BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.M029.PP
Versión: 2
2-feb-1
07/05/2024
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		1696007-5	
Nombre de la persona a cargo	FELICIA ESCOBAR GONZALEZ	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestor de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		RIBERA	
Nombre o identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2/05/2024	
Curso de vida de los participantes	JOVENES	Temática abordada	Mi vida Mi historia			Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro	1	Acciones Transversales	FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	8-6-2024	Hora de Inicio	2:00 P.m	Hora fin	4:00 P.m.	Otro tipo de actividad		Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	X	X	Jose P.		ninguna
LUZ	FERNANDA	GONZALES	LARGACHA	CC	1077652369	X	X	Luz Go L.		ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	samuel P.		ninguna
DABER		IBARGUEN	PEREA	CC	1192767826	X	X	DABER I B		ninguna
YASIRY		QUINONES	BARAHONA	CC	1010120450	X	X	Daber I. P.		ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645382	X	X	Yasiry Q. B.		ninguna
GERMAN		URRUTIA	VALOIS	CC	1077632689	X	X	Duvan Renteria		ninguna
ESTIVEN		URRUTIA	CAIZAMO	CC	1128725341	X	X	German U.		ninguna
JHON	JAIME	VALENCIA	BEDOLLA	CC	1077644743	X	X	Estiven U. C.		ninguna
LEIDY	VANESA	MOSQUERA	HURTADO	CC	11934445946	X	X	Jon Jaime V.		ninguna
ALEX	DENILSON	RIVAS	BOYA	CC	1077630626	X	X	Leidy Mosquera		ninguna
LIVI		ARCE	MOSQUERA	CC	1077632298	X	X	Livi Arce M		ninguna
MARISOL		PEREA	MOSQUERA	CC	1077632671	X	X	Marisol P. M.		ninguna
JOSE	ALADINO	LARGACHA	VALOIS	CC	1192724513	X	X	Jose		ninguna
INGRIS	PAOLA	VALENCIA	VANEGA	CC	1192907034	X	X	Ingris P. V.		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.MO29.PP
Versión 2
2 de 2
02/07/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		Rol del cargo	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCO	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y direccion donde se realiza la actividad		Mes de ejecución	
Nombre o identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2/06/2024	
Curso de vida de los participantes	Jovenes	Temática abordada		Mi vida Mi historia		Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro	1
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	2-8-2024	Hora de Inicio	2:00Pm.	Hora fin	4:00 Pm.	Otro tipo de actividad		Cuál?	

Acciones Transversales: FHVT

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JONATHAN		ACHITO	HURTADO	CC	1007601503	X	X	Jonathan A.		ninguna
MERLIN		HURTADO	URRUTIA	CC	1077648722	X	X	Merlin H. U.		ninguna
VICTOR		WAITOTO	MENA	CC	1077632160	X	X	Victor M.		ninguna
EMERSON		HURTADO	CASTRO	CC	1193255213	X	X	Emerson H.		ninguna
NOEL		GONZALES	LARGACHA	CC	1077632370	X	X	Noel G. L.		ninguna
WALTER		VALENCIA	VANEGA	CC	1192906874	X	X	Walter V.		ninguna
DAICY	PAOLA	MOSQUERA	VANEGA	CC	1077632839	X	X	Daicy M. V.		ninguna
YONNY		POTES	MOSQUERA	CC	1193368883	X	X	Yonny P. M.		ninguna
LEMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003953267	X	X	Lemuel P. H.		ninguna
JOSE	LUIS	RIASCOS	HURTADO	CC	1003928295	X	X	Jose Luis R.		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.M029.PP
Versión 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-7	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	GESTORES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2023720	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada	Mi Vida Mi historia			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	1
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	8-5-2024	Hora de Inicio	2:00 Pm	Hora fin	4:00 Pm.	Otro tipo de actividad		Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]45694					[illegible]
DIEGO	ALEJANDRO	ASPRILLA	GARCES	TI	1077646596	X	X	Diego A.G.		ninguna
WAIBER	ANCELMO	RENTERIA	HURTADO	TI	1077646254	X	X	Waiber		ninguna
ALAN	DANIEL	GONZALES	RENTERIA	TI	1107067168	X	X	Alan G.R.		ninguna
ADRIANA	SOFIA	MINA	LOPEZ	TI	1077646215	X	X	Adriana Sofia		ninguna
FELIX	ALIDIO	ZUÑIGA	RUIZ	CC	1149442883	X	X	felix L.R.		ninguna
DARITZA		MOSQUERA	CLARETE	TI	1077633083	X	X	Daritza		ninguna
YAMILEISY		MORENO	ZUÑIGA	TI	1148193690	X	X	Yamileisy		ninguna
LEIMER		MERIZALDE	BEDOYA	TI	1077646178	X	X	Leimer M		ninguna
MARISOL		MORENO	MORENO	TI	1077646647	X	X	Marisol		ninguna
ARLEY		VALENCIA	VALENCIA	TI	1148194130	X	X	Arley C.		ninguna
ISABELLA		SALAS	PALACIOS	TI	1040741299	X	X	Isabella S.		ninguna
DILAN	SMITH	ARCE	VALENCIA	TI	1128784098	X	X	Dilan V.		ninguna
BARBARA	YULIETH	MONTAÑO	ZUÑIGA	TI	1077646455	X	X	barbara		ninguno
NICOLAS		PALACIOS	ASPRILLA	TI	1077647021	X	X	Nicolas P.		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ESTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		NOMBRE DEL CONTRATO	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BARRIO LA PLAYITA	
Nombre o identificación del grupo	LOS INSPIRADORES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2700212024	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada		Mi Vida Mi historia		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	1
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	8-8-2024	Hora de Inicio	2:00 P.M.	Hora fin	4:00 P.M.	Otro tipo de actividad		Cuál?	

Acciones Transversales: FHVT

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
LISETH		CASERES	URRUTIA	TI	1077645064	X	X	LISETH		ninguna
LENINSON		COIME	REYES	TI	1128726839	X	X	Leninson		ninguna
ASHLEY	BAYOLETH	TRIANA	ANGULO	TI	1077645597	X	X	ASHLEY		ninguna
YEISER		CACERES	CACERES	TI	1077645315	X	X	Yeiser Co. C.		ninguna
LUIS	DANIEL	LOPEZ	TAMAYO	TI	1148193981	X	X	Luis Lopez T.		ninguna
MAICOL		MURILLO	MURILLO	TI	1077646217	X	X	Maicol M.		ninguna
IRINSON		ASPRILLA	VALENCIA	CC	1077652901	X	X	Irinson A.		ninguna
TALIANA		URRUTIA	VALOY	TI	1077646780	X	X	Taliana		ninguna
ARIEL	ESTEBAN	BUENAVENTURA	MURILLO	TI	1077645147	X	X	ARIEL B.		ninguna
KEILY	JHOANA	GUAITOTO	ESPINOSA	TI	1150934354	X	X	Keily		ninguna

Felicia Escobar G
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 43.638.856

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.538856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ	Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO		
Nombre o identificación del grupo	LOS MISIONEROS	Ciclo de minuta	1		No. del contrato		27/07/2024		
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Mi Vida Mi historia		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	1	Acciones Transversales FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	8-8-2024	Hora de Inicio	4:00Pm.	Hora fin	6:00Pm.	Otro tipo de actividad		Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
RONAL		URRUTIA	MOSQUERA	TI	1128784237	✓	✓	Ronal H		ninguna
RODEISON		CABEZON	CARAQUITO	TI	1077645559	X	X	Rodeison		ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077645027	X	X	Davian		ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645190	X	X	Neyler		ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077646872	X	X	Cesar		ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077645034	X	X	ANDRES		ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679862	X	X	Yair M.		ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726762	X	X	Yenier		ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar M.		ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077646862	X	X	Weimar B.		ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077646188	X	X	JHON Edwar		ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077645531	X	X	Nahomi B.		ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CORDOBA	TI	1128784069	X	X	Jhojady		ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441963	X	X	Jhon m		ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193665	X	X	FRAN Deivi		ninguna

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	806.007.102
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BIBLIOTECA DEL COLEGIO
Nombre o identificación del grupo	OS MISIONEROS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato	27/02/2024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Mi vida Mi historia	Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro	1
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	8-8-2024	Hora de Inicio	4:00 P.m	Hora fin	6:00 P.m.	Otro tipo de actividad	Acciones Transversales: FHUT

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077645082	X	X	Keidy		ninguna
LUZ	ENEIDA	URRUTIA	MORENO	TI	1077647565	X	X	eneida u.		ninguna
JUAN	CAMILO	HACHITO	HURTADO	TI	1148193641	X	X	camilo		ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077451283	X	X	Alexandro		ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077645204	X	X	Yeilson		ninguna
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077646718	X	X	Suli Rocio		ninguna
SULI	ROCIO	PEREA	ASPRILLA	TI	1077646368	X	X	Cristian		ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109665983	X	X	Edwin		ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646843	X	X	Maria Yisel		ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077646963	X	X			ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

F7.MO28.PP
Versión 2
2 de 3
07/05/2024
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	ROL CONTRATO 2
Nombre de la persona a cargo	FELICIA Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.854 Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BAJO BAUDÓ (CHOCÓ)
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuta	1			No. del contrato	2760221/024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Mi Vida Mi historia	Tipo de encuentro	GRUPO	# de Encuentro 1 / Acciones Transversales FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	8-8-2024	Hora de Inicio	4:00 Pm.	Hora fin	5:00 P.m.	Otro tipo de actividad	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
SAIDY	ESTEFANY	RENTERIA	MOSQUERA	TI	1128784161	X	X	SAYDI		ninguna
YUMARY		RENTERIA	MOSQUERA	TI	1077645054	X	X	Yumary		ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	LAURA		ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	Karol		ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447264	X	X	MARIA		ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633316	X	X	Belmir Sair		ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077652968	X	X	MARVINA.		ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	JHon		ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077643096	X	X	Wilmer		ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077645073	X	X	Yensy A.		ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	Karen		ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365514	X	X	Luis C.		ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Linvaleria		ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077649791	X	X	Keily Yuliza		ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keini		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ESTADO DE ASISTENCIA DE CENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	806.007.528-2
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N° del documento de identidad de la de la persona a cargo	43638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestor de desarrollo
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y direccion donde se realiza la actividad	INSTITUCION EDUCATIVA
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuta	1			No. del contrato	27/07/2024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Mi Vida Mi historia	Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro 7 Acciones Transversales FAVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	8-5-2024	Hora de Inicio	4:00 P.M.	Hora fin	5:00 P.M	Otro tipo de actividad [ ]	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JELEN	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646758	X	X	Jelen R.		ninguna
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1150938922	X	X	manuel		ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784068	X	X	KeilerG		ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X	X	Ronal R.		ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X	X	Gerard		ninguna
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647564	X	X	JHAN U.		ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648353	X	X	Jennifer		ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726760	X	X	DAilin		ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077649875	X	X	Yeiner M.		ninguna
LEISON	JAIR	MURILLO	VALENCIA	CC	1077646873	X	X	Leison		ninguna

