			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose.E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	MariCruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	.yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	sebastian			X			

Yoryennis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1126187578
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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgennis castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Quebrantas mis Sueños		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☒ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐ — Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5 - 12 - 2023	Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
MARIA	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X	Maria Angel			X			
MARIALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X	Mariali			X			
BRIANA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana			X			
NATALY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Nataly			X			
JUAN	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	JUAN			X			
ASLY	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	ASLY			X			
JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	Juan sebastian			X			
DALESSANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X	D'alessandro			X			
EMERSON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson			X			
JUAN	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel			X			
ESMERALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda			X			
HANNA	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982801	X	X	hanna.			X			

Yorgennis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yordennis Castillo Pabon.	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Escucho lo que me afrae		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☒ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS — Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	5 - 12 - 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			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Joryeth			X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luymar			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Briana			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	Zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose.E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	MariCruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian.			X			

Yordennis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

F25A
V
Págir
20
Clasificación de la infc
CL

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Cantillo Pabon		Número de documento de identidad	1129187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Escucholo que me atrae			No. Ciclo de menú	#4
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	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	05-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicol			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisblin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	Breilys			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	10340572335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994828	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneyder			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Yoryennis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1129187578
Número de documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M
V
Págin
20/
Clasificación de la Info
Cla

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248883-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryanis Padilla Fabián	Número de documento de identidad	1129187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Escucho lo que me atrae			No. Ciclo de menú	#4
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	05-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐

Número de horas de duración del Encuentro	2
Familiares**	☐
Intrafamiliares	☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X				X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983989	X	X				X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X				X			
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1045942228	X	X				X			
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X				X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X				X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X				X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X				X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059232	X	X				X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X				X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453068	X	X				X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X				X			

Yoryanis Padilla Fabian
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1129187578
Número de documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M
V
Págin
20/
Clasificación de la Info
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgennis Cantillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Quebrantas mis sueños		No. Ciclo de menú	#4	
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	05-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

Número de horas de duración del Encuentro: 2

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicole			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisblin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	Breilys			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	10840372335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994328	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneyder			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Yorgennis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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	Yoryennis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1129187588		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47602042023
Temática tratada	Quebrantas mis sueños			No. Ciclo de menú	#4
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	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	05-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X				X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983989	X	X				X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X				X			
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X				X			
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X				X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X				X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X				X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X				X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X				X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X				X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1984453068	X	X				X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X				X			

Yoryennis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1129187588
Número de documento

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorfennis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	El Estambre			No. Ciclo de menú	4
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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐	Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6 - 12 - 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			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	HaiSell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	.Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	.Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	11178713489	X	X	Michell			X			

Yorfennis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorfenis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	El Estambre		No. Ciclo de menú: 4
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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☑	Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐ — Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023		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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	Cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago.			X			
YUSNELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago			X			
MATIAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	Matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon			X			

Yorfenis Castillo Pabón
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoiyennis Cantillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Un arbol Una Vez		No. Ciclo de menú: 4
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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ — Colectivos ☐ — Iniciativa ☐ — Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ — Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023		

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			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	11178713489	X	X	michell			X			

Yoiyennis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

BIENESTAR

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	Yorgenis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Un arbol una luz		No. del contrato: 47002042023
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 13años ☐ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	No. Ciclo de menú: 4
Nombre del Grupo	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐ Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023		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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
YUSNELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	Yusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago			X			
MATIAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon			X			

Yorgenis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

...A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.N
V
Págin
20/
Clasificación de la info
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Cantillo Rubio		Número de documento de identidad	1129187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	El estambore			No. Ciclo de menú	#14
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	PAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	06-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLICOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTE3CO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicol			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisblin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	ERIKA			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	Breilys			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	10840572335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994823	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneyder			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Yoryennis Cantillo Rubio
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1129187578
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.A
V
Págin
20
Clasificación de la info
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad						900248683-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorgenis Cantillo Pabon				Número de documento de identidad						1126187576						
Departamento	MAGDALENA				Municipio						SANTA MARTA			No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	El estambre												No. Ciclo de menú	#4			
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	RAYITOS DE SOL		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐				Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	06-12-2023			Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X	Nicole			X			
ABRAHAM	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983969	X	X	ABRAHAM			X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X	Jose			X			
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X	Jhon			X			
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X	Yeidi			X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X	Lourdes			X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X	Samuel			X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976341	X	X	Valery			X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X	Jaden			X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X	Jayder			X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453063	X	X	Jesus			X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X	Leenyer			X			

Yorgenis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1126187576
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.A
\
Pág
20
Clasificación de la Inf
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248583-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Castillo Pabon		Número de documento de identidad	1118187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Onaybol una lot			No. Ciclo de menú	#4
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	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	06-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicole			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisblin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	BREILYS			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	10840572335	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994823	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneyder			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Yoryennis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1118187578
Número de documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

F25.M
V
Págir
20
Clasificación de la Infc
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yarjannis Cantillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042025
Temática tratada	"Un árbol una luz"		No. Ciclo de menú	4	
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	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	06-12-2023				

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			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X				X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082985939	X	X				X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X				X			
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X				X			
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X				X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X				X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X				X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1032976341	X	X				X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1081059282	X	X				X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057643	X	X				X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453068	X	X				X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X				X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryemis Castillo Fabon	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	El Estallido		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☒ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐ — Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023	Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Joryeth			X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luymar			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Brianna			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	Zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	Mari Cruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian			X			

Yoryemis Castillo Fabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorfennis Castillo Pabón.	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	El Estambre		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☒ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☑	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ — Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023		

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			
MARIA	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X	Maria Angel			X			
MARIALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X	Mariali			X			
BRIANA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana			X			
NATALY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Nataly			X			
JUAN	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	JUAN			X			
ASLY	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	ASLY			X			
JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	Juan Sebastian			X			
DALESSANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X	Dalessandro			X			
EMERSON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson			X			
JUAN	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel			X			
ESMERALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda			X			
HANNA	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982801	X	X	Hanna.			X			

Yorfennis Castillo Pabón
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Castillo Pabon		Número de documento de identidad	1128187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Un arbol Una Luz			No. Ciclo de menú: 4	
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Joryeth			X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luymar			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Briana			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	Zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	MariCruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian.			X			

Yoryennis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

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

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	Yorlennis Cantillo Pabon.		Número de documento de identidad	1128187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Un arbol Una Voz			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6 - 12 - 2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
MARIA	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X		Maria Angel		X			
MARIALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X		marialy		X			
BRIANA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X		Briana		X			
NATALY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X		Nataly		X			
JUAN	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X		JUAN		X			
ASLY	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X		ASLY		X			
JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X		Juan Sebast		X			
DALESSANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X		D'alessandro		X			
EMERSON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X		E.Marson		X			
JUAN	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X		Juan Manuel		X			
ESMERALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X		Esmeralda		X			
HANNA	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982801	X	X		hanna.		X			

Yorlennis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros Torres	Número de documento de identidad	1.083.175.076		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	Todo es Posible Cuando Pintamos			No. Ciclo de menú	4
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)	6/12/2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	Samileth			X			
DANELA	VICTORIA	REALES	MERIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1093032693	X	X	Danela			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918353	X	X	Missy			X			
JHON	FREEN	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084607876	X	X				X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	Oscar			X			
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439492	X	X	Amelia			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro			X			
AMINADAD	DE JESUS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084460353	X	X	Aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084680578	X	X	Claritza			X			
MONSERRATH		TORCEL	AMEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461818	X	X	Moace			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leo			X			
SAYUS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084063515	X	X				X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.083.175.076
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros torres	Número de documento de identidad	1.085.175.076		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	(a) guardianes del planeta tierra		No. Ciclo de menú	4	
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)	6/12/2023	Transformadores de vida [X]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	Samile			X			
DANELA	VICTORIA	REALES	MERIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1003032698	X	X	Danela			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1065918153	X	X	Missy			X			
JHON	FREEN	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084607876	X	X				X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037005	X	X	Oscar			X			
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439492	X	X	Amelia			X			
SANDRO	DE JESÚS	SANTOYA	GRANDETH	TARJETA DE IDENTIDAD	1084462192	X	X	Sandro			X			
AMINADAB	DE JESÚS	CONTRERAS	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1034460353	X	X	Aminadab			X			
YOSTIN	ALEXANDER	MORALES	PALENCIA	REGISTRO CIVIL	1083035346	X	X	Yostin			X			
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1034460528	X	X	Claritza			X			
MONSERRATH		TORCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	Monce			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1034460256	X	X	Leo			X			
SAYLIS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1004061515	X	X				X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
Número de documento

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

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la identidad						900248683-0							
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros torres					Número de documento de identidad						1.083.175.076							
Departamento	MAGDALENA					Municipio						SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023	
Temática tratada	Todo es posible cuando lo pensamos											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 ☒			Iniciativa ☐				Familiares** ☐			
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐						Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6/12/2023			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			
GRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459609	X	X	Griana			X			
JOHATHAN	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	1083025673	X	X	Jesus			X			
AREIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	AREIS			X			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084053175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	ANDRADES	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607103	X	X	Juan			X			
JEREMY	ALEXANDER	RUBIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1083026965	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.083.175.076
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

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	Jonathan Barros Flores		Número de documento de identidad	1.085.175.076	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Los guardianes del planeta tierra			No. Ciclo de menú 4	
Grupo	de 5 a 9 años ☒	de 10 a 13años ☐	mixto de 8 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	NIÑOS SONRIENTES	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6/12/2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1034459608	X	X	briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083030790	X	X	Jonath			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1034459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TATIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066887709	X	X	Tatiana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	Jesus			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1034459830	X	X	ARELIS			X			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084063175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	ANDRADES	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607103	X	X	Juan			X			
JEREMY	ALEXANDER	ZUBIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1083028956	X	X	Jeleny			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	shaira			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
Número de documento

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonatan Barros T	Número de documento de identidad	1.085.175.070
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	deporte Equipo balon y pelota		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6/12/2023	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐

No. del contrato: 47002042023

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)			SÍ	NO			
BRANDO	DE JESÚS	TAMAYO	CUADROS	TI	1084455853	X	X	Brando			X			
CAMILO	ANDRÉS	GODOY	PACHECO	TI	1082970168	X	X	Camilo			X			
FELIPE	RAFAEL	LOPEZ	GARCIA	TI	1082974055	X	X	Felipe			X			
KARLA	DANIELA	SANTOYA	PACHECO	TI	1082938833	X	X	Karla			X			
YENNIMAR	MARGARITA	GIMENEZ	RANGEL	SD	7020521	X	X	Yenni			X			
JUAN	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ	TI	1082973226	X	X	JUAN			X			
MAHOLYS	MICHELLE	SAENZ	RAMOS	TI	1020772910	X	X	maholis			X			
HOSTIN	ETEBEN	VILLAMUEVA	ESCORCIA	TI	1083055134	X	X	Hostin			X			
ARIANA	MICHEL	COLORADO	VIZCAINO	TI	1032953910	X	X	ariana			X			
MEIBY	DEL CARMEN	MESA	CABALLERO	TI	1102307125	X	X	Meiby			X			
MARIA	JOSE	GODOY	PACHECO	TI	1082994771	X	X	maria			X			
ARACELYS	SOFIA	QUINTERO	ARANCO	TI	1080437936	X	X	Araceli			X			

Jonatan
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

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	900246683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Bolaños t	Número de documento de identidad	1.085.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	deporte Equipo balon y pelota		No. del contrato 47002042023
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	No. Ciclo de menú 4
Nombre del Grupo	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐ Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6/12/2023		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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1082972515	X	X	yasser			X			
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1082994370	X	X	Jose			X			
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANGULO	EX	6210242	X	X	Daniel			X			
JOSE	LUIS	GONZALEZ	MANJARRES	TI	1091323325	X	X	JOSE			X			
BRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1082994644	X	X	Briana			X			
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria			X			
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992668	X	X	Josue			X			
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1082992671	X	X	Eliud			X			
MERVI	JOSUE	MONTILLA	NIER	TI	1225240404	X	X	Mervi			X			
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1082990330	X	X	Jesus			X			
EIDAN	ANDRES	NARVAEZ	GARAY	TI	1035443705	X	X	Eidan			X			
YOSUETH	DAVID	YARGA	GODINGA	TI	1082990219	X	X	Yosueth			X			
SABRINA		SALAMANCA	TAMAYO	TI	1082990955	X	X	Sabrina			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonaton Barros Torres	Número de documento de identidad	1.085.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Deporte de mesa		No. Ciclo de menú: 4
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	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒ — Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ — Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ / Intrafamiliares ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6/12/2023		

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1082972515	X	X	Yasser			X			
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1082994870	X	X	Jose			X			
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANGULO	EX	0210342	X	X	Daniel			X			
IOSE	LUIS	GONZALEZ	MAINARES	TI	1081033325	X	X	JOSE			X			
BRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1082954644	X	X	Brianna			X			
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria			X			
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992868	X	X	JOSUE			X			
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1082992571	X	X	ELIUD			X			
MERVI	JOSUE	MONTILLA	MIER	TI	1235240404	X	X	Mervi			X			
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1082980930	X	X	JESUS			X			
EIDAN	AHORES	NARVAEZ	CARAY	TI	1085443705	X	X	Eidan			X			
YOSUETH	DAVID	VARGA	GOENAGA	TI	1082980829	X	X	Yosueth			X			
SABRINA		SALAMANCA	TAMAYO	TI	1082950955	X	X	Sabrina			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900246683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonatan Barros Torres	Número de documento de Identidad	1.085 175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Deporte de mesa		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6/12/2023		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐

No. del contrato	47002042023
Número de horas de duración del Encuentro	2
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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
BRANDO	DE JESÚS	TAMAYO	CUADROS	TI	1084455853	X	X	Brando			X			
CAMILO	ANDRES	GODOY	PACHECO	TI	1082970168	X	X	Camilo			X			
FELIPE	RAFAEL	LOPEZ	GARCIA	TI	1082974633	X	X	Felipe			X			
KARLA	DANIELA	SANTOYA	PACHECO	TI	1082998833	X	X	Karla			X			
YENNIMAR	MARGARITA	GIMENEZ	RANGEL	SO	7020521	X	X	Yenni			X			
JUAN	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ	TI	1082973228	X	X	Juan			X			
MAHOLYS	MICHELLE	SAENZ	RAMOS	TI	1020772910	X	X	Michell			X			
HOSTIN	ETEBEN	VILLANUEVA	ESCORCIA	TI	1083055134	X	X	Hostin			X			
ARIANA	MICHEL	COLORADO	VIZCAINO	TI	1032055910	X	X	Ariana			X			
NEIBY	DEL CARMEN	MESA	CABALLERO	TI	1102397135	X	X	Neiby			X			
MARIA	JOSE	GODOY	PACHECO	TI	1082994771	X	X	maria			X			
ARACELYS	SOFIA	QUINTERO	ARANGO	TI	1080437089	X	X	Aracelis			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la identidad							900246683-0									
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez				Número de documento de identidad							39058115									
Departamento	MAGDALENA				Municipio							SANTA MARTA				No. del contrato		47002042023			
Temática tratada	¿Duermo, Como y Descanso bien?											No. Ciclo de menú		4							
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	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐			Familiares** ☐									
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023			Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐			Intrafamiliares ☐									

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ERIARDO	JOSE	GARCIA	GARCIA	PERMISO DE PERMANENCIA	364379	X	X	No firma						
EMILY	ANDREINA	MALDONADO	ALVAREZ	PERMISO DE PERMANENCIA	5954297	X	X	No firma						
MARYAM		TERAN	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1066886968	X	X	Marian						
JULIAN	ANDRES	GUARIN	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083016358	X	X	Julian						
AUDRY		CAMACHO	ZUÑIGA	REGISTRO CIVIL	1050969849	X	X	Audry						
ESTRELLA	HANNETH	LARA	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1205967910	X	X	estrella						
DANNA	SARAY	BORJA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083040512	X	X	danna						
HOWEN	DAVID	MEDINA	OCHOA	REGISTRO CIVIL	1080578953	X	X	Howen						
STEVEN	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1084463172	X	X	steven						
JHOYSAN	DAVID	MENDOZA	TRUJILLO	PERMISO DE PERMANENCIA	1205968572	X	X	No firma						
JOSE	MIGUEL	BARBOZA	VILLALOBOS	REGISTRO CIVIL	5272775	X	X	JOSE						
ABIGAIL		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1205968610	X	X	No firma						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248883-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez	Número de documento de Identidad	39058115		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	¿Duerma Como Y Descanso bien?		No. Ciclo de mamá	4	
Grupo	de 6 a 9 años ☒ de 10 a 13años ☐ adulto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒		Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
JHOSTIN		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1083020194	X	X	No firma						
JOEL	DAVID	VERGARA	DE LA CRUZ	REGISTRO CIVIL	1201903052	X	X	Joel						
ALEXANDER	JOSE	CASTRO	PACHECO	REGISTRO CIVIL	1123110290	X	X	Alexander						
WILFREDO	ANTONIO	LUTARDO	ESTRADA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	3121223	X	X	Wilfredo						
LUIS	DAVID	BRICEÑO	MATA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5751941	X	X	Luis						
DILAN	MATIAS	BARRAGAN	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205964939	X	X	Dilan						
MAIK	ALAN	MIRANDA	PALMA	REGISTRO CIVIL	1205967073	X	X	Maik						
GERAK	JOSE	MONTALVO	CORTES	REGISTRO CIVIL	1139451271	X	X	Gerak						
JHOAN		FERNANDEZ	MARIAGA	REGISTRO CIVIL	1203966065	X	X	No firma						
OSCAR	ALBERTO	MEDINA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1139035285	X	X	Oscar						
BRENDA		CONTRERAS	CORRALES	REGISTRO CIVIL	1203960651	X	X	Brenda						
ELIAS	JOSE	GARCIA	MUÑOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1133464597	X	X	Elias						
JULIANNY	VALENTINA	LOPEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063973112	X	X	Julianny						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		NR de la identidad	900246583-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez		Número de documento de identidad	39058115.	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Bailando aprendo sobre mi cuerpo y sus Cuidado.			No. Ciclo de menú	4
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	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	6-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ERIARDO	JOSE	GARCIA	GARCIA	PERMISO DE PERMANENCIA	364379	X	X	No firma						
EMILY	ANDREINA	MALDONADO	ALVAREZ	PERMISO DE PERMANENCIA	5954297	X	X	No firma						
MARYAM		TERAN	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1066886968	X	X	Maryam						
JULIAN	ANDRES	GUARIN	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083016358	X	X	Julian						
AUDRY		CAMACHO	ZUÑIGA	REGISTRO CIVIL	1050969849	X	X	Audry						
ESTRELLA	HANNETH	LARA	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1205967910	X	X	estrella						
DANNA	SARAY	BORJA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083040512	X	X	danna						
HOWEN	DAVID	MEDINA	OCHOA	REGISTRO CIVIL	1080578953	X	X	Howen						
STEVEN	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1084463172	X	X	Steven						
JHOYSAN	DAVID	MENDOZA	TRUJILLO	PERMISO DE PERMANENCIA	1205958572	X	X	No firma						
JOSE	MIGUEL	BARBOZA	VILLALOSOS	REGISTRO CIVIL	5272775	X	X	Jose						
ABIGAIL		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1205958610	X	X	No firma						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 APORTADOS 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	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Bailando aprendo sobre mi cuerpo y su cuidado		