Felicia Escobar G
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ESTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.MO25.FP
Version 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.506-2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.538.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y direccion donde se realiza la actividad		[illegible]	
Nombre o identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta	1			No del contrato		278/2024	
Curso de vida de los participantes	Jovenes	Temática abordada		Creatividad		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	2
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	9-8-2024	Hora de Inicio	2:00Pm.	Hora fin	4:00Pm.	Otro tipo de actividad		Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	✓	✓	Jose		ninguna
LUZ	FERNANDA	GONZALES	LARGACHA	CC	1077652369	X	X	LUZ G. L.		ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	samuel		ninguna
DABER		IBARGUEN	PEREA	CC	1192767626	X	X	DaBer IB		ninguna
YASIRY		QUIÑONES	BARAHONA	CC	1010120450	X	X	Yasiry Q. B.		ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645382	X	X	DuVan R.		ninguna
GERMAN		URRUTIA	VALOIS	CC	1077632689	X	X	German V.		ninguna
ESTIVEN		URRUTIA	CAIZAMO	CC	1128725341	X	X	estiven V.		ninguna
JHON	JAIME	VALENCIA	BEDOLLA	CC	1077644743	X	X	JHon V. B.		ninguna
LEIDY	VANESA	MOSQUERA	HURTADO	CC	11934445946	X	X	leidy V. M.		ninguna
ALEX	DENILSON	RIVAS	BOYA	CC	1077630626	X	X	Alex R. B.		ninguna
LIVI		ARCE	MOSQUERA	CC	1077632298	X	X	livi Arce M.		ninguna
MARISOL		PEREA	MOSQUERA	CC	1077632671	X	X	Marisol R.		ninguna
JOSE	ALADINO	LARGACHA	VALOIS	CC	1192724513	X	X	Jose		ninguna
INGRIS	PAOLA	VALENCIA	VANEGA	CC	1192907034	X	X	IngrisP.V.		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.098-7	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestor de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y direccion donde se realiza la actividad		RIBERETA	
Nombre o identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta	1			No del contrato		2700221/2024	
Curso de vida de los participantes	Jovenes	Temática abordada	creatividad			Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro	2
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	9-8-2024	Hora de Inicio	2:00Pm.	Hora fin	4:00Pm.	Otro tipo de actividad	[ ]	Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JONATHAN		ACHITO	HURTADO	CC	1007601503	X	X	Jonathan A.H.		ninguna
MERLIN		HURTADO	URRUTIA	CC	1077648722	X	X	Merlin H.U.		ninguna
VICTOR		WAITOTO	MENA	CC	1077632160	X	X	Victor M.		ninguna
EMERSON		HURTADO	CASTRO	CC	1193255213	X	X	Emerson H.		ninguna
NOEL		GONZALES	LARGACHA	CC	1077632370	X	X	Noel G. L.		ninguna
WALTER		VALENCIA	VANEGA	CC	1192906674	X	X	Walter V.		ninguna
DAICY	PAOLA	MOSQUERA	VANEGA	CC	1077632839	X	X	daicy M.		ninguna
YONNY		POTES	MOSQUERA	CC	1193368883	X	X	yonny Potes.		ninguna
LEMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003953267	X	X	lemuel P. H.		ninguna
JOSE	LUIS	RIASCOS	HURTADO	CC	1003928295	X	X	Jose Luis R.		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43.638.856

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.328-2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.638856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad			
Nombre o identificación del grupo	LOS INSPIRADORES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2760-21/024	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada		Creatividad	Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	2	Acciones Transversales FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	9-8-2024	Hora de inicio	2:00 P.m.	Hora fin	4: P.m.	Otro tipo de actividad		Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JOSEP		JOSEP				X	X			ninguna
DIEGO	ALEJANDRO	ASPRILLA	GARCES	TI	1077646596	X	X	Diego Asprilla		ninguna
WAIBER	ANCELMO	RENTERIA	HURTADO	TI	1077646254	X	X	Waiber R.H		ninguna
ALAN	DANIEL	GONZALES	RENTERIA	TI	1107067168	X	X	Alan Gonzales		ninguna
ADRIANA	SOFIA	MINA	LOPEZ	TI	1077646215	X	X	Adriana M.L		ninguna
FELIX	ALIDIO	ZUÑIGA	RUIZ	CC	1149442883	X	X	Felix Z.R		ninguna
DARITZA		MOSQUERA	CLARETE	TI	1077633083	X	X	Daritza.		ninguna
YAMILEISY		MORENO	ZUÑIGA	TI	1148193690	X	X	Yamileisy		ninguna
LEIMER		MERIZALDE	BEDOYA	TI	1077646178	X	X	Leimer M		ninguna
MARISOL		MORENO	MORENO	TI	1077646847	X	X	Marisol		ninguna
ARLEY		VALENCIA	VALENCIA	TI	1148194130	X	X	Arley V.V.		ninguna
ISABELLA		SALAS	PALACIOS	TI	1040741299	X	X	Isabella.S.		ninguna
DILAN	SMITH	ARCE	VALENCIA	TI	1128784098	X	X	Dilan V.		ninguna
BARBARA	YULIETH	MONTAÑO	ZUÑIGA	TI	1077646455	X	X	barbara		ninguna
NICOLAS		PALACIOS	ASPRILLA	TI	1077647021	X	X	Nicolas P.		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		RIO CITARA DE CONSEJO	
Nombre o identificación del grupo	LOS INSPIRADORES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2700272024	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada		Creatividad		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	2
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	9-8-2024	Hora de Inicio	2:00Pm	Hora fin	4:00Pm.	Otro tipo de actividad		CuM?	Acciones Transversales FHUT

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
LISETH		CASERES	URRUTIA	TI	1077645064	X	X	LISETH C.		ninguna
LENINSON		COIME	REYES	TI	1128726839	X	X	Leninson C.		ninguna
ASHLEY	BAYOLETH	TRIANA	ANGULO	TI	1077646597	X	X	ASHley B.		ninguna
YEISER		CACERES	CACERES	TI	1077645315	X	X	Yeiser C. C		ninguna
LUIS	DANIEL	LOPEZ	TAMAYO	TI	1148193981	X	X	Luis D. L.		ninguna
MAICOL		MURILLO	MURILLO	TI	1077646217	X	X	Maicol M.		ninguna
IRINSON		ASPRILLA	VALENCIA	CC	1077652901	X	X	IRINSON		ninguna
TALIANA		URRUTIA	VALOY	TI	1077646780	X	X	Taliana		ninguna
ARIEL	ESTEBAN	BUENAVENTURA	MURILLO	TI	1077645147	X	X	ARIEL E.M.		ninguna
KEILY	JHOANA	GUAITOTO	ESPINOSA	TI	1150934354	X	X	Keily		ninguna

FELICIA ESCOBAR
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.M0J26.PP
Version: 2
2 de 3
07/05/2024
Clasificacion de la información
Clasificante

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		SDS 007 028 2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	OS VISIONEROS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		7602214/24	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		creatividad		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	2
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	9-8-2024	Hora de Inicio	4:00Pm.	Hora fin	6:00 P.m.	Otro tipo de actividad	[ ]	Cuál?	Acciones Transversales FHVT

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
RONAL		URRUTIA	MOSQUERA	TI	1128784237	X	X	Ronal H		ninguna
RODEISON		CABEZON	CARAQUITO	TI	1077645559	X	X	Rodeison		ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077645027	X	X	Davian		ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645190	X	X	Neyler		ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077645872	X	X	Cesar		ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077645034	X	X	ANDRES		ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679652	X	X	Yair M.		ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726762	X	X	Yenier		ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar M.		ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077646862	X	X	Weimar		ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077646188	X	X	JHON Edwa		ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077645531	X	X	Naomi B.		ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CORDOBA	TI	1128784069	X	X	Jhojady		ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441963	X	X	Jhon M.		ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193855	X	X	FrAN Deivi		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		605 007 1085-7	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BARRIO POA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	OS MISIONEROS	Ciclo de minuto	1			No. del contrato		2700021024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Creatividad		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	2
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	9-8-2024	Hora de Inicio	4:00Pm.	Hora fin	5:00P.m.	Otro tipo de actividad	[ ]	Cual?	Acciones Transversales FHAT

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077645082	X	X	Keydi		ninguna
LUZ	ENEIDA	URRUTIA	MORENO	TI	1077647565	X	X	eneida u.		ninguna
JUAN	CAMILO	HACHITO	HURTADO	TI	1148193641	X	X	camilo		ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077451283	X	X	Alejandro		ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077646204	X	X	Yeison M.V.		ninguna
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077646718	X	X	Yomerly V.		ninguna
SULI	ROCIO	PEREA	ASPRILLA	TI	1077646368	X	X	Suli P.A.		ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109665983	X	X	Cristian		ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646843	X	X	EDWIN M.		ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077646963	X	X	Maria I.C.		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD CRECIENTE FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.M028.PP
Versión: 2
Código: 07/05/2024
Clasificación de la información:
Clasificación:

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	NOMBRE DEL PROYECTO
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BARRIO PLAYA DEL CARMEN
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuta	1			No. del contrato	2700221024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Creatividad	Tipo de encuentro	2	# de Encuentro 2 Acciones Transversales FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	9-8-2024	Hora de inicio	4:00PM	Hora fin 6:00P.m.	Otro tipo de actividad		Cual?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
SAIDY	ESTEFANY	RENTERIA	MOSQUERA	TI	1128784161	X	X	SAYDY		ninguna
YUMARY		RENTERIA	MOSQUERA	TI	1077645054	X	X	Yumary		ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	LAURA		ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	Karol		ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447264	X	X	Maria		ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633316	X	X	Belmir		ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077652968	X	X	marvin		ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	Jhon		ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077643096	X	X	wilmer		ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077645073	X	X	yensy A.		ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	Karen		ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365514	X	X	Luis C.		ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Linvaleria		ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077649791	X	X			ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keini		ninguna

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

F7.MO28.PP
Versión: 2
2 de 2
07/05/2024
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	806.007.509-7
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856 Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BRR INTERCALDE CRA 5 #21
Nombre o Identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuta	1			No. del contrato	27/09/2024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Creatividad	Tipo de encuentro	2	# de Encuentro 2 Acciones Transversales FAVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	9-8-2024	Hora de Inicio	4:00	Hora fin 5:00 P.M.	Otro tipo de actividad		Cual?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
IELEN	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646756	X	X			ninguna
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1150938922	X	X	manuel		ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784066	X	X	Keiler G.		ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X	X	Ronal R.		ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X	X	Gerard		ninguna
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647564	X	X	Jhan U.		ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648353	X	X	Jennifer		ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726760	X	X	Yeiner M.		ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077649875	X	X	Deilin C.V.		ninguna
LEISON	JAIR	MURILLO	VALENCIA	CC	1077646873	X	X	Leison		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		856.007.524-2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y direccion donde se realizo la actividad		BIBLIOTECA	
Nombre o Identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de vida	1			No. del contrato		27/5/2024	
Curso de vida de los participantes	Jóvenes	Temática abordado	Cultura			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	3
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	30-8-2024	Hora de Inicio	2:00 PM	Hora fin	4:00 P.m.	Otro tipo de Actividad		Acciones Transversales	FHVT
								Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JOSE	IBER	PEREA	MOSQUERA			✓	✓	Jose		ninguna
LUZ	FERNANDA	GONZALES	LARGACHA	CC	1077652369	X	X	Luz Fernanda G.		ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	samuel		ninguna
DABER		IBARQUEN	PEREA	CC	1192787628	X	X	DABER LB		ninguna
YASIRY		QUIÑONES	BARAHONA	CC	1010120450	X	X	Yasiris Q.B.		ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645382	X	X	Duvan R. m		ninguna
GERMAN		URRUTIA	VALOIS	CC	1077632689	X	X	German U.		ninguna
ESTIVEN		URRUTIA	CAIZAMO	CC	1128725341	X	X	estiven U.C.		ninguna
JHON	JAIME	VALENCIA	BEDOLLA	CC	1077644743	X	X	JHon V. B.		ninguna
LEIDY	VANESA	MOSQUERA	HURTADO	CC	11934445946	X	X	Leidy M.		ninguna
ALEX	DENILSON	RIVAS	BOYA	CC	1077630626	X	X	Alex rivas B.		ninguna
LIVI		ARCE	MOSQUERA	CC	1077632298	X	X	liVi Arce M.		ninguna
MARISOL		PEREA	MOSQUERA	CC	1077632671	X	X	marisol p.m.		ninguna
JOSE	ALADINO	LARGACHA	VALOIS	CC	1192724513	X	X	Jose		ninguna
INGRIS	PAOLA	VALENCIA	VANEGA	CC	1192907034	X	X	Ingris P.V.		ninguna

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		RUV 667 129 2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		TIBUTIFE	
Nombre o Identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta	1			No del contrato		2700771/24	
Curso de vida de los participantes	Jovenes	Tematica abordada	Cultura			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	3
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	10-8-2024	Hora de inicio	2:00P.m.	Hora fin	4:00 Pm.	Otro tipo de actividad		Cuál?	

Acciones Transversales: FHVT

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JONATHAN		ACHITO	HURTADO	CC	1007601503	X	X	Jonathan		ninguna
MERLIN		HURTADO	URRUTIA	CC	1077648722	X	X	Merlin H.U.		ninguna
VICTOR		WAITOTO	MENA	CC	1077632160	X	X	Victor W.M.		ninguna
EMERSON		HURTADO	CASTRO	CC	1193255213	X	X	Emerson H.		ninguna
NOEL		GONZALES	LARGACHA	CC	1077632370	X	X	Noel G. L.		ninguna
WALTER		VALENCIA	VANEGA	CC	1192906674	X	X	Walter V.		ninguna
DAICY	PAOLA	MOSQUERA	VANEGA	CC	1077632839	X	X	Daicy M.V.		ninguna
YONNY		POTES	MOSQUERA	CC	1193368883	X	X	Yonny Potes		ninguna
LEMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003953267	X	X	lemuel Palacios		ninguna
JOSE	LUIS	RIASCOS	HURTADO	CC	1003928295	X	X	Jose		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE USUARIOS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALLERES DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.MO28.FP
Versión 2
2 de 1
07/06/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.529-2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez.	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BELEN - CIATI - CHOCO	
Nombre o identificación del grupo	OS INSPIRADORES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		20240212024	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada		Cultura		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	3
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	10-9-2024	Hora de Inicio	2:00 Pm.	Hora fin	4:00 Pm.	Otro tipo de actividad		Acciones Transversales	FHVT
								CuM?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
YOSER		ROSERO	CORDOBA		1077645892	X	X	Yoser C.		ninguna
DIEGO	ALEJANDRO	ASPRILLA	GARCES	TI	1077646596	X	X	Diego M.		ninguna
WAIBER	ANCELMO	RENTERIA	HURTADO	TI	1077646254	X	X	Waiber S.		ninguna
ALAN	DANIEL	GONZALES	RENTERIA	TI	1107067168	X	X	Alan L.		ninguna
ADRIANA	SOFIA	MINA	LOPEZ	TI	1077646215	X	X	Adriana		ninguna
FELIX	ALIDIO	ZUÑIGA	RUIZ	CC	1149442883	X	X	felix Z.		ninguna
DARITZA		MOSQUERA	CLARETE	TI	1077633083	X	X	Daritza		ninguna
YAMILEISY		MORENO	ZUÑIGA	TI	1148193690	X	X	Yamileisy		ninguna
LEIMER		MERIZALDE	BEDOYA	TI	1077646178	X	X	Leimer M		ninguna
MARISOL		MORENO	MORENO	TI	1077646647	X	X	Marisol		ninguna
ARLEY		VALENCIA	VALENCIA	TI	1148194130	X	X	Arley V.		ninguna
ISA[illegible]		SALAS	PALACIOS	TI	1040741299	X	X	Isabella S.		ninguna
	SMITH	ARCE	VALENCIA	TI	1128784098	X	X	Pilan V.		ninguna
	YULIETH	MONTAÑO	ZUÑIGA	TI	1077646455	X	X	barbara		ninguna
		PALACIOS	ASPRILLA	TI	1077647021	X	X	Nicolas P.		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ESTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MOVILIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.MO28.FP
Versión: 2
Página 2 de 2
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		ICBF 007 508 2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Instructivo 01	
Nombre o Identificación del grupo	OS INSPIRADORES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2760714024	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada		Cultura		Tipo de encuentro	GRUPAL	# de Encuentro	3
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	10-8-2024	Hora de Inicio	2:00PM.	Hora fin	4:00PM	Otro tipo de actividad		Cuál?	

Acciones Transversales: FHVT

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
YISETH		CASERES	URRUTIA	TI	1077645064	X	X	Yiseth		ninguna
LENINSON		COIME	REYES	TI	1128726839	X	X	Leninson C.		ninguna
ASHLEY	BAYOLETH	TRIANA	ANGULO	TI	1077645597	X	X	Ashley T.A.		ninguna
YEISER		CACERES	CACERES	TI	1077645315	X	X	Yeiser C.		ninguna
LUIS	DANIEL	LOPEZ	TAMAYO	TI	1148193981	X	X	LUIS L.		ninguna
MAICOL		MURILLO	MURILLO	TI	1077646217	X	X	MAICOL M		ninguna
IRINSON		ASPRILLA	VALENCIA	CC	1077652901	X	X	IRINSON A		ninguna
TALIANA		URRUTIA	VALOY	TI	1077646780	X	X	Taliana		ninguna
ARIEL	ESTEBAN	BUENAVENTURA	MURILLO	TI	1077645147	X	X	Ariel E.B.		ninguna
KEILY	JHOANA	GUAITOTO	ESPINOSA	TI	1150934354	X	X	Keily		ninguna

FELICIA ESCOBAR
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 43638.856

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		5060079262	
Nombre de la persona a cargo	FELICIA Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.639.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	OS VIS GUERROS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2700021064	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Cultura			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	3
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	10-8-2024	Hora de Inicio	4:00Pm.	Hora fin	6:60Pm.	Otro tipo de actividad		Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
RONAL		URRUTIA	MOSQUERA	TI	1128784237	X	X	Ronal Ti		ninguna
RODEISON		CABEZON	CARAQUITO	TI	1077645559	X	X	Rodeison		ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077645027	X	X	Davian		ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645190	X	X	Neyler		ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077646872	X	X	Cesar		ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077645034	X	X	ANDRES		ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679652	X	X	Yair M.		ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726762	X	X	Yenier		ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar		ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077646862	X	X	weimar		ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077646188	X	X	JHON EDWA		ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077645531	X	X	Lahomi B.		ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CORDOBA	TI	1128784069	X	X	Jhojady		ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441963	X	X	Jhon M		ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193655	X	X	FRAN Deivi		ninguna

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.067.525-7	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BIBLIOTECA DEL C.C. Pueblo		
Nombre o identificación del grupo	LOS MISIONEROS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato	2700221024		
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Cultura			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	3
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	10-8-2024	Hora de Inicio	2:00 PM.	Hora fin	4:00 PM.	Otro tipo de actividad		Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077645082	X	X	Keydi		Ninguna
LUZ	ENEIDA	URRUTIA	MORENO	TI	1077647565	X	X	Eneida U.		ninguna
JUAN	CAMILO	HACHITO	HURTADO	TI	1148193641	X	X	camilo		ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077451283	X	X	AlejandroM		ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077645204	X	X	YeilsonM.V.		ninguna
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077646718	X	X	YomerlyV.A.		ninguna
SULI	ROCIO	PEREA	ASPRILLA	TI	1077646368	X	X	SuliPerea		ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109665983	X	X	Cristian		ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646843	X	X	EWIN M.		ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077646963	X	X	Maria I.		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE CENTROS MODALIDAD DE ATENDIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

F7.MO38.PP
Versión: 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	806.007.528-2
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856 Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BARRIO LA PLAYA
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuta	1			No. del contrato	27/02/2024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Cultura			Tipo de encuentro Grupal	# de Encuentro 3 Acciones Transversales FAUT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	10-9-2024	Hora de Inicio	4:00Pm.	Hora fin	6:00Pm.	Otro tipo de actividad	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
SAIDY	ESTEFANY	RENTERIA	MOSQUERA	TI	1128784181	X	X	SAYDY		ninguna
YUMARY		RENTERIA	MOSQUERA	TI	1077645054	X	X	Yumary		ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	LAURA		ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	Karol		ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447264	X	X	Maña		ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633318	X	X	Belmir		ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077652968	X	X	marvin		ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	Jhon		ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077643096	X	X	wilmer		ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077645073	X	X	yensy A.		ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	karen		ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365514	X	X	Luis		ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Lin valeria		ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077649791	X	X	Keily		ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keini		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD GRUPAL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	905 007 928-7
Nombre de la persona a cargo	FELICIA Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43 638.856 Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BARRIO CIUDAD NUEVO
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuta	1			No. del contrato	2760221/2024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Cultura			Tipo de encuentro	Grupal
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	10-5-2024	Hora de inicio	4:00 P.M.	Hora fin	5:00 P.M.	Otro tipo de actividad	

# de Encuentro	3	Acciones Transversales	FHVT
Cual?			

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JELES	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646756	X	X	JELES		ninguna
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1150938922	X	X	manuel		ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784066	X	X	KEILER		ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X	X	Ronal R.		ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X	X	Gerard		ninguna
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647564	X	X	JHan		ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648353	X	X	Jennifer		ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726760	X	X	DEILIN		ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077649875	X	X	YEINER		ninguna
LEISON	JAIR	MURILLO	VALENCIA	CC	1077646873	X	X	Leison		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		RDN (CZP-CPN-)?	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.038.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		TIPO LUGAR	
Nombre o Identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		27/09/2024	
Curso de vida de los participantes	JOVENES	Temática abordada	Intro Spección			Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro	4	Acciones Transversales	FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	11-8-2024	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm	Otro tipo de actividad		Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JOSE	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	X	X	Jose		ninguna
LUZ	FERNANDA	GONZALES	LARGACHA	CC	1077652369	X	X	Luz F. G.		ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	samuel		ninguna
DABER		IBARGUEN	PEREA	CC	1192767826	X	X	DABER IB		ninguna
YASIRY		QUIÑONES	BARAHONA	CC	1010120450	X	X	Yasiry Q.B.		ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645382	X	X	Duvan R. M.		ninguna
GERMAN		URRUTIA	VALOIS	CC	1077632689	X	X	German U.		ninguna
ESTIVEN		URRUTIA	CAIZAMO	CC	1128725341	X	X	Estiven U.C.		ninguna
JHON	JAIME	VALENCIA	BEDOLLA	CC	1077644743	X	X	Jon Jaime V.		ninguna
LEIDY	VANESA	MOSQUERA	HURTADO	CC	11934445946	X	X	Leidy Vanesa M.		ninguna
ALEX	DENILSON	RIVAS	BOYA	CC	1077630626	X	X	Alex R.B.		ninguna
LIVI		ARCE	MOSQUERA	CC	1077632298	X	X	Livi Arce M.		ninguna
MARISOL		PEREA	MOSQUERA	CC	1077632671	X	X	Marisol P. M.		ninguna
JOSE	ALADINO	LARGACHA	VALOIS	CC	1192724513	X	X	Jose		ninguna
INGRIS	PAOLA	VALENCIA	VANEGA	CC	1192907034	X	X	Ingris P. V.		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.MO29.FP
Version: 2
2 de 2
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.526-2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		[illegible]	
Nombre o identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2/09/2024	
Curso de vida de los participantes	Jovenes	Tematica abordada		Introducción		Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro	4
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	11-5-2024	Hora de Inicio	2:00 Pm.	Hora fin	4:00 Pm.	Otro tipo de actividad	[ ]	Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JONATHAN		ACHITO	HURTADO	CC	1007601503	X	X	Jonathan A.		ninguna
MERLIN		HURTADO	URRUTIA	CC	1077648722	X	X	Melin H.U		ninguna
VICTOR		WAITOTO	MENA	CC	1077632160	X	X	victor Mena		ninguna
EMERSON		HURTADO	CASTRO	CC	1193256213	X	X	Emerson H.		ninguna
NOEL		GONZALES	LARGACHA	CC	1077632370	X	X	Noel G. L.		ninguna
WALTER		VALENCIA	VANEGA	CC	1192906674	X	X	Walter V.		ninguna
DAICY	PAOLA	MOSQUERA	VANEGA	CC	1077632839	X	X	Daicy P. M		ninguna
YONNY		POTES	MOSQUERA	CC	1193368883	X	X	Yonny Potes M.		ninguna
LEMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003953267	X	X	Lemuel P. H.		ninguna
JOSE	LUIS	RIASCOS	HURTADO	CC	1003928295	X	X	Jose		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43,638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA EN CENTROS MODALIDAD CREA EJERCICIO DE HABILIDADES, APTITUDES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