Grupo	de 6 a 9 años	X	de 10 a 13años		Tipo de encuentro	Lectura de contexto		Modalidad*	1		2	X	3		No. Ciclo de menú	4
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes					Transformadores de vida	X	Prevención de vulneraciones			Iniciativa				Número de horas de duración del Encuentro	2
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-23							Colectivos			Intergeneracionales				Familiares**	
															Intrafamiliares	

No. del contrato 4300042023

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
ANGELES	SOPHIA	OLIVARES	ESLAVA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6375301	X	X	Angeles						
ANGELLY	TATIANA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151199925	X	X	Angelly						
CHELSEA	DANIELLA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205968077	X	X	Chelsea						
WILMER	JUNIOR	VASQUEZ	OYAGA	PASAPORTE	1067632901	X	X	wilmer						
KIARA	KISHANY	ARIAS	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061456	X	X	Kiara						
YOSTIN	ANDRIAN	SEGRERA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205966683	X	X	Yostin						
DEIVIS	DAVID	SEGRERA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084959712	X	X	Deivis						
VALERY	SOPHIA	CAMPO	DAVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965082	X	X							
LUZ	KLARITA	CAMPO	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965081	X	X	Luz Klarita						
CARLOS	ANDRES	DIAZ	CANTILLO	REGISTRO CIVIL	1137878735	X	X							
SHAIRA	VALENTINA	DIAZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1065823098	X	X	Shaira						
MAIKOL	DANIEL	MENESE	ESCALANTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964950	X	X	Maikol						
YOSUAR	ALEXANDER	MENDOZA	CALDERA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6345564	X	X							

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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

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	Fundación Manos Unidas por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronel	Número de documento de identidad	39058115		
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta	No. del contrato	4700042023
Temática tratada	Bailando aprendo sobre mi cuerpo y su cuidado			No. Ciclo de menú	4
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	Sueños Grandes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	6-12-23				

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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JUAN	SEBASTIAN	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1124005570	X	X	Juan						
CAMPO	ELIAS	BARRIOS	JORDAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1045308749	X	X	Campo						
MARIA	FERNANDA	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990718	X	X	Maria						
JHOAN	DAVID	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995385	X	X	Jhoan						
SAMUEL	DAVID	OVIEDO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082962522	X	X	Samuel						
JHONY	ALEJANDRO	SOTO	ARDILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995714	X	X	Jhony						
MATEO	DAVID	NAVARRO	RADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984705	X	X	Mateo						
DANNA	JULIETH	CABALLERO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1010214536	X	X	Danna						
DANNA	MARCELA	PEREZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454238	X	X	Danna						
VALESHKA	SOFIA	CHAMORRO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455568	X	X	Valeshka						
KEREN	NICOLL	DUARTE	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1043639580	X	X	Keren						
NATALY	PAOLA	GUTIERREZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964020	X	X	Natalia						
NATALIA	MARGARITA	JARABA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082993463	X	X	Natalia						

Dolores Coronel R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 denomina COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES AQUÍ TRATADOS 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

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

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	¿Duermo, como y descanso bien?		
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 12 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	Sueños Grandes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-23		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐ Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐

No. del contrato	4700204/2023
No. Ciclo de menú	4
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	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
JUAN	SEBASTIAN	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1124005570	X	X	Juan						
CAMPO	ELIAS	BARRIOS	JORDAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1045808749	X	X	Campo						
MARIA	FERNANDA	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990718	X	X	María						
JHOAN	DAVID	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995385	X	X	Jhoan						
SAMUEL	DAVID	OVIEDO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082962522	X	X	Samuel						
JHONY	ALEJANDRO	SOTO	ARDILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995714	X	X	Jhony						
MATEO	DAVID	NAVARRO	RADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984705	X	X	Mateo						
DANNA	JULIETH	CABALLERO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1010214536	X	X	Danna						
DANNA	MARCELA	PEREZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454238	X	X	Danna						
VALESHKA	SOFIA	CHAMORRO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455568	X	X	Valeshka						
KEREN	NICOLL	DUARTE	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1043689530	X	X	Keren						
NATALY	PAOLA	GUTIERREZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964020	X	X	Nataly						
NATALIA	MARGARITA	JARABA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082993463	X	X	Natalia						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena					Nit de la Identidad		900248683-0											
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell					Número de documento de identidad		39058115											
Departamento	Magdalena					Municipio		Santa Marta							No. del contrato		4700204 2023		
Temática tratada	¿Duermo, como y descanso bien?														No. Ciclo de menú		4		
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	Sueños Grandes			Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐			Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐				Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-23				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 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			
SANTIAGO	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998385	X	X	Santiago						
DULCE	MARIA	PEREZ	PETIT	TARJETA DE IDENTIDAD	1057622140	X	X	Dulce						
NERIANNYS	PAOLA	FERNANDEZ	YBARRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	4900716	X	X	Neriannys						
JHOJA	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998388	X	X	Jhojan						
EMILY	DANIELA	BORJA	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455757	X	X	Emily						
DILAN	ANDRES	PEREZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001964	X	X	Dilan						
FARID	LEONARDO	GALBAN	NUÑES	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109034	X	X	Farid						
MELANI	SOFIA	CUAO	JARABA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001905	X	X	Melani						
JHON	ALBEIRO	AHUMADA	URUETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455212	X	X	Jhon						
OSCAR	ALFONSO	GAMARRA	RUIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963506	X	X	Oscar						
DILAN	DE JESUS	VERMEJO	BALLESTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082978164	X	X	Dilan						
EILEEN	DANIELA	VERGARA	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082957560	X	X							

Dolores Coronell e
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900245653-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell R.	Número de documento de identidad	39058115.		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	¿Duermo, Como y Descanzo bien?			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Número de horas de duración del Encuentro: 2.
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAAA)	6-12-2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANA	MILENA	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949702	X	X	ANAS						
THALIANA		DE LA HOZ	SENOVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082992754	X	X	Thaliana						
ANDRES	CAMILO	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007011	X	X	Andrés						
SAID	ANDRES	LOPEZ	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1043456522	X	X	SAid						
CARLOS	MIGUEL	VECINO	AREAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967101	X	X	Carlos						
EMMANUEL		BUENO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1054734000	X	X	Emmanuel						
LIS MARY	VANESSA	BRICEÑO	MATA	PERMISO DE PERMANENCIA	5751377	X	X	Lis Mary						
WOAINER		BLANCO	OCHOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963473	X	X	Woainer						
SAMUEL	DAVID	LUNA	CHAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963224	X	X	Samuel						
DANNA	CAMILA	KATIME	GINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082956852	X	X	DANNA						
NATALI	CAROLINA	MANCILLA	COQUIES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963406	X	X	Natali						
LENIS	MARGARITA	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042590426	X	X	LENIS						
MARIA	DE LOS ANGELES	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454963	X	X	MARIA						

Dolores Coronell R

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115

Número de documento

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248883-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez		Número de documento de Identidad	39058115	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47000042023
Temática tratada	¿ Duermo, Como y Descanzo bien?			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023		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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	DAVID	SALAMANCA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955094	X	X	Luis						
BRAYAN	JOSUE	MATERAN	PIEDRA	PERMISO DE PERMANENCIA	3929577	X	X	Brayan						
YESHUA	BARAX	SERRANO	CORDOBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1141126614	X	X	Yeshua						
YESMIS	ANDRIANA	GUERRERO	ISSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973056	X	X	YESMIN						
LIA	GABRIELA	CUELLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082977247	X	X	Lia Gabriela						
JOSUE	DAVID	ALVAREZ	OZUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151185630	X	X	Josue						
SARA	SOFIA	OROZCO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963493	X	X	SAIZA						
LUIS	ANGEL	GARCIA	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963179	X	X	Luis angel						
DANEISY	DANIELA	MEDRANO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949746	X	X	Daneisy						
JOSNELY	SAMANTHA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	29582879	X	X	Josnely						
YUSERVIS	JOSE	FERNANDEZ	REYES	PERMISO DE PERMANENCIA	7173892	X	X	Yusgervis						
MIGUEL	ANGEL	FLOREZ	PABON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082970835	X	X	Miguel						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

LOS DATOS PERSONALES OBTENIDOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