F-M028.PP
Versión 2
2 de
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		Nº del documento de la entidad contratista		RÉGIMEN	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	Nº del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		PERSONA DE CONTACTO	
Nombre o identificación del grupo	LOS INSPIRADORES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		MODALIDAD	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada	Introspección			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	4
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	11-5-2024	Hora de Inicio	2:00 Pm.	Hora fin	4:00 Pm.	Otro tipo de actividad		Acciones Transversales	FHVT
								Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
[illegible]		[illegible]	[illegible]		[illegible]	X	X			
								Yoser A.C.		ninguna
DIEGO	ALEJANDRO	ASPRILLA	GARCES	TI	1077646596	X	X	alejandro A.		ninguna
WAIBER	ANCELMO	RENTERIA	HURTADO	TI	1077646264	X	X	waiber R.		ninguna
ALAN	DANIEL	GONZALES	RENTERIA	TI	1107067168	X	X	Alan G.		ninguna
ADRIANA	SOFIA	MINA	LOPEZ	TI	1077646215	X	X	Adriana		ninguna
FELIX	ALIDIO	ZUÑIGA	RUIZ	CC	1149442883	X	X	Felix Alidio		ninguna
DARITZA		MOSQUERA	CLARETE	TI	1077633083	X	X	Daritza		ninguna
YAMILEISY		MORENO	ZUÑIGA	TI	1148193690	X	X	Yamileisy		ninguna
LEIMER		MERIZALDE	BEDOYA	TI	1077646178	X	X	Leimer M		ninguna
MARISOL		MORENO	MORENO	TI	1077646647	X	X	Marisol		ninguna
ARLEY		VALENCIA	VALENCIA	TI	1148194130	X	X	arley v.		ninguna
ISABELLA		SALAS	PALACIOS	TI	1040741299	X	X	isabela s.		ninguna
[illegible]	SMITH	ARCE	VALENCIA	TI	1128784098	X	X	Dilan V.		ninguna
	YULIETH	MONTAÑO	ZUÑIGA	TI	1077646456	X	X	barbara		ninguna
		PALACIOS	ASPRILLA	TI	1077647021	X	X	Nicolas P.		ninguna

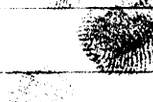
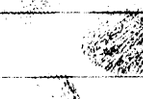
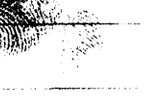
BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, SOLUCIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

FT.M029.P.P
Versión: 2
Página 1 de 2
07/05/2024
Clasificación de la información
Clase Pública

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	ROL DEL CONTRATISTA
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar D.	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.638.856 Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCO	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO
Nombre o identificación del grupo	JOS. INDAGADORES	Ciclo de vida	1			No. del contrato	27/02/2024
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada		Introspección		Tipo de encuentro: Grupal	# de Encuentro: 4 Acciones Transversales: PHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	11-9-2024	Hora de inicio	2:00 P.m	Hora fin	4:00 P.m	Otro tipo de actividad	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
LISETH		CASERES	URRUTIA	TI	1077645064	X	X	Liseth C.		ninguna
LENINSON		COIME	REYES	TI	1128726839	X	X	Leinson C.		ninguna
ASHLEY	BAYOLETH	TRIANA	ANGULO	TI	1077645597	X	X	ASHLEY.T.		ninguna
YEISER		CACERES	CACERES	TI	1077645315	X	X	Yeiser C.		ninguna
LUIS	DANIEL	LOPEZ	TAMAYO	TI	1148193981	X	X	Luis D Lopez		ninguna
MAICOL		MURILLO	MURILLO	TI	1077646217	X	X	Maicol M		ninguna
IRINSON		ASPRILLA	VALENCIA	CC	1077652901	X	X	Irinson		ninguna
TALIANA		URRUTIA	VALOY	TI	1077646780	X	X	Taliana		ninguna
ARIEL	ESTEBAN	BUENAVENTURA	MURILLO	TI	1077645147	X	X	Ariel B.		ninguna
KEILY	JHOANA	GUAITOTO	ESPINOSA	TI	1150934354	X	X	Keily		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 43.638.856

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		836.007.928-7	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez.	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BARRIO EL CARMEN	
Nombre o identificación del grupo	LOS MISIONEROS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2760221024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Intros Peccion		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	4
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	11-E-2024	Hora de Inicio	4:00P.m.	Hora fin	6:00PM	Otro tipo de actividad		Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
RONAL		URRUTIA	MOSQUERA	TI	1128784237	X	X	Ronal H		ninguna
RODEISON		CABEZON	CARAQUITO	TI	1077645559	X	X	Rodeison		ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077645027	X	X	Davian		ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645190	X	X	Neyler		ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077646872	X	X	Cesar		ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077646034	X	X	ANDRES		ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679652	X	X	Yair M.		ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726762	X	X	Yenier		ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar M		ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077646862	X	X	Weimar		ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077646188	X	X	JHON EDUAR		ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077645531	X	X	Nahomi B.		ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CORDOBA	TI	1128784069	X	X	Jhojady		ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441963	X	X	Jhon M		ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193655	X	X	Frandeivi		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.928-7	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BARRIO PORTAL DEL RIO	
Nombre o identificación del grupo	LOS VISIONEROS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2760270924	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Intro. Seccion			Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro	4
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	11-8-2024	Hora de Inicio	4:06 Pm.	Hora fin	6:00 Pm.	Otro tipo de actividad	[ ]	Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077645082	✓	X	Keidi		ninguna
LUZ	ENEIDA	URRUTIA	MORENO	TI	1077647566	X	X	eneida u.		ninguna
JUAN	CAMILO	HACHITO	HURTADO	TI	1148193841	X	X	JCamilo		ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077461283	X	X	Alejandro m.m		ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077645204	X	X	Yeilson M.V		ninguna
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077646718	X	X	Yomerli V.C		ninguna
SULI	ROCIO	PEREA	ASPRILLA	TI	1077646368	X	X	Suli P.		ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109665983	X	X	Cristian		ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646843	X	X	EDWINM.		ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077646963	X	X	MariaI		ninguna

Felicia Escobar.
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

F-MO28.PP
Versión: 2
2 de 4
07/06/2024
Clasificación de la información
Clasificada

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE NIÑOS, MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		(806 007 726) 7	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43638856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		RESTREPO CARLOS FELIPE	
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2760021/2024	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada	Introspección			Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro	4
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	11-8-2024	Hora de inicio	4:00Pm	Hora fin	6:00Pm	Otro tipo de actividad		CuM?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
SAIDY	ESTEFANY	RENTERIA	MOSQUERA	TI	1128784161	X	X	SAIDY		ninguna
YUMARY		RENTERIA	MOSQUERA	TI	1077645054	X	X	Yumary		ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	LAURA		ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	Karol		ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447264	X	X	MARIA		ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633316	X	X	Belmir T.		ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077652968	X	X	MARVIN.		ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	Jhon		ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077643096	X	X	Wilmer		ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077645073	X	X	Yensy A.		ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	Karen		ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365514	X	X	Luis C.		ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Lin valeria		ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077649791	X	X	Keily Yuliza		ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keini		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

F7.MO/8.FP
Versión 2
2 de 2
07/05/2024
Clasificación de la información
Clas/Nuevo

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		Nº del documento de la entidad contratista		BOGOTÁ D.C.	
Nombre de la persona a cargo	FELICIA ESCOBAR GONZALEZ	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		Nº del documento de identidad de la de la persona a cargo		43638856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		[illegible]	
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		7/06/2024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Tematica abordada		Introspección		Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro	4	Acciones Transversales	EHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	11-8-2024	Hora de inicio	4:00Pm	Hora fin	5:00P.m.	Otro tipo de actividad	[ ]	Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JELEN	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646756	X	X	JELEN R.		ninguna
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1150938922	X	X	manuel		ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784066	X	X	Keiler G		ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X	X	Ronal Ri		ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X	X	Gerard		ninguna
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647564	X	X	JHAN U.		ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648353	X	X	jennifer		ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726760	X	X	Deilin C. C.		ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077649875	X	X	Yeiner M.		ninguna
LEISON	JAIR	MURILLO	VALENCIA	CC	1077646873	X	X	Leison		ninguna

FELICIA ESCOBAR
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	ROL DEL PERSONAL
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43638856 Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCO	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	RDA CETCE
Nombre o identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato	2700271/2024
Curso de vida de los participantes	JOVENES	Temática abordada	Arte y manualidades		Tipo de encuentro	grupo	# de Encuentro 5 Acciones Transversales FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	12 8-2024	Hora de Inicio	2:00 Pm.	Hora fin	4:00 P.M.	Otro tipo de actividad	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	✓	✓	Jose		ninguna
LUZ	FERNANDA	GONZALES	LARGACHA	CC	1077652389	X	X	Luis Gonzalez.		ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	samuel		ninguna
DABER		IBARGUEN	PEREA	CC	1192787626	X	X	DaBer I.B		ninguna
YASIRY		QUIÑONES	BARAHONA	CC	1010120450	X	X	Yasiry Q. B.		ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645382	X	X	Duvan A. R.		ninguna
GERMAN		URRUTIA	VALOIS	CC	1077632688	X	X	German U. V.		ninguna
ESTIVEN		URRUTIA	CAIZAMO	CC	1128726341	X	X	Estiven U.C.		ninguna
JHON	JAIME	VALENCIA	BEDOLLA	CC	1077644743	X	X	Jhon V. B.		ninguna
LEIDY	VANESA	MOSQUERA	HURTADO	CC	11934445946	X	X	Leidy V. M. H.		ninguna
ALEX	DENILSON	RIVAS	BOYA	CC	1077630626	X	X	Alex Rivas		ninguna
LIVI		ARCE	MOSQUERA	CC	1077632298	X	X	Livi Arce M.		ninguna
MARISOL		PEREA	MOSQUERA	CC	1077632671	X	X	Marisol P. M.		ninguna
JOSE	ALADINO	LARGACHA	VALOIS	CC	1192724513	X	X	Jose		ninguna
INGRIS	PAOLA	VALENCIA	VANEGA	CC	1192907034	X	X	Ingris P. V.		ninguna

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ		Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista			806.027.526-7	
Nombre de la persona a cargo	FELICIA Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo				
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad					
Nombre o identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato				270221/2024	
Curso de vida de los participantes	Jovenes	Temática abordada		Arte y manualidades		Tipo de encuentro	Grupo	# de Encuentro	5	Acciones Transversales	FHUT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	12-8-2024	Hora de Inicio	2:00 P.M.	Hora fin	4:00 P.M.	Otro tipo de actividad		Cuál?			

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JONATHAN		ACHITO	HURTADO	CC	1007601503	X	X	Jonathan		ninguna
MERLIN		HURTADO	URRUTIA	CC	1077648722	X	X	Merlin H. U.		ninguna
VICTOR		WAITOTO	MENA	CC	1077632160	X	X	Victor W. M.		ninguna
EMERSON		HURTADO	CASTRO	CC	1193265213	X	X	Emerson		ninguna
NOEL		GONZALES	LARGACHA	CC	1077632370	X	X	Noel G. L.		ninguna
WALTER		VALENCIA	VANEGA	CC	1192906674	X	X	Walter V.		ninguna
DAICY	PAOLA	MOSQUERA	VANEGA	CC	1077632839	X	X	Daicy P. M.		ninguna
YONNY		POTES	MOSQUERA	CC	1193368883	X	X	Yonny P. M.		ninguna
LEMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003953267	X	X	Lemuel P.		ninguna
JOSE	LUIS	RIASCOS	HURTADO	CC	1003928295	X	X	Jose		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROTECCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.M023.F2
Version 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		906.027.109-2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL CASERIO	
Nombre o identificación del grupo	LOS INSPIRADORES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2700221/024	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Tematica abordada		Arte (manualidades)		Tipo de encuentro	Experiencia	# de Encuentro	Acciones Transversales FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	12-8-2024	Hora de Inicio	2:00 Pm.	Hora fin	4:00 Pm.	Otro tipo de actividad		CuM?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
YOSER		ROSERO	CORDOBA	TI	1077645894	X	X	Yoser C.		ninguna
DIEGO	ALEJANDRO	ASPRILLA	GARCES	TI	1077646596	X	X	Diego. A.		ninguna
WAIBER	ANCELMO	RENTERIA	HURTADO	TI	1077646254	X	X	Waiber		ninguna
ALAN	DANIEL	GONZALES	RENTERIA	TI	1107067168	X	X	Alan G. R.		ninguna
ADRIANA	SOFIA	MINA	LOPEZ	TI	1077646215	X	X	Adriana L.		ninguna
FELIX	ALIDIO	ZUÑIGA	RUIZ	CC	1149442883	X	X	Felix Z. R		ninguna
DARITZA		MOSQUERA	CLARETE	TI	1077633083	X	X	Daritza		ninguna
YAMILEISY		MORENO	ZUÑIGA	TI	1148193690	X	X	Yamileisy		ninguna
LEIMER		MERIZALDE	BEDOYA	TI	1077646178	X	X	Leimer M		ninguna
MARISOL		MORENO	MORENO	TI	1077646647	X	X	Marisol		ninguna
ARLEY		VALENCIA	VALENCIA	TI	1148194130	X	X	ARLEY B.		ninguna
ISABELLA		SALAS	PALACIOS	TI	1040741299	X	X	Isabella S.		ninguna
DILAN	SMITH	ARCE	VALENCIA	TI	1128784098	X	X	Dilan U.		ninguna
BARBARA	YULIETH	MONTAÑO	ZUÑIGA	TI	1077646455	X	X	barbara		ninguna
NICOLAS		PALACIOS	ASPRILLA	TI	1077647021	X	X	Nicolas P.		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE CENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
Nombre o identificación del grupo	LOS INSPIRADORES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		7/08/2024	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada	Arte y (manualidades)			Tipo de encuentro	E-experiencia o.	# de Encuentro	5	Acciones Transversales	FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	12-8-2024	Hora de Inicio	2:00 Pm.	Hora fin	4:00 Pm.	Otro tipo de actividad		Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
LISETH		CASERES	URRUTIA	TI	1077645064	X	X	Liseth C.U		ninguna
LENINSON		COIME	REYES	TI	1128726839	X	X	Leninson		ninguna
ASHLEY	BAYOLETH	TRIANA	ANGULO	TI	1077646597	X	X	Ashley Angulo		ninguna
YEISER		CACERES	CACERES	TI	1077645315	X	X	Yeiser C.		ninguna
LUIS	DANIEL	LOPEZ	TAMAYO	TI	1148193981	X	X	Luis L.		ninguna
MAICOL		MURILLO	MURILLO	TI	1077646217	X	X	Maicol Murillo		ninguna
IRINSON		ASPRILLA	VALENCIA	CC	1077652901	X	X	Irinson A.		ninguna
TALIANA		URRUTIA	VALOY	TI	1077646780	X	X	Taliana		ninguna
ARIEL	ESTEBAN	BUENAVENTURA	MURILLO	TI	1077645147	X	X	ariel B.		ninguna
KEILY	JHOANA	GUAITOTO	ESPINOSA	TI	1150934354	X	X	Keily		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.MO28.PP
Versión 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806007582 2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.633858	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad			
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2906212024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Arte (Manualidades)		Tipo de encuentro		# de Encuentro	5
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	12-8-2024	Hora de inicio	4:00Pm	Hora fin	6:00Pm	Otro tipo de actividad		Acciones Transversales	FAMI
								Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	X	X	SAYDI		ninguna
YUMARY		RENTERIA	MOSQUERA	TI	1077645054	X	X	Yumary		ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	LAURA		ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	Karol		ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447264	X	X	MARisol		ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633316	X	X	BELMIR		ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077652868	X	X	Marvin A.		ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	Jhon		ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077643096	X	X	Wilmer		ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077645073	X	X	yensy A.		ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	KAREN		ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365514	X	X	luis C.		ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Lin valeria		ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077649791	X	X	Keily Yulisa		ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keini		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ESTADO DE ASISTENCIA EN DELITOS ASOCIADOS A LA EXPLOTACIÓN DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

FT-MO28-FP
Version: 2
2-09-2
03/04/2024
Clasificación de la información:
Semi-Privada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		[illegible]	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N° del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		[illegible]	
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		27/12/2024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Arte (Manualidades)		Tipo de encuentro		# de Encuentro	5
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	12-8-2024	Hora de Inicio	4:00 P.m.	Hora fin	6:00 P.m.	Otro tipo de actividad	[ ]	Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JELEN	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646756	X	X	Jelen R.		ninguc
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1150938922	X	X	manuel		ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784068	X	X	KeilerG		ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X	X	Ronal R		ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X	X	Gerard		ninguna
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647564	X	X	JHAN U.		ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648353	X	X	jennifer		ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726760	X	X	Deilinc.		ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077648875	X	X	YEINER		ninguna
LEISON	JAIR	MURILLO	VALENCIA	CC	1077646873	X	X	Leison		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43.638.856

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	806 007 526 2
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de tu persona a cargo	43.639.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BIBLIOTECA DEL CC PASO
Nombre o identificación del grupo	LOS MISIONEROS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato	7602210624
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Arte (Manualidades)		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro 5 Acciones Transversales FMT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	12-8-2024	Hora de Inicio	4:00 PM.	Hora fin	6:00 PM	Otro tipo de actividad	Cual?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
RONAL		URRUTIA	MOSQUERA	TI	1128784231	X	X	Ronal H		ninguna
RODEISON		CABEZON	CARAQUITO	TI	1077645559	X	X	Rodeison		ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077645027	X	X	Davian		ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645190	X	X	Neyler		ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077646872	X	X	Cesar		ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077645034	X	X	ANDRES		ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679652	X	X	Yair M.		ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726762	X	X	Yenier		ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar M.		ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077646862	X	X	WEiMar B.		ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077646188	X	X	JHON EDUAR		ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077645531	X	X	Nahomi B.		ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CORDOBA	TI	1128784069	X	X	Jhojady		ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441963	X	X	Jhon M		ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193655	X	X	Fran Deivi		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ESTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIALES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

F7.MO28.FP
Version 2
2 de 2
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista		506.007.526-7	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCÓ	Municipio	BAJO BAUDÓ	Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIENESTAR FAMILIAR	
Nombre o identificación del grupo	OS MISIONEROS	Ciclo de minuta	1	No. del contrato		27/02/2024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Intospección	Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro	2
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	11-8-2024	Hora de inicio	4:00 Pm.	Hora fin	6:00 Pm.	Otro tipo de actividad	Acciones Transversales: FHVT
						Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077645082	X	X	Keydi		ninguna
LUZ	ENEIDA	URRUTIA	MORENO	TI	1077647565	X	X	eneida u.		ninguna
JUAN	CAMILO	HACHITO	HURTADO	TI	1148193641	X	X	camilo		ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077451283	X	X	Alejandro.		ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077645204	X	X	YeilSon M.		ninguna
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077646718	X	X	Yomerly U.		ninguna
SULI	ROCIO	PEREA	ASPRILLA	TI	1077646368	X	X	Suly P.		ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109665983	X	X	Cristian		ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646843	X	X	EDWin		ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077646963	X	X	MARIA		ninguna

Felicia Escobar G
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43.638.856

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		805.007.529-2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.639.858	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		RBA ZUNGA	
Nombre o Identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		20220140/4	
Curso de vida de los participantes	Jóvenes	Temática abordada		Deporte y recreación	Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	5	Acciones Transversales FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	13-8-2024	Hora de Inicio	2:00 P.M.	Hora fin	4:00 P.M.	Otro tipo de actividad [ ]	Cuál?		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JOSE	BELEN	PEREA	MOSQUERA		1077652367	X	X	Jose		ninguna
LUZ	FERNANDA	GONZALES	LARGACHA	CC	1077652369	X	X	LuzG.		ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	samuel		ninguna
DABER		IBARGUEN	PEREA	CC	1192767628	X	X	DaBer I.B		ninguna
YASIRY		QUINONES	BARAHONA	CC	1010120480	X	X	Yasiry Q.B.		ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645382	X	X	Duvan R.M		ninguna
GERMAN		URRUTIA	VALOIS	CC	1077632689	X	X	German U.		ninguna
ESTIVEN		URRUTIA	CAIZAMO	CC	1128725341	X	X	EStiven U.		ninguna
JHON	JAIME	VALENCIA	BEDOLLA	CC	1077644743	X	X	JHon V. B.		ninguna
LEIDY	VANESA	MOSQUERA	HURTADO	CC	11934445946	X	X	leidy V. M.		ninguna
ALEX	DENILSON	RIVAS	BOYA	CC	1077630626	X	X	Alex Rivas.		ninguna
LIVI		ARCE	MOSQUERA	CC	1077632298	X	X	livi Arce M.		ninguna
MARISOL		PEREA	MOSQUERA	CC	1077632671	X	X	Marisol P.M.		ninguna
JOSE	ALADINO	LARGACHA	VALOIS	CC	1192724513	X	X	Jose		ninguna
INGRIS	PAOLA	VALENCIA	VANEGA	CC	1192907034	X	X	Ingris P.V.		ninguna

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		RDS 007-592	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar G.	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638856	Cargo de la persona a cargo	Gestor de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y direccion donde se realiza la actividad		[illegible]	
Nombre o identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2760251/2024	
Curso de vida de los participantes	Jovenes	Temática abordada		Deporte y recreación		Tipo de encuentro	grupal	# de Encuentro	6	Acciones Transversales	FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	13-8-2024	Hora de Inicio	2:00 P.M.	Hora fin	4:00 P.M.	Otro tipo de actividad	[ ]	Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JONATHAN		ACHITO	HURTADO	CC	1007601503	X	X	Jonathan		ninguna
MERLIN		HURTADO	URRUTIA	CC	1077648722	X	X	Merlin H.U.		ninguna
VICTOR		WAITOTO	MENA	CC	1077632160	X	X	Victor W.M		ninguna
EMERSON		HURTADO	CASTRO	CC	1193255213	X	X	Emerson H.		ninguna
NOEL		GONZALES	LARGACHA	CC	1077632370	X	X	Noel G. L.		ninguna
WALTER		VALENCIA	VANEGA	CC	1192906674	X	X	Walter V.		ninguna
DAICY	PAOLA	MOSQUERA	VANEGA	CC	1077632839	X	X	Daicy P. Mo		ninguna
YONNY		POTES	MOSQUERA	CC	1193368883	X	X	Yonny Potes		ninguna
LEMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003953267	X	X	Lemuel P. H.		ninguna
JOSE	LUIS	RIASCOS	HURTADO	CC	1003928295	X	X	Jose		ninguna

Felicia Escobar G.
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ESTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

FT.MO28.PP
Versión: 2
2 de 7
07/05/2024
Clasificación de la información: Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806 007 529 7	
Nombre de la persona a cargo	FELICIA Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIENESTAR DEL CONTRATO	
Nombre o identificación del grupo	LOS INSPIRADORES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2/05/2024	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada	Deporte y recreación			Tipo de encuentro	E. ex. 4 o.	# de Encuentro	6
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	13-8-2024	Hora de Inicio	2:00Pm	Hora fin	4:00Pm	Otro tipo de actividad		Acciones Transversales	FHVT
								Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
YOSER		ROSERO	CORDOBA	TI	1077645894	X	X	Yoser Rosero		ninguna
DIEGO	ALEJANDRO	ASPRILLA	GARCES	TI	1077646598	X	X	Diego Alejandro		ninguna
WAIBER	ANCELMO	RENTERIA	HURTADO	TI	1077646264	X	X	Waiber A.		ninguna
ALAN	DANIEL	GONZALES	RENTERIA	TI	1107087168	X	X	Alan Daniel		ninguna
ADRIANA	SOFIA	MINA	LOPEZ	TI	1077646215	X	X	Adriana.M.		ninguna
FELIX	ALIDIO	ZUÑIGA	RUIZ	CC	1149442883	X	X	Felix Z.		ninguna
DARITZA		MOSQUERA	CLARETE	TI	1077633083	X	X	Daritza		ninguna
YAMILEISY		MORENO	ZUÑIGA	TI	1148193690	X	X	Yamileisy		ninguna
LEIMER		MERIZALDE	BEDOYA	TI	1077646178	X	X	Leimer M.		ninguna
MARISOL		MORENO	MORENO	TI	1077646647	X	X	Marisol		ninguna
ARLEY		VALENCIA	VALENCIA	TI	1148194130	X	X	Arley V.		ninguna
ISABELLA		SALAS	PALACIOS	TI	1040741299	X	X	Isabella S.		ninguna
DILAN	SMITH	ARCE	VALENCIA	TI	1128784098	X	X	Dilan V.		ninguna
BARBARA	YULIETH	MONTAÑO	ZUÑIGA	TI	1077646455	X	X	barbara		ninguna
NICOLAS		PALACIOS	ASPRILLA	TI	1077647021	X	X	Nicolas P.		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROTECCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.MO28.FP
Version: 2
2 de 2
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.509-2	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestor de Desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	GS INSPIRADORES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		27007211/024	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada		Deporte y recreación		Tipo de encuentro	E. EX. Y O.	# de Encuentro	6
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	13-8-2024	Hora de Inicio	4:00 P.M.	Hora fin	5:00 P.M.	Otro tipo de actividad		Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
LISETH		CASERES	URRUTIA	TI	1077645064	X	X	Liseth.C.U.		ninguna
LENINSON		COIME	REYES	TI	1128726839	X	X	Leninson.C		ninguna
ASHLEY	BAYOLETH	TRIANA	ANGULO	TI	1077646597	X	X	Ashley.T.A.		ninguna
YEISER		CACERES	CACERES	TI	1077645315	X	X	YelSer C. C.		ninguna
LUIS	DANIEL	LOPEZ	TAMAYO	TI	1148193981	X	X	Luis L.T.		ninguna
MAICOL		MURILLO	MURILLO	TI	1077646217	X	X	MaiCol M.		ninguna
IRINSON		ASPRILLA	VALENCIA	CC	1077652901	X	X	IrinsonA		ninguna
TALIANA		URRUTIA	VALOY	TI	1077646780	X	X	Taliana		ninguna
ARIEL	ESTEBAN	BUENAVENTURA	MURILLO	TI	1077646147	X	X	Ariel.B.M.		ninguna
KEILY	JHOANA	GUAITOTO	ESPINOSA	TI	1150934354	X	X	Keily		ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD ESPECIALIZADO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.MO28.FP
Versión: 2
2 de 3
07/05/2024
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	RDS 007 2012
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856 Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCO	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y direccion donde se realiza la actividad	
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuto	1			No. del contrato	27/02/2024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Deporte y recreación			Tipo de encuentro	# de Encuentro 6 Acciones Transversales FHUT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	13-8-2024	Hora de Inicio	4:00Pm	Hora fin	6:00Pm	Otro tipo de actividad	CuM?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	X	X	SAYDI		ninguna
YUMARY		RENTERIA	MOSQUERA	TI	1077645054	X	X	Yumary		ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	LAURA		ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	Karol		ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447264	X	X	MARIA T.		ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633316	X	X	Belmir T.		ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077652968	X	X	MARVIN		ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	Jhon		ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077643096	X	X	WENCMer		ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077645073	X	X	yensy A.		ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	karen A.		ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365514	X	X	luis C.		ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Lin Valeria		ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077649791	X	X	Keily Y.		ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keini		ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO ESTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT.M026.PP
Versión: 2
Página 1 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información:
Clasificación