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	Dolores Coronell Ramirez		Número de documento de identidad	39058115	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Bailando aprendo sobre mi Cuerpo y sus Cuidado			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	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANA	MILENA	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949702	X	X	ANAS						
THALIANA		DE LA HOZ	SENOVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082992754	X	X	Thaliana						
ANDRES	CAMILO	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007011	X	X	Andrés						
SAID	ANDRES	LOPEZ	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1043456522	X	X	Said						
CARLOS	MIGUEL	VECINO	AREAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967101	X	X	Carlos						
EMMANUEL		BUENO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1054734000	X	X	Emmanuel						
LIS MARY	VANESSA	BRICEÑO	MATA	PERMISO DE PERMANENCIA	5751377	X	X	Lis mary						
WOAINER		BLANCO	OCHOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963473	X	X	Woainer						
SAMUEL	DAVID	LUNA	CHAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963224	X	X	Samuel						
DANNA	CAMILA	KATIME	GINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082956852	X	X	DANNA						
NATALI	CAROLINA	MANCILLA	COQUIES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963406	X	X	Natali						
LENIS	MARGARITA	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042590426	X	X	Lenis						
MARIA	DE LOS ANGELES	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454963	X	X	María						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad					3002486883-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez					Número de documento de identidad					39058115.						
Departamento	MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA				No. del contrato	47002042023	
Temática tratada	Bailando aprendo Sobre mi Cuerpo y sus Cuidado										No. Ciclo de menú	4					
Grupo	de 6 a 9 años ☐		de 10 a 13años ☑		mixto de 6 a 12 años ☐		Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro	2					
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐		Familiares** ☐						
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	6-12-2023			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			
LUIS	DAVID	SALAMANCA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955094	X	X	Luis						
BRAYAN	JOSUE	MATERAN	PIEDRA	PERMISO DE PERMANENCIA	3929577	X	X	Brayan						
YESHUA	BARAK	SERRANO	CORDOBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1141126614	X	X	Yeshua						
YESMIS	ANDRIANA	GUERRERO	ISSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973056	X	X	Yesmin						
LIA	GABRIELA	CUELLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082977247	X	X	Lia Gabriela						
JOSUE	DAVID	ALVAREZ	OZUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151185630	X	X	Josue						
SARA	SOFIA	OROZCO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963493	X	X	SAIZA						
LUIS	ANGEL	GARCIA	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963179	X	X	Luis angel						
DANEISY	DANIELA	MEDRANO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949746	X	X	Daneisi						
JOSMELY	SAMANTHA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	28582379	X	X	Josmeli						
YUGERVIS	JOSE	FERNANDEZ	REYES	PERMISO DE PERMANENCIA	7173892	X	X	Jusgervis						
MIGUEL	ANGEL	FLOREZ	PABON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082970885	X	X	Miguel						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

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	Dolores Coronell R.	Número de documento de identidad	39058115		
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	mi salud mental no es un juego.			No. Ciclo de menú	4
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	8
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐	Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐	Familiares** ☐ Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-2023				

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			
ANA	MILENA	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949702	X	X	ANAS						
THALIANA		DE LA HOZ	SENOVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082992754	X	X	Thaliana						
ANDRES	CAMILO	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007011	X	X	Andres						
SAID	ANDRES	LOPEZ	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1043456522	X	X	SAID						
CARLOS	MIGUEL	VECINO	AREAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967101	X	X	Carlos						
EMMANUEL		BUENO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1054734000	X	X	Emmanuel						
LIS MARY	VANESSA	BRICEÑO	MATA	PERMISO DE PERMANENCIA	5751377	X	X	Lis mary						
WOAINER		BLANCO	OCHOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963473	X	X	Woainer						
SAMUEL	DAVID	LUNA	CHAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963224	X	X	Samuel						
DANNA	CAMILA	KATIME	GINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082956852	X	X	DANNA						
NATALI	CAROLINA	MANCILLA	COQUIES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963406	X	X	Nataly						
LENIS	MARGARITA	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042590426	X	X	LENIS						
MARIA	DE LOS ANGELES	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454963	X	X	maria						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA				Nit de la Identidad				8002/89843-0										
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell R				Número de documento de Identidad				39058115.										
Departamento	MAGDALENA				Municipio				SANTA MARTA						No. del contrato		47002042023		
Temática tratada	mi salud mental no es un juego.														No. Ciclo de menú		4		
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	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO		Tipo de encuentro		Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐				Iniciativa ☐				Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-2023				Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐				Interganacionales ☐				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	DAVID	SALAMANCA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955094	X	X	Luis						
BRAYAN	JOSUE	MATERAN	PIEDRA	PERMISO DE PERMANENCIA	3929577	X	X	Brayan						
YESHUA	BARAK	SERRANO	CORDOBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1141126614	X	X	Yeshua						
YESMIS	ANDRIANA	GUERRERO	ISSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973056	X	X	YESMIS						
LIA	GABRIELA	CUELLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082977247	X	X	Lia Gabriela						
JOSUE	DAVID	ALVAREZ	OZUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151185630	X	X	Josue						
SARA	SOFIA	OROZCO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1203963493	X	X	SARA						
LUIS	ANGEL	GARCIA	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1203963179	X	X	Luis angel						
DANEISY	DANIELA	MEDRANO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083949746	X	X	Daneisy						
JOSNELY	SAMANTHA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	28532379	X	X	Josnelis						
YUGERVIS	JOSE	FERNANDEZ	REYES	PERMISO DE PERMANENCIA	7173891	X	X	Yusgervis						
MIGUEL	ANGEL	FLOREZ	PABON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976983	X	X	Miguel						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Esperancias

39058115.
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

© DOCUMENTO PROPIEDAD DEL ICBF. PROHIBIDA SU COPIA O DISTRIBUCIÓN
LOS DATOS PERSONALES TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF VIGENTE

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad		900248683-0		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez		Número de documento de identidad		39058115.		
Departamento	MAGDALENA		Municipio		SANTA MARTA	No. del contrato	47002042023
Temática tratada	El Deporte el Juego y Baile				No. Ciclo de menú	4	
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro	2
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐	
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐	

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANA	MILENA	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949702	x	x	ANAS						
THALIANA		DE LA HOZ	SENOVIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082992754	x	x	Thaliana						
ANDRES	CAMILO	SILVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083007011	x	x	Andrés						
SAID	ANDRES	LOPEZ	LOPEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1043456522	x	x	SAID						
CARLOS	MIGUEL	VECINO	AREAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967101	x	x	Carlos						
EMMANUEL		BUENO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1054734000	x	x	Emmanuel						
LIS MARY	VANESSA	BRICEÑO	MATA	PERMISO DE PERMANENCIA	5751377	x	x	Lismary						
WOAINER		BLANCO	OCHOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963473	x	x	Woainer						
SAMUEL	DAVID	LUNA	CHAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963224	x	x	Samuel						
DANNA	CAMILA	KATIME	GINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082956852	x	x	DANNA						
NATALI	CAROLINA	MANCILLA	COQUIES	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963406	x	x	Nataly						
LENIS	MARGARITA	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1042590426	x	x	Lenis						
MARIA	DE LOS ANGELES	BARBOSA	ECHEVERRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454963	x	x	Maria						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
Número de documento

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell R		Número de documento de identidad	39058115	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	El Deporte el Juego y Baile.			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13 años ☐	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	LOS SUPER HEROES DEL FUTURO	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	DAVID	SALAMANCA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082955094	X	X	Luis						
BRAYAN	JOSUE	MATERAN	PIEDRA	PERMISO DE PERMANENCIA	3929577	X	X	Brayan						
YESHUA	BARAK	SERRANO	CORDOBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1141126614	X	X	YESHUA						
YESMIS	ANDRIANA	GUERRERO	ISSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082973056	X	X	YESMIS						
LIA	GABRIELA	CUELLO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082977247	X	X	Lia Gabriela						
JOSUE	DAVID	ALVAREZ	OZUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1151185630	X	X	Josue						
SARA	SOFIA	OROZCO	ESTRADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963493	X	X	SARA						
LUIS	ANGEL	GARCIA	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963179	X	X	Luis angel						
DANEISY	DANIELA	MEDRANO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082949746	X	X	Daneisy						
JOSNELY	SAMANTHA	FERNANDEZ	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	28582879	X	X	Josnelis						
YUGERVIS	JOSE	FERNANDEZ	REYES	PERMISO DE PERMANENCIA	7173892	X	X	Yusgervis						
MIGUEL	ANGEL	FLOREZ	PABON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082970885	X	X	Mizuel						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248983-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez		Número de documento de identidad	39058115	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 4700024/2023
Temática tratada	Mi salud mental no es un juego			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☑	de 10 a 13años ☐	niños de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☑	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-2023		Transformadores de vida ☑	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
ERIARDO	JOSE	GARCIA	GARCIA	PERMISO DE PERMANENCIA	364379	X	X	NO firma						
EMILY	ANDREINA	MALDONADO	ALVAREZ	PERMISO DE PERMANENCIA	5954297	X	X	NO firma						
MARYAM		TERAN	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1056886968	X	X	Maryam						
JULIAN	ANDRES	GUARIN	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083016358	X	X	Julian						
AUDRY		CAMACHO	ZUÑIGA	REGISTRO CIVIL	1050969849	X	X	Audry						
ESTRELLA	HANNETH	LARA	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1205967910	X	X	estrella						
DANNA	SARAY	BORJA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083040512	X	X	danna						
HOWEN	DAVID	MEDINA	OCHOA	REGISTRO CIVIL	1080578952	X	X	Howen						
STEVEN	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1004463172	X	X	steven						
JHOYSAN	DAVID	MENDOZA	TRUJILLO	PERMISO DE PERMANENCIA	1205968572	X	X	NO firma						
JOSE	MIGUEL	BARBOZA	VILLALOBOS	REGISTRO CIVIL	5272775	X	X	Jose						
ABIGAIL		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1205968610	X	X	NO firma						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 APORTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA							Nit de la Identidad					900246983-0						
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell R.							Número de documento de Identidad					39058115						
Departamento	MAGDALENA							Municipio					SANTA MARTA				No. del contrato		4700204/2023
Temática tratada	mi salud mental no es un juego																No. Ciclo de menú		4
Grupo	de 0 a 5 años ☒		de 10 a 12años ☐		mixto de 6 a 12 años ☐			Modalidad*	1 ☐	2 ☐	3 ☒		Número de horas de duración del Encuentro		2				
Nombre del Grupo	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS			Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐			Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐		Familiares** ☐						
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7 - 12 - 2023				Transformadores de vida ☒			Colectivos ☐			Intergeneracionales ☐		Intrafamiliares ☐						