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	906.007.529-7
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.639.856 Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	DE ESPACIO COMUNITARIO
Nombre o identificacion del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de minuta	1			No. del contrato	27/02/2024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Deporte y recreación		Tipo de encuentro		# de Encuentro 6 Acciones Transversales FAVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	13-6-2024	Hora de Inicio	4:00 P.M.	Hora fin	6:00 P.M.	Otro tipo de actividad	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JELEN	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646756	X	X			ninguna
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1150938922	X	X			ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784068	X	X			ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X	X			ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X	X			ninguna
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647564	X	X			ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648353	X	X			ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726760	X	X			ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077649875	X	X			ninguna
LEISON	JAIR	MURILLO	VALENCIA	CC	1077646873	X	X			ninguna

Felicia Escobar
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCION Y PREVENCION

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JOVENES

FT-MO-08-05
Version: 2
Fecha:
07/05/2024
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		NOMBRE DEL PROYECTO	
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		NOMBRE DEL CENTRO	
Nombre o Identificación del grupo	ADOLESCENTES	Ciclo de minuta	1			No. del contrato		2762210024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Tematica abordada		Deporte y recreacion	Tipo de encuentro	GrUPal		# de Encuentro	6	Acciones Transversales	FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	13-8-2024	Hora de Inicio	4:00 Pm	Hora fin	6:00 P.m.	Otro tipo de actividad		Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
[illegible]		[illegible]	[illegible]		1128784213	X	X	[illegible]		ninguna
RODEISON		CABEZON	CARAQUITO	TI	1077645559	X	X	Rodeison		ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077645027	X	X	Davian		ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645190	X	X	Neyler		ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077646872	X	X	Cesar		ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077645034	X	X	ANDRES		ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679652	X	X	Yair m.		ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726762	X	X	Yenier		ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar M.		ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077646862	X	X	Weimar		ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077646188	X	X	JHON EDUAR		ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077645531	X	X	Nahomi B.		ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CORDOBA	TI	1128784069	X	X	Jhojady		ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441963	X	X	Jhonm		ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193665	X	X	FRANDEIVI		ninguna

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT		N° del documento de la entidad contratista		836.007.528-7		
Nombre de la persona a cargo	Felicia Escobar Gonzalez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	43.638.856	Cargo de la persona a cargo	Gestora de desarrollo		
Departamento	CHOCÓ	Municipio	BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad				
Nombre o identificación del grupo	LOS MIGONEROS	Ciclo de minuta	1		No. del contrato		27/02/2024		
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Tematica abordada	Deporte y recreación		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	2	Acciones Transversales: FHVT
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	13-8-2024	Hora de inicio	4:00 P.M.	Hora fin	6:00 P.M.	Otro tipo de actividad			Cual?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077645082	X	X	Keydi		ninguna
LUZ	ENEIDA	URRUTIA	MORENO	TI	1077647565	X	X	eneidav.		ninguna
JUAN	CAMILO	HACHITO	HURTADO	TI	1148193641	X	X	camilo		ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077451283	X	X	Alejandro		ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077646204	X	X	YEILSON M.		ninguna
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077646718	X	X	Yomerly V.		ninguna
SULI	ROCIO	PEREA	ASPRILLA	TI	1077646368	X	X	Suli P.		ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109666983	X	X	Cristian		ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646843	X	X	EDWin		ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077646963	X	X	María		ninguna

Felicia Escobar G
Nombre y firma del responsable del Operador
c.c 43.638.856

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

F7.MO28.PP
Versión 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	806.007.528-2
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó	Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio
Nombre o identificación del grupo		Ciclo de minuta			No. del contrato		27002212024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes y Jovenes	Temática abordada	Autonomia		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro 10 Acciones Transversales Escuchar
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	22/08/2024	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm	Otro tipo de actividad	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
					1196713144	X	X	linualeina		ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077649791	X	X	Keily		ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keini		ninguna
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647564	X	X	Jhan		ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648353	X	X	Jennifer		ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726760	X	X	Deilin		ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077649875	X	X	Yeiner		ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	Samuel		ninguna
DABER		IBARGUEN	PEREA	CC	1192767626	X	X	DaBer		ninguna
YASIRY		QUIÑONES	BARAHONA	CC	1010120450	X	X	Yasiry		ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645382	X	X	Duvan		ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645190	X	X	Neyler		ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077646872	X	X	Cesar		ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077645034	X	X	Andres		ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679652	X	X	Yair		ninguna

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	806.007.528-2
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	Biblioteca del Colegio
Nombre o identificación del grupo		Ciclo de minuta				No. del contrato	27002212024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes y Jovenes	Temática abordada				Tipo de encuentro: Grupal	# de Encuentro: 10 — Acciones Transversales: escucha
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	22/08/2024	Hora de Inicio	2:00pm	Hora fin	:0pm	Otro tipo de actividad: ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726762	X	X	Yenier		ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosima		ninguna
DARITZA		MOSQUERA	CLARETE	TI	1077633083	X	X	Daritza		ninguna
YAMILEISY		MORENO	ZUÑIGA	TI	1148193690	X	X	Yamileisy		ninguna
LEIMER		MERIZALDE	BEDOYA	TI	1077646178	X	X	Leimer		ninguna

AnyelaMeza
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1077482536

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

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera		Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo	
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio	
Nombre o identificación del grupo	Insparadores	Ciclo de minuta		2		No. del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes		Temática abordada	2 horas de Atención		Tipo de encuentro	Encuentro grupal de AyJ	# de Encuentro	Acciones Transversales: prevención
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	18/08/2024	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm	Otro tipo de actividad	☐	Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
					1077645842	X		Yuleri		ninguna
DIEGO	ALEJANDRO	ASPRILLA	GARCES	TI	1077646596			Diego		ninguna
WAIBER	ANCELMO	RENTERIA	HURTADO	TI	1077646254	X		waiber		ninguna
ALAN	DANIEL	GONZALES	RENTERIA	TI	1107067168	X		Alan		ninguna
ADRIANA	SOFIA	MINA	LOPEZ	TI	1077646215	X		Adriana		ninguna
FELIX	ALIDIO	ZUÑIGA	RUIZ	CC	1149442883	X		Felix		ninguna
DARITZA		MOSQUERA	CLARETE	TI	1077633083	X		Daritza		ninguna
YAMILEISY		MORENO	ZUÑIGA	TI	1148193690			Yamileisy		ninguna
LEIMER		MERIZALDE	SEDOYA	TI	1077646178	X		Leimer		ninguna
MARISOL		MORENO	MORENO	TI	1077646647			Marisol		ninguna
ARLEY		VALENCIA	VALENCIA	TI	1148194130			Arley		ninguna
ISABELLA		SALAS	PALACIOS	TI	1040741299	X		Isabella		ninguna
DILAN	SMITH	ARCE	VALENCIA	TI	1128784098	X		Dilan V.		ninguna
BARBARA	YULIETH	MONTAÑO	ZUÑIGA	TI	1077646455	X		Barbara		ninguna
NICOLAS		PALACIOS	ASPRILLA	TI	1077647021	X		Nicolas		ninguna
LISETH		CASERES	URRUTIA	TI	1077645064	X		Liseth		ninguna

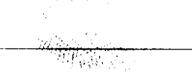
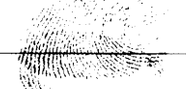
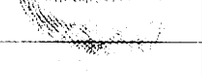
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo	
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio	
Nombre o identificación del grupo	Inspiradores	Ciclo de minuta				No. del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Rutas de Atencion		Tipo de encuentro	Encuentro grupal de AyJ	# de Encuentro	Acciones Transversales: Prevencion
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	18108/2024	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00pm	Otro tipo de actividad	☐	Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
LENINSON		COIME	REYES	TI	1128726839	X	X	Leninson		ninguna
ASHLEY	BAYOLETH	TRIANA	ANGULO	TI	1077645597	X	X	Ashley		ninguna
YEISER		CACERES	CACERES	TI	1077645316	X	X	Yeiser		ninguna
LUIS	DANIEL	LOPEZ	TAMAYO	TI	1148193981	X	X	Luis		ninguna
MAICOL		MURILLO	MURILLO	TI	1077646217	X	X	Maicol		ninguna
IRINSON		ASPRILLA	VALENCIA	CC	1077652901	X	X	irinson		ninguna
TALIANA		URRUTIA	VALOY	TI	1077646780	X	X	Taliana		ninguna
ARIEL	ESTEBAN	BUENAVENTURA	MURILLO	TI	1077645147	X	X	Ariel		ninguna
KEILY	JHOANA	GUAITOTO	ESPINOSA	TI	1150934354	X	X	Keily		ninguna

Anyela Meza
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1077482536

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo	
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio	
Nombre o identificación del grupo	Los Misioneros	Ciclo de minuta				No. del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Riesgos Digitales		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	7
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	19/08/2024	Hora de Inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 pm	Otro tipo de actividad		Acciones Transversales	pirevenas
								Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
RONAL		URRUTIA	MOSQUERA	TI	1128784237	X	X	Ronal		ninguna
		CABEZON	CARAQUITO	TI	1077645559	X	X	Roderson		ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077645027	X	X	Davian		ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645190	X	X	Neyler		ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077646872	X	X	Cesar		ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077645034	X	X	Andres		ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679652	X	X	Yair		ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726762	X	X	Yenier		ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar		ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077646862	X	X	Weimar		ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077646188	X	X	Edwar		ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077645531	X	X	Nahomi B.		ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CORDOBA	TI	1128784069	X	X	Jhojady		ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441963	X	X	JHON		ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193655	X	X	Frank		ninguna
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077645082	X	X	Keidy		ninguna

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

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo	
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio	
Nombre o identificación del grupo	Los Misioneros	Ciclo de minuta				No. del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	2 Riesgos Digitales			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	7
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	19/08/2024	Hora de inicio	4:00pm	Hora fin	6:00pm	Otro tipo de actividad		Acciones Transversales	Prevención
								Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
LUZ	ENEIDA	URRUTIA	MORENO	TI	1077647585	X	X	Luz E.		ninguna
JUAN	CAMILO	[illegible]	[illegible]		1148193641	X	X	camilo		ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077451283	X	X	alejandro		ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077645204	X	X	Yeilson		ninguna
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077646718	X	X	Yomerly		ninguna
SULI	ROCIO	PEREA	ASPRILLA	TI	1077646368	X	X	Suli		ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109665983	X	X	cristian		ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646843	X	X	Edwin		ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077646963	X	X	Yisel		ninguna