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
JHOSTIN		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1083020134	X	X	no firma						
JOEL	DAVID	VERGARA	DE LA CRUZ	REGISTRO CIVIL	1205360052	X	X	JOEL						
ALEXANDER	JOSE	CASTRO	PACHECO	REGISTRO CIVIL	1123110250	X	X	Alexander						
WILFREDO	ANTONIO	LUZARDO	ESTRADA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	3121228	X	X	Wilfredo						
LUIS	DAVID	BRICEÑO	MATA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5731941	X	X	Luis						
DILAN	MATIAS	BARRAGAN	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205964339	X	X	DiLah						
MAIK	ALAN	MIRANDA	PALMA	REGISTRO CIVIL	1205967973	X	X	Maik						
GERAK	JOSE	FONTALVO	CORTES	REGISTRO CIVIL	1149431271	X	X	gerak						
JHOAN		FERNANDEZ	MARIAGA	REGISTRO CIVIL	1205966665	X	X	no firma						
OSCAR	ALBERTO	MENDIVIL	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1083035236	X	X	OSCar						
BRENDA		CONTRERAS	CORRALES	REGISTRO CIVIL	1205960651	X	X	Brenda						
ELIAS	JOSE	GARCIA	MUÑOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1159464397	X	X	Elias						
JULIANNY	VALENTINA	LOPEZ	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1063973112	X	X	Julianny						

Dolores Coronell R
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900249683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell Ramirez.		Número de documento de identidad	39058115.	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	El Deporte el Juego y Baile			No. Ciclo de menú	4
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	MUNDO MARAVILLOS DE LOS NIÑOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ERIARDO	JOSE	GARCIA	GARCIA	PERMISO DE PERMANENCIA	364379	X	X	NO firma						
EMILY	ANDREINA	MALDONADO	ALVAREZ	PERMISO DE PERMANENCIA	5954297	X	X	NO firma						
MARYAM		TERAN	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1066886968	X	X	Maryam						
JULIAN	ANDRES	GUARIN	ROCHA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083016358	X	X	Julian						
AUDRY		CAMACHO	ZUÑIGA	REGISTRO CIVIL	1050959849	X	X	Audry						
ESTRELLA	HANNETH	LARA	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1205967910	X	X	estrella						
DANNA	SARAY	BORJA	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083040512	X	X	danna						
HOWEN	DAVID	MEDINA	OCHOA	REGISTRO CIVIL	1090579993	X	X	Howen						
STEVEN	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1084463172	X	X	Steven						
JHOYSAN	DAVID	MENDOZA	TRUJILLO	PERMISO DE PERMANENCIA	1205960572	X	X	NO firma						
JOSE	MIGUEL	BARBOZA	VILLALOBOS	REGISTRO CIVIL	5272775	X	X	JOSE						
ABIGAIL		GARCIA	VERMEJO	REGISTRO CIVIL	1205968610	X	X	NO firma						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115.
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

| | | |

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	NIt de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de Identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	El deporte el Juego y el baile.		
Grupo	de 6 a 9 años [X]	de 10 a 13años [ ]	mixto de 6 a 13 años [ ]
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes.	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ] / Transformadores de vida [X]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-23		

No. del contrato	97024 2023														
No. Ciclo de menú	4														
Modalidad*	1 [ ]	2 [ ]	3 [X]												
Número de horas de duración del Encuentro	2														
Prevención de vulneraciones	[ ]														
Iniciativa	[ ]														
Familiares**	[ ]														
Colectivos	[ ]														
Intergeneracionales	[ ]														
Intrafamiliares	[ ]														

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
ANGELES	SOPHIA	OLIVARES	ESLAVA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6375301	X	X	Angeles						
ANGELLY	TATIANA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151139925	X	X	Angelly						
CHELSEA	DANIELLA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963077	X	X	Chelsea						
WILMER	JUNIOR	VASQUEZ	OYAGA	REGISTRO CIVIL	1067532801	X	X	Wilmer						
KIARA	KISHANY	ARIAS	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061456	X	X	Kiara						
YOSTIN	ANDRIAN	SEGRERA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205966683	X	X	Yostin						
DERVIS	DAVID	SEGRERA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084959712	X	X	Dervis						
VALERY	SOPHIA	CAMPO	DAVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965082	X	X	Valeri						
LUZ	KLARITA	CAMPO	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965081	X	X	Luz Clarita						
CARLOS	ANDRES	DIAZ	CANTILLO	REGISTRO CIVIL	1137078735	X	X							
SHAIRA	VALENTINA	DIAZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1059023093	X	X	Shaira						
MAIKOL	DANIEL	MENESE	ESCALANTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964950	X	X	Maikol						
YOSUAR	ALEXANDER	MENDOZA	CALDERA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6345564	X	X							

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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

Cualquier copia impresa de este documento se tendrá como COPIA CONTROLADA

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

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	El deporte el juego y el baile		
Grupo	de 6 a 9 años [X] de 10 a 13años [ ] mixto de 6 a 12 años [ ]	Modalidad*	1 [ ] 2 [X] 3 [ ]
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto [ ] Transformadores de vida [X]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-23		Prevención de vulneraciones [ ] Colectivos [ ]

No. del contrato	47002042023	No. Ciclo de menú	A
Número de horas de duración del Encuentro	2	Iniciativa	[ ]
Familiares**	[ ]	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			
MATEO	DE JESUS	VILLAFAÑE	QUINTERO	REGISTRO CIVIL	1205968672	X	X	Mateo						
SOPHIA	GUADALUPE	GOMEZ	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	13519394	X	X	Sophia						
MARIA	DEL CARMEN	CASTRO	PINEDA	REGISTRO CIVIL	1205966505	X	X	María						
ALENIS	SARANAY	PARDO	CHAVEZ	REGISTRO CIVIL	1083039201	X	X	Alenis						
JOAO	DANIEL	CAMARGO	NORIEGA	REGISTRO CIVIL	1205968382	X	X							
ADAL	DE JESUS	PRIETO	MORENO	REGISTRO CIVIL	1081332825	X	X							
JOSE	MIGUEL	CERVANTEZ	BERMUDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1015078085	X	X	Jose M						
ALEXANDER	ARTURO	RUIZ	SARMIENTO	REGISTRO CIVIL	1205968497	X	X	Alexander						
MAXIMILIANO		LENIS	ROCHA	REGISTRO CIVIL	1205968739	X	X							
EDIMIR	SAITH	MEDRANO	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205968704	X	X							
SHARON	ESTHER	GARCIA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	215742	X	X	Sharon						
LUCIANA		REYES	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967370	X	X	Luciana						

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena																		
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell																		
Departamento	Magdalena																		
Temática tratada	Mi Salud Mental no es un Juego																		
Grupo	de 6 a 9 años ☒				de 10 a 13años ☐		mixto de 6 a 13 años ☐												
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes																		
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-2023																		

NIT de la identidad	900248683-0
Número de documento de identidad	39058115
Municipio	Santa Marta
No. Ciclo de menú	4
No. del contrato	4700202023
Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐
Número de horas de duración del Encuentro	2
Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒
	Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐
	Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐
	Familiares** ☐ / Interfamiliares ☐

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 ASISTIÓ 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			
ANGELES	SOPHIA	OLIVARES	ESLAVA	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	6375301	X	X	Angeles						
ANGELLY	TATIANA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1151109925	X	X	Angelly						
CHELSEA	DANIELLA	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205968077	X	X	Chelsea						
WILMER	JUNIOR	VASQUEZ	OYAGA	REGISTRO CIVIL	1057632901	X	X	Wilmer						
KIARA	KISHANY	ARIAS	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061456	X	X	Kiara						
YOSTIN	ANDRIAN	SEGRERA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205966683	X	X	Yostin						
DEIVIS	DAVID	SEGRERA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084959712	X	X	Deivis						
VALERY	SOPHIA	CAMPO	DAVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965032	X	X	Valeri						
LUZ	KLARITA	CAMPO	SARMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205965081	X	X	Luz Clarita						
CARLOS	ANDRES	DIAZ	CANTILLO	REGISTRO CIVIL	1137878735	X	X							
SHAIRA	VALENTINA	DIAZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082813093	X	X	Shayra						
MAIKOL	DANIEL	MENESE	ESCALANTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964950	X	X	Maikol						
YOSUAR	ALEXANDER	MENDOZA	CALDERA	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	6345564	X	X							

Dolores Coronell e.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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

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 - LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

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

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolors Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Mi Salud Mental no es un Juego	No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☒ / de 10 a 13años ☐ / mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	Pasos Gigantes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-23		Prevención de vulneraciones ☐ / Colectivos ☐ / Iniciativa ☐ / Intergeneracionales ☐
No. del contrato	4700209 2023	Número 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 ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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			
MATEO	DE JESUS	VILLAFAÑE	QUINTERO	REGISTRO CIVIL	1205969672	X	X	Mateo						
SOPHIA	GUADALUPE	GOMEZ	RODRIGUEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	16519334	X	X	Sophia						
MARIA	DEL CARMEN	CASTRO	PINEDA	REGISTRO CIVIL	1205965535	X	X	Maria						
ALENIS	SARANAY	PARDO	CHAVEZ	REGISTRO CIVIL	1083039201	X	X	Alenis						
JOAO	DANIEL	CAMARGO	NORIEGA	REGISTRO CIVIL	1205968382	X	X							
ADAL	DE JESUS	PRIETO	MORENO	REGISTRO CIVIL	1081932825	X	X							
JOSE	MIGUEL	CERVANTEZ	BERMUDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1015078085	X	X	Jose M						
ALEXANDER	ARTURO	RUIZ	SARMIENTO	REGISTRO CIVIL	1205968497	X	X	Alexander						
MAXIMILIANO		LENIS	ROCHA	REGISTRO CIVIL	1205968739	X	X							
EDIMIR	SAITH	MEDRANO	GARCIA	REGISTRO CIVIL	1205968704	X	X							
SHAROM	ESTHER	GARCIA	GARCIA	REGISTRO CIVIL	215742	X	X	Sharom						
LUCIANA		REYES	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205967270	X	X	Luciana						

Dolors Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 PERSONALES RECOLECTADOS 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	Fundación Manos Unidas por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	El deporte el Juego y el baile		No. Ciclo de menú 4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	Sueños Grandes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-23		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐ Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐

No. del contrato 4700209 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	¿ASISTIO ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
JUAN	SEBASTIAN	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1124005570	X	X	Juan						
CAMPO	ELIAS	BARRIOS	JORDAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1045308749	X	X	Campo						
MARIA	FERNANDA	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990718	X	X	Maria						
JHOAN	DAVID	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995385	X	X	Jhoan						
SAMUEL	DAVID	OVIEDO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082962522	X	X	Samuel						
JHONY	ALEJANDRO	SOTO	ARDILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995714	X	X	Jhony						
MATEO	DAVID	NAVARRO	RADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984705	X	X	Mateo						
DANNA	JULIETH	CABALLERO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1010214536	X	X	Danna						
DANNA	MARCELA	PEREZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454233	X	X	Danna						
VALESHKA	SOFIA	CHAMORRO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455586	X	X	Valeshka						
KEREN	NICOLL	DUARTE	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1043689580	X	X	keren						
NATALY	PAOLA	GUTIERREZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964020	X	X	Nataly						
NATALIA	MARGARITA	JARABA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082993463	X	X	Natalia						

Dolores Coronell
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115
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 todas los miembros de la familia que participaron del encuentro

LOS DATOS APORTADOS 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

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

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena					Nit de la identidad	900240683-0												
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Coronell					Número de documento de identidad	39058115												
Departamento	Magdalena					Municipio	Santa Marta									No. del contrato	4700204203		
Temática tratada	El deporte el Juego y el baile															No. Ciclo de menú	4		
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	Sueños Grandes		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐			Iniciativa ☐							Familiares** ☐			
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-23			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			
SANTIAGO	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998385	X	X	Santiago						
DULCE	MARIA	PEREZ	PETIT	TARJETA DE IDENTIDAD	1057622140	X	X	Dulce						
NERIANNYS	PAOLA	FERNANDEZ	YBARRA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	4900716	X	X	Nerianny						
JHOJA	ANDRES	BERDUGO	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082998388	X	X	Jhoja						
EMILY	DANIELA	BORJA	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455757	X	X	Emily						
DILAN	ANDRES	PEREZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001964	X	X	Dilan						
FARID	LEONARDO	GALBAN	NUÑES	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109034	X	X	Farid						
MELANI	SOFIA	CUAO	JARABA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001905	X	X	Melani						
JHON	ALBEIRO	AHUMADA	URUETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455212	X	X	Jhon						
OSCAR	ALFONSO	GAMARRA	RUIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1205963306	X	X	Oscar						
DILAN	DE JESUS	VERMEJO	BALLESTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082978164	X	X	Dilan						
EILEEN	DANIELA	VERGARA	DE LA CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082957560	X	X							

Dolores Coronell R.
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058715
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 O IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE CONFORMIDAD A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	Fundación Manos Unidas Por el Magdalena	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Dolores Cosnell	Número de documento de identidad	39058115
Departamento	Magdalena	Municipio	Santa Marta
Temática tratada	Mi Salud Mental no es un Juego		No. Ciclo de menú 4
Grupo	de 9 a 9 años ☐ de 10 a 13años ☒ mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☐ 3 ☒
Nombre del Grupo	Sueños Grandes	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ Transformadores de vida ☒
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-23		Prevención de vulneraciones ☐ Colectivos ☐
			Iniciativa ☐ Intergeneracionales ☐
			No. del contrato 4700264 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			
JUAN	SEBASTIAN	PALLARES	RICO	TARJETA DE IDENTIDAD	1124005570	X	X	Juan						
CAMPO	ELIAS	BARRIOS	JORDAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1045308749	X	X	Campo						
MARIA	FERNANDA	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082990718	X	X	MariaF						
JHOAN	DAVID	BOTO	OYAGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995385	X	X	Jhoan						
SAMUEL	DAVID	OVIEDO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082962522	X	X	Samuel						
JHONY	ALEJANDRO	SOTO	ARDILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082995714	X	X	Jhony						
MATEO	DAVID	NAVARRO	RADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984705	X	X	Mateo						
DANNA	JULIETH	CABALLERO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1010214536	X	X	Danna						
DANNA	MARCELA	PEREZ	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454233	X	X	Danna						
VALESHKA	SOFIA	CHAMORRO	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455568	X	X	Valeshka						
KEREN	NICOLL	DUARTE	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1043689580	X	X	Keren						
NATALY	PAOLA	GUTIERREZ	CARRILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1205964020	X	X	Nataly						
NATALIA	MARGARITA	JARABA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082993463	X	X	Natalia						

Dolores Cosnell R.

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

39058115

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	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Borre t.		Número de documento de Identidad	1.085.175.076	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Expresiones (literarios)			No. Ciclo de menú	4
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	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ / Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7/12/2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ / Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1082972515	X	X	Yasser			X			
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1082994870	X	X	Jose			X			
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANGULO	EX	6210342	X	X	Daniel			X			
JOSE	LUIS	GONZALEZ	MANJARRES	TI	1083023325	X	X	JOSE			X			
BRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1083954644	X	X	Brianna			X			
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria			X			
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992668	X	X	Josue			X			
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1082992671	X	X	Eliud			X			
MERVI	JOSUE	MONTILLA	MIER	TI	1235240494	X	X	Mervi			X			
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1082980930	X	X	Jesus			X			
EIDAN	ANDRES	NARVAEZ	GARAY	TI	1065443705	X	X	Eidan			X			
YOSUETH	DAVID	MARCA	GUERRA	TI	1082980229	X	X	Yoseth			X			
SABRINA		SALAMANDRA	TAMAYO	TI	1082980955	X	X	Sabrina			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

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

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	Jonathan Barro · 6		Número de documento de identidad	1.085.175.076	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Lo que suena, me resuena			No. Ciclo de menú 4	
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	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7/12/2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
BRANDO	DE JESÚS	TAMAYO	CUADROS	TI	1084455853	X	X	Brandol			X			
CAMILO	ANDRÉS	GODOY	PACHECO	TI	1082970168	X	X	Camilo			X			
FELIPE	RAFAEL	LOPEZ	GARCIA	TI	1082974033	X	X	felipe			X			
KARLA	DANIELA	SANTOYA	PACHECO	TI	1082980333	X	X	Karla			X			
YENMINAR	MARGARITA	GIMENEZ	RANGEL	SD	7020521	X	X	Yenmi			X			
JUAN	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ	TI	1082973229	X	X	JUAN			X			
MAHOLYS	MICHELLE	SAENZ	RAMOS	TI	1020772910	X	X	maholis			X			
HOSTIN	ETEBEN	VILLANUEVA	ESCORCIA	TI	1083055134	X	X	Hostin			X			
ARIANA	MICHEL	COLORADO	VIZCAINO	TI	1082993930	X	X	Ariana			X			
NEIDY	DEL CARMEN	MESA	CABALLERO	TI	1102897135	X	X	Neidy			X			
MARIA	JOSE	GODOY	PACHECO	TI	1082994771	X	X	Mari			X			
ARACELYS	SOFIA	QUINTERO	ARANGO	TI	1080437968	X	X	Aracelis			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Bossos t	Número de documento de Identidad	1. 085 - 175 - 076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Lo que Suena, me resuena.		No. Ciclo de menú: 4
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	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ / Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐ — Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7/12/2023		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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1082972515	X	X	Yasser			X			
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1082994070	X	X	Jose			X			
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANCULO	EX	6210342	X	X	Daniel			X			
JOSE	LUIS	GONZALEZ	MANARRES	TI	1081833325	X	X	JOSE			X			
BRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1082954644	X	X	Brianna			X			
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria			X			
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992668	X	X	JOSUE			X			
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1082992671	X	X	Eliud			X			
MERVI	JOSUE	MONTILLA	MIER	TI	1233240404	X	X	Mervi			X			
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1032080930	X	X	Jesus			X			
EIDAN	ANDRÉS	NARVAEZ	GARAY	TI	1065443785	X	X	Eidan			X			
YOSUETH	DAVID	VARGA	GOENAGA	TI	1082969929	X	X	Yosueth			X			
SABRINA		SALAMANCA	TAMAYO	TI	1082950955	X	X	Sabrina			X			

Jonal
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1. 085. 175. 076
Número de documento

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonatan Barros Torres		Número de documento de Identidad	1.085.175.076	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Deporte de mesa			No. Ciclo de menú 4	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 ☐	Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7/12/2023	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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	Samile			X			
DANELA	VICTORIA	BEALES	MERIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083032698	X	X	Danela			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1085918153	X	X	Missy			X			
JHON	FREEN	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084607876	X	X				X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083037095	X	X	OSCAR			X			
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439492	X	X	Amelia			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	Yostin			X			
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083050538	X	X	Claritza			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461413	X	X	Monserrath			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leo			X			
SAYUS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061515	X	X				X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248883-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros torres	Número de documento de identidad	1.085.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Deportes de mesa		No. Ciclo de menú: 4
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)	7/12/2023		