Anyela Meza
Nombre y firma del responsable del Operador
C C 1077482536

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT	N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó	Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio
Nombre o identificación del grupo	Constructores de Paz	Ciclo de minuta			No. del contrato		27002212024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Riesgos Digitales	Tipo de encuentro	Encuentro grupal de AyJ	# de Encuentro 2 Acciones Transversales prevención
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	19/08/2024	Hora de inicio	2:00 pm	Hora fin 4:00 pm	Otro tipo de actividad		Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
SAIDY	ESTEFANY	RENTERIA	MOSQUERA	TI	1128784181	X	X	saidy		ninguna
[illegible]					1077645054	X	X	yumary		ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	Laura		ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	Karol		ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447264	X	X	maria		ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633316	X	X	Belmir		ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077652968	X	X	Marvin		ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	Jhon		ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077643096	X	X	wilmer		ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077645073	X	X	Yensy		ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	Karen		ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365614	X	X	Luis carlos		ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Lin valleria		ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077649791	X	X	Keily		ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keini		ninguna
JELEN	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646756	X	X	Jelen		ninguna

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

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	806.007.528-2
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077482536 Cargo de la persona a cargo	Psicólogo
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	Biblioteca del Colegio
Nombre o identificación del grupo	Constructores de Paz	Ciclo de minuta				No. del contrato	27002212024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Riesgos Digitales y prevención		Tipo de encuentro: Encuentro grupal de AyJ	# de Encuentro: Acciones Transversales:
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	19/08/2024	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm	Otro tipo de actividad: ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1160938922	✓	X	manuel		ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784066	✓	✓	Keiler		ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X	X	Ronal		ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X	X	Gerard		ninguna
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647564	X	X	JHAN		ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648353	X	X	Jennifer		ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726760	X	X	Deilin		ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077649875	X	X	Yeiner		ninguna
LEISON	JAIR	MURILLO	VALENCIA	CC	1077646873	X	X	Leison		ninguna

Anyela Meza
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 1077482536

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

F7.MO28.PP
Versión 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT		Nº del documento de la entidad contratista		806.007.528-2
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	Nº del documento de identidad de la persona a cargo	1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo
Departamento	Chocó	Municipio	Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio
Nombre o identificación del grupo	Jovenes Creativos	Ciclo de vida	2		No. del contrato		27002212024
Curso de vida de los participantes	Jóvenes	Tematica abordada	Riesgos Digitales		Tipo de encuentro	Encuentro grupal de AyJ	# de Encuentro 1 — Acciones Transversales: Promoción
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	19/08/2024	Hora de Inicio	4:00pm	Hora fin 6:00pm	Otro tipo de actividad		Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
					1077632670					ninguna
LUZ	FERNANDA	GONZALES	LARGACHA	CC	1077652369	X	X	Luz		ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	samuel		ninguna
DABER		IBARGUEN	PEREA	CC	1192767626	X	X	DaBer		ninguna
YASIRY		QUIÑONES	BARAHONA	CC	1010120450	X	X	Yasiry		ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645382	X	X	duvan		ninguna
GERMAN		URRUTIA	VALOIS	CC	1077632689	X	X	german		ninguna
ESTIVEN		URRUTIA	CAIZAMO	CC	1128725341	X	X	Estiven		ninguna
JHON	JAIME	VALENCIA	BEDOLLA	CC	1077644743	X	X	jaime		ninguna
LEIDY	VANESA	MOSQUERA	HURTADO	CC	11934445946	X	X	leidy		ninguna
ALEX	DENILSON	RIVAS	BOYA	CC	1077630626	X	X	Alex		ninguna
LIVI		ARCE	MOSQUERA	CC	1077632298	X	X	Livi		ninguna
MARISOL		PEREA	MOSQUERA	CC	1077632671	X	X	marisol		ninguna
JOSE	ALADINO	LARGACHA	VALDIS	CC	1192724513	X	X	Jose		ninguna
INGRIS	PAOLA	VALENCIA	VANEGA	CC	1192907034	X	X	Ingris		ninguna
JONATHAN		ACHITO	HURTADO	CC	1007601503	X	X	Jonathan		ninguna

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

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo	
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio	
Nombre o identificación del grupo	Jovenes Creativos	Ciclo de minuta				No. del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Jóvenes	Temática abordada	2 Riesgos Digitales			Tipo de encuentro	Encuentro grupal de AyJ	# de Encuentro	2
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	19/08/2024	Hora de Inicio	4:00 pm	Hora fi	8:00 pm	Otro tipo de actividad	☐	Acciones Transversales	Prevención
						Cuál?			

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MERLIN		HURTADO	URRUTIA	CC	1077648722	X	X	merlin		ninguno
VICTOR		WAITOTO	MENA	CC	1077632160	X	X	Victor		ninguna
EMERSON		HURTADO	CASTRO	CC	1193255213	X	X	emerson		ninguna
NOEL		GONZALES	LARGACHA	CC	1077632370	X	X	NOEL		ninguno
WALTER		VALENCIA	VANEGA	CC	1192906674	X	X	Walter		ninguna
DAICY	PAOLA	MOSQUERA	VANEGA	CC	1077632839	X	X	daicy		ninguna
YONNY		POTES	MOSQUERA	CC	1193368883	X	X	Yonny		ninguna
LEMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003953267	X	X	lemuel		ninguna
JOSE	LUIS	RIASCOS	HURTADO	CC	1003928295	X	X	Jose		ninguna

Anyela Meza
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1077482536

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

F7.MO28.PP
Versión 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo	
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y direccion donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio	
Nombre o identificación del grupo	Inspiradora	Ciclo de minuta	2			No. del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Trata de Personas			Tipo de encuentro	Encuentro grupal de AyJ	# de Encuentro	8
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	20/08/2024	Hora de Inicio	2:00pm	Hora fin	4:00pm	Otro tipo de actividad	☐	Acciones Transversales	prevención
								Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
YOSER		ROSERO	CORDOBA					yoser		ninguna
DIEGO	ALEJANDRO	ASPRILLA	GARCES	TI	1077646596	X	X	Diego		ninguna
WAIBER	ANCELMO	RENTERIA	HURTADO	TI	1077646254	X	X	waiber		ninguna
ALAN	DANIEL	GONZALES	RENTERIA	TI	1107067168	X	X	Alan		ninguna
ADRIANA	SOFIA	MINA	LOPEZ	TI	1077646215	X	X	Adriana		ninguna
FELIX	ALIDIO	ZUÑIGA	RUIZ	CC	1149442883	X	X	Felix		ninguna
DARITZA		MOSQUERA	CLARETE	TI	1077633083	X	X	Daritza		ninguna
YAMILEISY		MORENO	ZUÑIGA	TI	1148193690	X	X	Yamileisy		ninguna
LEIMER		MERIZALDE	BEDOYA	TI	1077646178	X	X	Leimer		ninguna
MARISOL		MORENO	MORENO	TI	1077646647	X	X	Marisol		ninguna
ARLEY		VALENCIA	VALENCIA	TI	1148194130	X	X	Arley		ninguna
ISABELLA		SALAS	PALACIOS	TI	1040741299	X	X	isabella		ninguna
DILAN	SMITH	ARCE	VALENCIA	TI	1128784098	X	X	Dilan V.		ninguna
BARBARA	YULIETH	MONTAÑO	ZUÑIGA	TI	1077646455	X	X	Barbara		ninguna
NICOLAS		PALACIOS	ASPRILLA	TI	1077647021	X	X	Nicolas		ninguna
LISETH		CASERES	URRUTIA	TI	1077645064	X	X	Liseth		ninguna

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera		Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo	
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio	
Nombre o identificación del grupo	Inparadores	Ciclo de minuta		2		No. del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Trata de Personas		Tipo de encuentro	Encuentro grupal de AyJ	# de Encuentro	8
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	20/08/2024	Hora de Inicio	2:00pm	Hora fin	4:00pm	Otro tipo de actividad	☐	Acciones Transversales	
						Cuál?			

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
LENINSON		COIME	REYES	TI	1128726839	X		Leninson		ninguna
ASHLEY	BAYOLETH	TRIANA	ANGULO	TI	1077645597	X		Ashley		ninguna
YEISER		CACERES	CACERES	TI	1077645316	X		Yeiser		ninguna
LUIS	DANIEL	LOPEZ	TAMAYO	TI	1148193981			Luis		ninguna
MAICOL		MURILLO	MURILLO	TI	1077646217			Maicol		ninguna
IRINSON		ASPRILLA	VALENCIA	CC	1077652901			Irinson		ninguna
TALIANA		URRUTIA	VALOY	TI	1077646780			Taliana		ninguna
ARIEL	ESTEBAN	BUENAVENTURA	MURILLO	TI	1077645147			Ariel		ninguna
KEILY	JHOANA	GUAITOTO	ESPINOSA	TI	1150934354			Keily		ninguna

Anyela Meza
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1077482536

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

F7.MO28.PP
Versión 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	806.007.528-2
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077482636	Cargo de la persona a cargo: Psicólogo
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	Biblioteca del Colegio
Nombre o identificación del grupo	Los Misioneros	Ciclo de minuta				No. del contrato	27002212024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Trata de Personas			Tipo de encuentro: Grupal	# de Encuentro: 8 — Acciones Transversales: prevención
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	01/08/2024	Hora de inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 pm	Otro tipo de actividad: ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
RONAL		URRUTIA	MOSQUERA	TI	1128784237	X	X	Ronal		ninguna
RODEISON		CABEZON	CARAQUITO	TI	1077645559	X	X	Rodeison		ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077645027	X	X	Davian		ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645198	X	X	Neyler		ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077646872	X	X	Cesar		ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077645034	X	X	Andres		ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679652	X	X	Yair		ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726762	X	X	Yenier		ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar		ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077646862	X	X	weimar		ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077646188	X	X	Edwar		ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077645531	X	X	Nahomi B.		ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CDROOBA	TI	1128784069	X	X	Jhojady		ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441953	X	X	JHON		ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193655	X	X	Frank		ninguna
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077646082	X	X	Keidy		ninguna

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

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo	
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio	
Nombre o identificación del grupo	Los Misioneros	Ciclo de minuta	2			No. del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Trata de Personas			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	8
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	20/08/2024	Hora de inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 pm	Otro tipo de actividad	☐	Acciones Transversales	prevención
								Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1077647565	X	X	Luz 6		ninguna
JUAN	CAMILO	HACHITO	HURTADO	TI	1148193641	X	X	camilo		ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077461283	X	X	alejandro		ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077646204	X	X	Yeilson		ninguna
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077646718	X	X	Yomerly		ninguna
SULI	ROCIO	PEREA	ASPRILLA	TI	1077646368	X	X	Suli		ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109665983	X	X	Cristian		ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646643	X	X	Edwin		ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077646963	X	X	Yisel		ninguna

Anyela Meza
Nombre y firma del responsable del Operador
C.C 1077482536

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

F7.MO28.PP
Versión 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz .	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	806.007.528-2
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077482536 Cargo de la persona a cargo	Psicólogo
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y direccion donde se realiza la actividad	Biblioteca del Colegio
Nombre o identificación del grupo	Constructores de Paz	Ciclo de minuta	2			No. del contrato	27002212024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Trata de Personas			Tipo de encuentro: Encuentro grupal de AyJ	# de Encuentro: 8 — Acciones Transversales: previa
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	20/08/2024	Hora de inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm	Otro tipo de actividad: ☐	Cuál? _____

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
								Erick		ninguna
YUMARY		RENTERIA	MOSQUERA	TI	1077645054	X	X	yumary		ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	Laura		ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	Karol		ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447264	X	X	maria		ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633316	X	X	Belmir		ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077662968	X	X	Marvin		ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	Jhon		ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077643096	X	X	Wilmer		ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077645073	X	X	Yensy		ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	Karen		ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365514	X	X	Luis Carlos		ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Lin valeria		ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077649791	X	X	KeiLY		ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keini		ninguna
JELEN	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646756	X	X	Jelen		ninguna