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			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Briana			X			
JOHATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonath			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			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084063175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	ARDILES	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607103	X	X	Juan			X			
JEREMY	ALEZANDER	RUDIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1083028966	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	shaira			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
Número de documento

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

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros Torres	Número de documento de identidad	1.083.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Comunicacion mas alla de las palabras	No. Ciclo de menú	4
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)	7/12/2023 — Transformadores de vida ☒	Colectivos	☐ — Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459603	X	X	briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020790	X	X	Jonatha			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			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084063175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	AMORADOS	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607103	X	X	Juan			X			
JEREMY	ALEXANDER	SUSIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1033028965	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.083.175.076
Número de documento

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Borras F.	Número de documento de identidad	1.088.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Comunicacion mas alla de las palabras		No. Ciclo de menú: 4
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)	7/12/2023		Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SAMILETH	SOFIA	SCOTT	MORELEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1152943271	X	X	samileth			X			
DANELA	VICTORIA	REALES	MERIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1033082698	X	X	Danela			X			
MISSY	ALESSANDRA	GELVEZ	REY	REGISTRO CIVIL	1005910153	X	X	Missy			X			
JHON	FREEN	FONSECA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1084607876	X	X				X			
OSCAR	DAVID	SALAS	CERVANTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1033037005	X	X	OSCAR			X			
AMELIA		GONZALES	MUNDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1236439491	X	X	Amelia			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	1082035346	X	X	Yostin			X			
CLARITZA	YULIET	FONSECA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060538	X	X	Claritza			X			
MONSERRATH		TONCEL	MEZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084461418	X	X	monce			X			
LEON	DAVID	HERNANDEZ	COTES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084460256	X	X	Leo			X			
SAYLIS	NATALIA	MESA	SERPA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084061515	X	X				X			

1.088.175.076
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

Número de documento

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

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

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yorfenis Castillo Pabon	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Encendamos una luz en familia y atrapemos nuestros Sueños		No. Ciclo de menú: 4
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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7 - 12 - 2023	Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	Emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	Megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	Michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	11178713489	X	X	Michell			X			

Yorfenis Castillo Pabón
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

| | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

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	900246683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Castillo Fabian	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	las voces de mis Sueños.		No. Ciclo de menú: 4
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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐ — Prevención de vulneraciones ☐ — Iniciativa ☒ — Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-2023		Transformadores de vida ☒ — Colectivos ☐ — Intergeneracionales ☐ — Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
HAISELL	PAOLA	MEZA	VIDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014548	X	X	Haisell			X			
EMILY	DAHANA	PEÑA	MANJARREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084457065	X	X	emily			X			
LUCIANA		ALDANA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1084063778	X	X				X			
ISAAC	ENRIQUE	FUENTES	MARQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456752	X	X	ISAAC			X			
SEBASTIAN	ANDRESS	LIZCANO	CABALLERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083021945	X	X	Sebastian			X			
BYRON	ANDRES	COLLAZO	UTRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1188222972	X	X	Byron			X			
ORIANA	CLARIBEL	HERRERA	MAYORA	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	1288791	X	X	Oriana			X			
MEGAS	MAIRELYS YOSMAIRE	CABALLERO	HERNAMDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7137925	X	X	megas			X			
MATIAS	ANDRES	MARTINEZ	MANOTAS	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	3576753	X	X	Matias			X			
KIARA	MARCELA	CELIS	PEREA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017169	X	X	Kiara			X			
ESMERALDA		URIELES	URIELES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084458446	X	X	Esmeralda			X			
MICHELLE	ANDREA	FONTALVO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014619	X	X	michell			X			
MICHELL	HELENA	BUSTAMANTE	MEZA	REGISTRO CIVIL	11178713489	X	X	Michell			X			

Yoryennis Castillo Fabián
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

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	Yorfennis Castillo Paban		Número de documento de identidad	1128187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Las locas ole mis Sueños			No. Ciclo de menú	4
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	ARCOIRIS MAGICOS	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☒ / Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7 - 12 - 2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ / Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
SHADDAI	MICHELL	ROMERO	VARELA	TARJETA DE IDENTIDAD	1041698560	X	X	Shaddai			X			
CESAR	ANDRES	IBAÑEZ	TOMAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025941	X	X	cesar			X			
LUIS	DANIEL	BARRAZA	CACERES	REGISTRO CIVIL	1152944450	X	X	Luis			X			
BARBARA	GUADALUPE	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608497	X	X	Barbara			X			
DYLAN	ANDRES	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044117	X	X	Dylan			X			
ZARA	SOFIA	POLO	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083044114	X	X	Zara			X			
THIAGO	JOSE	CALABRIA	FERRER	TARJETA DE IDENTIDAD	1084060177	X	X	Thiago			X			
YUSNELY	NIKOOL	MORENO	RODELO	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020331	X	X	yusneli			X			
EDUARDO	JOSE	SALAZAR	AHUMADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083014363	X	X	Eduardo			X			
SANTIAGO	DAVID	MARTINEZ	MENDOZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083017361	X	X	Santiago			X			
MATIAS	ALBERTO	FIGUEROA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010637	X	X	matias			X			
SHARON	FERNANDA	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084456875	X	X	Sharon			X			

Yorfennis Castillo Paban
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoriennis Castillo Pabon		Número de documento de identidad	1128187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Encendamos Una Luz en Familia y atrapemos nuestros Sueños			No. Ciclo de menú	4
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 13años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7 - 12 - 2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YORYETH	KAROLINA	IBAÑEZ	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058108	X	X	Joryeth.			X			
LUYMAR		ALDANA	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084056123	X	X	Luymar			X			
ALANA	SOFIA	AYOLA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083000883	X	X	Alana			X			
BRIANA	LUCIA	GRANADOS	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058792	X	X	Briana			X			
TANIA	ISABEL	SUA	BALANTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082987237	X	X	Tania			X			
ZAMARA	SOFIA	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455962	X	X	Zamara			X			
SCARLETT	SOFIA	CONTRERAS	TORREGROSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084454989	X	X	Scarlett			X			
JOSE	ENRIQUE	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606202	X	X	Jose. E			X			
MARYCRUZ	PATRICIA	BARRAZA	PALOMINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1127606199	X	X	Miricruz			X			
GABRIELA	SOFIA	BASSA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1045236369	X	X	Gabriela			X			
YEISER	ANDRES	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082961846	X	X	Yeiser			X			
HELENN	VANESSA	TORRES	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082996077	X	X	Helenn			X			
SEBASTIAN	ENRIQUE	URIELES	BAYONA	TARJETA DE IDENTIDAD	1066351950	X	X	Sebastian			X			

Yoryennis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryanis Castillo Pabon.	Número de documento de identidad	1128187578
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA — No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	Encendamos una luz en familia y abrapemos nuestros sueños		No. Ciclo de menú: 4
Grupo	de 6 a 9 años ☐ — de 10 a 13años ☒ — mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad*	1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ — Número de horas de duración del Encuentro: 2
Nombre del Grupo	GRANDES TESOROS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐ — Transformadores de vida ☒	Prevención de vulneraciones ☐ — Colectivos ☐ — Iniciativa ☐ — Intergeneracionales ☐ — Familiares** ☐ — Intrafamiliares ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	7-12-2023		

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			
MARIA	ANGEL	CASEREZ	OROZCO	TARJETA DE IDENTIDAD	1128109194	X	X	Maria Angel			X			
MARIALYS	DANIELA	CEGARRA	HERNANDEZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6240643	X	X	marialy			X			
BRIANA	VALENTINA	PEINADO	OSPINO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082967320	X	X	Briana			X			
NATALY	SOFIA	BARANDICA	BATISTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083001991	X	X	Nataly			X			
JUAN	DAVID	SASTOQUE	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971596	X	X	JUAN			X			
ASLY	DAYANA	ROMERO	PADILLA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983128	X	X	ASLY			X			
JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	DE LA HOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1139432526	X	X	Juan Sebastian			X			
DALESSANDRO		SIERRA	GONZALEZ	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	5509565	X	X	D'alessandro			X			
EMERSON	FRANCISCO	SALINAS	CAMPO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084455475	X	X	Emerson			X			
JUAN	MANUEL	OSORIO	ALARCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1082951638	X	X	Juan Manuel			X			
ESMERALDA	DEL CARMEN	NIÑO	TEJADA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082984284	X	X	Esmeralda			X			
HANNA	ISABEL	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082982801	X	X	Hanna			X			

Yoryanis Castillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
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.P
V.
Págin
20/
Clasificación de la info
Cl

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Cantillo Pabon		Número de documento de identidad	1128187576	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Encendamos una luz en familia y Atrapemos nuestros Sueños			No. Ciclo de menú	#4
Grupo	de 6 a 9 años ☐	de 10 a 12años ☒	mixto de 6 a 13 años ☐	Modalidad* 1 ☐ 2 ☐ 3 ☒	Número de horas de duración del Encuentro 2
Nombre del Grupo	PAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	07-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
NICOL	JULIANA	CASTRO	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082974622	X	X	Nicole			X			
JESUS	MANUEL	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082971164	X	X	Jesus			X			
GABRIELA	SOFIA	ROYERO	SEGRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084058271	X	X	Gabriela			X			
EISBLIN	MILENIS	MAESTRE	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1082997545	X	X	Eisblin			X			
ERIKA	JOHANA	RODRIGUEZ	CANTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082950735	X	X	Erika			X			
ADRIAN	CAMILO	YANCE	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059668	X	X	Adrian			X			
HEAVEN	SOFIA	PLATA	OBANDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082968999	X	X	Heaven			X			
BREILYS	DANIELA	LOPEZ	NIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082969905	X	X	Breilys			X			
FAISARY	MILECT	VIERA	CHATELAIN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057233	X	X	Faisary			X			
SOFIA	ALEJANDRA	MENDOZA	EBRATT	TARJETA DE IDENTIDAD	1082994826	X	X	Sofia			X			
SNEYDER	DE JESUS	PADILLA	PAYARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083004631	X	X	Sneyder			X			
DANEILLYS	SOFFIA	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1082975754	X	X	Daneillys			X			
ANGELLYS	ICETH	GRANADOS	LAGARES	TARJETA DE IDENTIDAD	1083060873	X	X	Angellys			X			

Yoryennis Cantillo Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187576
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Yoryennis Bautista Pabon		Número de documento de identidad	1128187578	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Encendamos una luz en familia y Atrapemos nuestros Sueños			No. Ciclo de menú	#4
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	RAYITOS DE SOL	Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐ Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	07-12-2023		Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
CONCEPCION	SEGUNDO	RODRIGUEZ	BARRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1127608501	X	X	Concepcion			X			
ABRAHAN	JOSE	VALENCIA	CHARRIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1082983939	X	X	[illegible]			X			
JOSE	GREGORIO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942229	X	X	Jose			X			
JHON	ALEJANDRO	PALOMINO	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1049942228	X	X	Jhon			X			
YEIDI	LOREN	VILLERO	MAESTRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082948797	X	X	Yeidi			X			
LOURDES	PATRICIA	VERGEL	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1082953174	X	X	Lourdes			X			
SAMUEL	MATIAS	GANDARA	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453091	X	X	Samuel			X			
VALERY	JOLIETH	PARRA	DE AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	1082976241	X	X	Valery			X			
JADEN	GABRIEL	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084059282	X	X	Jaden			X			
JAYDER	SAMIT	TEJEDA	TERAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1084057543	X	X	[illegible]			X			
JESUS	MIGUEL	MENDOZA	MERCADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084453063	X	X	[illegible]			X			
LEENYER	DANIEL	SIERRA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083042693	X	X	[illegible]			X			

Yoryennis Bautista Pabon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1128187578
Número de documento

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la identidad	900248683-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barros torres		Número de documento de identidad	1.085.175.076	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato 47002042023
Temática tratada	Expresiones Literarias			No. Ciclo de menú 4	
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)	9/12/2023	Transformadores de vida [X]	Colectivos [ ]	Intergeneracionales [ ]	Intrafamiliares [ ]

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	Luis			X			
DRIANA	ISABEL	MAHIARES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459608	X	X	Driana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083010790	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	Ashley			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	Dariana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1056887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083075673	X	X	de Sus			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459830	X	X	ARELIS			X			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084063175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	ANDRADES	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607103	X	X	Juan			X			
JEREMY	ALEXANDER	RUDIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1083018596	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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

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

| | | |

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA	Nit de la Identidad	900248683-0
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathan Barraza torres	Número de documento de identidad	1.083.175.076
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Temática tratada	Expresiones Lúdicas	No. Ciclo de menú	4
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 [ ] / Transformadores de vida [X]
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	9/12/2023		Prevención de vulneraciones [ ] / Colectivos [ ]
			Iniciativa [ ] / Intergeneracionales [ ]
			No. del contrato 47002042023 / Familiares** [ ] / Intrafamiliares [ ]
			Número de horas de duración del Encuentro 2

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ 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	1084459803	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083020700	X	X	Jonathan			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459334	X	X	Asheley			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607347	X	X	dariana			X			
TALIANA	LUCÍA	SOTO	ZULETA	TARJETA DE IDENTIDAD	1056887709	X	X	Taliana			X			
JESUS	DAVID	MIER	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1083025673	X	X	JESUS			X			
ARELIS	ANDREA	QUINTERO	ARANGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459820	X	X	ARELIS			X			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084053175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	ANDRADES	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084607103	X	X	Juan			X			
JEREMY	ALEXANDER	RUDIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1083032965	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.083.175.076
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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA A ENCUENTROS

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	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	Con mis oido puedo Escuchar atenta			No. Ciclo de menú 4	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)	9/12/2023		Transformadores de vida ☐	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐ / Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SI	NO			
LUIS	ANGEL	LEON	GRANADOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1013675313	X	X	LUIS			X			
BRIANA	ISABEL	MANJARRES	BARROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1034459603	X	X	Briana			X			
JONATHAN	DAVID	CUADROS	BARRAGAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1083030750	X	X	Jonath			X			
ASHLEY		DE LA SALAS	FONSECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084459134	X	X	ASLY			X			
DARIANA	PAOLA	GOENAGA	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1034507347	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	1034459830	X	X	ARELIS			X			
ELIFF	SOFIA	QUINCENO	PAREJA	REGISTRO CIVIL	1084063175	X	X	ELIFF			X			
JUAN	ALBERTO	AHORADES	GUERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1034507103	X	X	Juan			X			
JEREMY	ALEJANDER	RUDIANO	ORTIZ	REGISTRO CIVIL	1039020056	X	X	Jeremy			X			
SHAIRA	MICHEL	RIOS	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1083011853	X	X	Shaira			X			

Jorge Ujueta Liñan
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.081-911.491
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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA					Nit de la Identidad					900249883-0								
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonatan Barros T.					Número de documento de identidad					1. 085. 175. 076								
Departamento	MAGDALENA					Municipio					SANTA MARTA					No. del contrato	47002042023		
Temática tratada	Te cuento y me cuentas, Comunicacion asertiva														No. Ciclo de menú	4			
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	MENTES PILOSAS		Tipo de encuentro	Lectura de contexto ☐		Prevención de vulneraciones ☐					Iniciativa ☐				Familiares** ☐				
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	9/12/2023			Transformadores de vida ☒		Colectivos ☐					Intergeneracionales ☐				Intrafamiliares ☐				

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
BRANDO	DE JESÚS	TAMAYO	CUADROS	TI	1084455853	X	X	Brando			X			
CAMILO	ANDRES	GODOY	PACHECO	TI	1002970168	X	X	Camilo			X			
FELIPE	RAFAEL	LOPEZ	GARCIA	TI	1002974053	X	X	Felipe			X			
KARLA	DANIELA	SANTOYA	PACHECO	TI	1002998033	X	X	Karla			X			
YENNIMAR	MARGARITA	GIMENEZ	RANGEL	SD	7920521	X	X	Yenni			X			
JUAN	DAVID	PEDROZA	MARTINEZ	TI	1082973226	X	X	Juan			X			
MAHOLYS	MICHELLE	SAENZ	RAMOS	TI	1020772910	X	X	maholis			X			
HOSTIN	ETEBEN	VILLANUEVA	ESCORCIA	TI	1083055124	X	X	Hostin			X			
ADIANA	MICHEL	COLORADO	VIZCAINO	TI	1037993319	X	X	Adiana			X			
MEIBY	DEL CARMEN	MESA	CABALLERO	TI	1102097135	X	X	Meiby			X			
MARIA	JOSE	GODOY	PACHECO	TI	1082994771	X	X	Mari			X			
ARACELYS	SOFIA	QUINTERO	ARANGO	TI	1082037968	X	X	Araceli			X			

Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1. 085. 175. 07
Número de documento

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

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

Nombre del Operador	MANOS UNIDAS POR EL MAGDALENA		Nit de la Identidad	900248863-0	
Nombre del Profesional Psicosocial/Gestor de Experiencias	Jonathon Barros T		Número de documento de identidad	1.085.175.076	
Departamento	MAGDALENA		Municipio	SANTA MARTA	No. del contrato: 47002042023
Temática tratada	te cuento y me cuentas, Comunicacion asertiva			No. Ciclo de menú: 4	
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	MENTES PILOSAS	Tipo de encuentro: Lectura de contexto ☐	Prevención de vulneraciones ☐	Iniciativa ☐	Familiares** ☐
Fecha del Encuentro (DD/MM/AAA)	9/12/2023	Transformadores de vida ☒	Colectivos ☐	Intergeneracionales ☐	Intrafamiliares ☐

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE						EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	¿ASISTIÓ ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE?		PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			SÍ	NO			
YASSER	YOEL	BRITO	JIMENEZ	TI	1082972515	X	X	Yasser			X			
JOSE	DAVID	OROZCO	HERNANDEZ	TI	1082994870	X	X	Jose			X			
DANIEL	ALEJANDRO	BARAZARTE	ANGULO	EX	6210342	X	X	Daniel			X			
JOSE	LUIS	GONZALEZ	MAHARRES	TI	1083078325	X	X	Jose			X			
BRIANNA	VALENTINA	FALLA	GUERRA	TI	1082954644	X	X	Brianna			X			
MARIA	ALEJANDRA	CUEVAS	VIZCAINO	TI	1083007135	X	X	Maria			X			
JOSUE	DAVID	FUENTES	OLARTE	TI	1082992868	X	X	Josue			X			
ELIUD	KALET	FUENTES	OLARTE	TI	1002992871	X	X	Eliud			X			
MERVI	JOSUE	MONTILLA	MIER	TI	1235240404	X	X	mervi			X			
JESUS	DANIEL	MESA	SERPA	TI	1082060930	X	X	Jesus			X			
EIDAN	ANDRES	NARVAEZ	GARAY	TI	1065443705	X	X	Eidan			X			
YOSUETH	DAVID	VARGA	GOENAGA	TI	1082060923	X	X	Yosueth			X			
SABRINA		SALAMANDRA	TAMAYO	TI	1082950955	X	X	Sabrina			X			

Jonathon
Nombre y firma Psicosocial/Gestor de Experiencias

1.085.175.076
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