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

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	306.007.528-2
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077482536 Cargo de la persona a cargo	Psicólogo
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	Biblioteca del Colegio
Nombre o identificación del grupo	Constructores de Paz	Ciclo de minuta	2			No. del contrato	27002212024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Trabajo en Personal			Tipo de encuentro: Encuentro grupal de AyJ	# de Encuentro: 8 — Acciones Transversales: Prevención
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	20/08/2024	Hora de Inicio	2:00pm	Hora fin	4:00pm	Otro tipo de actividad: ☐	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1150938922	X		manuel		ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784066	X		Keiler		ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X		Ronal R.		ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X		Gerard		ninguna
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647564	X		JHAN		ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648353	X		jennifer		ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726760	X		Deilin		ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077649875	X		Yeiner		ninguna
LEISON	JAIR	MURILLO	VALENCIA	CC	1077646873	X		Leison		ninguna

Anyela Meza
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1077482536

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

F7.MO28.PP
Versión 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	Organización tiempo de paz	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Anyela Marcela Meza Mosquera	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077482536	Cargo de la persona a cargo	Psicólogo	
Departamento	Chocó	Municipio		Bajo Baudó		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		Biblioteca del Colegio	
Nombre o identificacion del grupo	Jovenes Creativos	Ciclo de minuta	2			No. del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Jóvenes	Temática abordada	Trato de Personas			Tipo de encuentro	Encuentro grupal de AyJ	# de Encuentro	8	Acciones Transversales	Prevencion
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	30/08/2024	Hora de Inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00pm	Otro tipo de actividad	☐	Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1077632670			[illegible]		ninguna
LUZ	FERNANDA	GONZALES	LARGACHA	CC	1077652369	X	X	Luz		ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	samuel		ninguna
DABER		IBARGUEN	PEREA	CC	1192767626	X	X	DaBer		ninguna
YASIRY		QUIÑONES	BARAHONA	CC	1010120450	X	X	Yasiry		ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645382	X	X	duvan		ninguna
GERMAN		URRUTIA	VALOIS	CC	1077632689	X	X	german		ninguna
ESTIVEN		URRUTIA	CAIZAMO	CC	1128725341	X	X	Estiven		ninguna
JHON	JAIME	VALENCIA	BEDOLLA	CC	1077644743	X	X	jaime		ninguna
LEIDY	VANESA	MOSQUERA	HURTADO	CC	11934445946	X	X	Leidy		ninguna
ALEX	DENILSON	RIVAS	BOYA	CC	1077630626	X	X	Alex		ninguna
LIVI		ARCE	MOSQUERA	CC	1077632298	X	X	Livi		ninguna
MARISOL		PEREA	MOSQUERA	CC	1077632671	X	X	marisol		ninguna
JOSE	ALADINO	LARGACHA	VALOIS	CC	1192724513	X	X	Jose		ninguna
INGRIS	PAOLA	VALENCIA	VANEGA	CC	1192907834	X	X	Ingris		ninguna
JONATHAN		ACHITO	HURTADO	CC	1007681583	X	X	Jonathan		ninguna

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista			
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Córdoba Gutiérrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	C.C	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077468802	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social
Departamento	CHOCÓ	Municipio	BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		
Nombre o Identificación del grupo	[illegible]	Ciclo de vida			No. del contrato		
Curso de vida de los participantes	[illegible]	Temática abordada	1 de Enero	Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	1
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	14-08-2024	Hora de inicio	4:00pm	Hora fin	6:00 pm	Otro tipo de actividad	
						Acciones Transversales	A.E.M
						Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
SAIDY	ESTEFANY	RENTERIA	MOSQUERA	TI	1128784181	X	X	Saidy		Ninguna
YUMARY		RENTERIA	MOSQUERA	TI	1077645054	X	X	Yumary		Ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	Laura		Ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	daniela		Ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447764	X	X	Maria		Ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633216	X	X	Belmir		Ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077652968	X	X	Marvin		Ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	Jhon		Ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077643096	X	X	wilmer		Ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077845073	X	X	Yensy		Ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	Karen		Ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365514	X	X	Luis		Ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Lin		Ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077849781	X	X	Keily		Ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keini		Ninguna
JELEN	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646756	X	X	Jelen		Ninguna
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1150938922	X	X	manuel		Ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784066	X	X	Keiler		Ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X	X	Ronal R		Ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X	X	Gerard		Ninguna

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista			
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Gutierrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	C.C	N° del documento de identidad de la persona a cargo	1077967862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social
Departamento	CHOCO	Municipio	BAJO BAUDÓ	Lugar y dirección donde se realiza la actividad			
Nombre o identificación del grupo		Ciclo de minuta		No. del contrato			
Curso de vida de los participantes		Temática abordada	Identidad de Genero	Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	1
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	14-08-2024	Hora de inicio	4:00p.m	Hora fin	6:00pm	Otro tipo de actividad	Acciones Transversales: A.EM

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N. DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647564	X	X	Jhan C.		Ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648253	X	X	Jennifer		Ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726780	X	X	Dayana		Ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077649675	X	X	Yeiner		Ninguna
LEISON	JAIR	MURILLO	VALENCIA	CC	1077646873	X	X	Leison		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1077967862

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	1077967862		
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Gutierrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la persona a cargo		Cargo de la persona a cargo	Profesional Social		
Departamento	CHOCO	Municipio	BAJO BAUDO			Lugar y dirección donde se realiza la actividad			
Nombre o identificación del grupo	[illegible]	Ciclo de vida				No. del contrato			
Curso de vida de los participantes	[illegible]	Temática abordada	2 Identidad de Género			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	1
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	14-08-2024	Hora de inicio	4:00 PM	Hora fin	6:00 p.m	Otro tipo de actividad		Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBBERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
RONAL		URRUTIA	MOSQUERA	TI	1128784237	X	X	Ronal		Ninguna
RODEISON		CABEZON	CARAGUNA			X	X	Rodeison		Ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077845127	X	X	Davian		Ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077845190	X	X	Neyler		Ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077846872	X	X	Cesar		Ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077845134	X	X	Andres		Ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679052	X	X	Yair		Ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726782	X	X	Yenier		Ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar		Ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077846862	X	X	Weimar		Ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077846188	X	X	Jon		Ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077845531	X	X	Nahomi B.		Ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CORDOBA	TI	1128784089	X	X	Jhojady		Ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441163	X	X	Jhon		Ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193655	X	X	Frank		Ninguna
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077845082	X	X	Keidy		Ninguna
LUZ	ENEIDA	URRUTIA	MORENO	TI	1077847565	X	X	Luz		Ninguna
JUAN	CAMILO	HACHITO	HURTADO	TI	1148193641	X	X	Camilo		Ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077451283	X	X	Alejandro		Ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077845704	X	X	Yeilson		Ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista			
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Gaviria	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social		
Departamento	CHOCO	Municipio	BAJO BAUDÓ			Lugar y dirección donde se realiza la actividad			
Nombre o identificación del grupo		Ciclo de minuta	2			No. del contrato			
Curso de vida de los participantes		Temática abordada	Identidad de Genero			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	1
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	14-08-2024	Hora de inicio	4:00 pM	Hora fin	6:00 p.M	Otro tipo de actividad		Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N. DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077646718	X	X	Yomerly		Ninguna
[illegible]	[illegible]	PEREA	[illegible]	TI	1077646[illegible]88	X	X	[illegible]		Ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109665[illegible]83	X	X	Cristian		Ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646843	X	X	Edwin		Ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077646983	X	X	Maria		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 1077467862

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del Documento de la entidad contratista		Profesional Social	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Córdoba Gutiérrez	Tipo de documento de la entidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077467862	Cargo de la persona a cargo			
Departamento	CHOCÓ	Municipio		RÁLITO BALDÓ		Lugar y dirección donde se realice la actividad			
Nombre o identificación del grupo		Ciclo de minuto				No del contrato			
Curso de vida de los participantes		Temática abordada	2 Identidad de género			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	1
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	24-08-2024	Hora de inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 p.m	Otro tipo de actividad		Acciones Transversales	A.E.M
								Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
					1077645892	X	X	Yoser		Ninguna
						X	X	Dilyi		Ninguna
					1077646214	X	X	Wanber		Ninguna
					1107087148	X	X	Alan		Ninguna
					1077646216	X	X	Adriana		Ninguna
					1148442843	X	X	Félix		Ninguna
					1077633043	X	X	Danitza		Ninguna
					1148193890	X	X	Yanuleisy		Ninguna
					1077646118	X	X	Leiner		Ninguna
					1077646837	X	X	Manuel		Ninguna
					1148194130	X	X	Arley		Ninguna
					1040741298	X	X	Isabella		Ninguna
					1129784098	X	X	Dilan V		Ninguna
					1077646456	X	X	Barbara		Ninguna
					1077647021	X	X	Nicolas		Ninguna
					1077646014	X	X	Liseth		Ninguna
					1129728818	X	X	Lennison		Ninguna
					1077646507	X	X	Ashley		Ninguna
					1077646316	X	X	Yeiser		Ninguna
					1148193841	X	X	Luis		Ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista			
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Córdoba Gutiérrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad			
Nombre o identificación del grupo	[illegible]	Ciclo de vida				No. del contrato			
Curso de vida de la participante	[illegible]	Temática abordada	1. Identidad de género			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	1
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	14-08-2024	Hora de inicio	2:00 p.m	Hora fin	4:00 p.m	Otro tipo de actividad		Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA (EN CASO NECESARIO)	NOVEDADES U OBSERVACIONES
[illegible]		[illegible]	[illegible]	T.	1077646217	X	X	Malcol		Ninguna
					[illegible]	X	X	Rinson		Ninguna
[illegible]		[illegible]	[illegible]		1077646740	X	X	Taliana		Ninguna
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	T.	1077648137	X	X	Ariel		Ninguna
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	T.	1180934374	X	X	Keily		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1077467862

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		Profesional Social	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Gafer	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077467862	Cargo de la persona a cargo			
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad			
Nombre o Identificación del grupo	[illegible]	Ciclo de vida				No. del contrato			
Curso de vida de los participantes	[illegible]	Temática abordada		Identidad del Genero		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro 1	Acciones Transversales IAEM
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	14-08-2024	Hora de inicio	2:00p.m	Hora fin	4:00p.m	Otro tipo de actividad		Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JOSE	IBER	PEREA	MOSQUERA	CC	1077632670	X	X	Jose		Ninguna
LUZ	FERNANDA	GONZALES	LARGACHA	CC	1077652769	X	X	luz		Ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	Samuel		Ninguna
DABER		IBARGUEN	PEREA	CC	1192787628	X	X	Daber		Ninguna
YASIRY		QUIÑONES	BARAHONA	CC	1010120450	X	X	Yasiry		Ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645282	X	X	Duvan		Ninguna
GERMAN		URRUTIA	VALOIS	CC	1077632689	X	X	German		Ninguna
ESTIVEN		URRUTIA	CAIZAMO	CC	1128725341	X	X	Estiven		Ninguna
JHON	JAIME	VALENCIA	BEDOLLA	CC	1077644743	X	X	Jhon		Ninguna
LEIDY	VANESA	MOSQUERA	HURTADO	CC	11934445946	X	X	leidy		Ninguna
ALEX	DENILSON	RIVAS	BOYA	CC	1077630626	X	X	Alex		Ninguna
LIVI		ARCE	MOSQUERA	CC	1077632798	X	X	livi		Ninguna
MARISOL		PEREA	MOSQUERA	CC	1077632671	X	X	Marisol		Ninguna
JOSE	ALADINO	LARGACHA	VALOIS	CC	1192724513	X	X	Jose		Ninguna
INGRIS	PAOLA	VALENCIA	VANEGA	CC	1192907034	X	X	Paola		Ninguna
JONATHAN		ACHITO	HURTADO	CC	1007601503	X	X	Jonathan		Ninguna
MERLIN		HURTADO	URRUTIA	CC	1077648722	X	X	Merlin		Ninguna
VICTOR		WAITOTO	MENA	CC	1077632160	X	X	victor		Ninguna
EMERSON		HURTADO	CASTRO	CC	1193255213	X	X	Emerson		Ninguna
NOEL		GONZALES	LARGACHA	CC	1077632370	X	X	NOEL		Ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

FT.MO.03.PP
Versión 2
Pág 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		606 007 928-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Guerrero	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077461862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BIBLIOTECA DEL COLEGIO		
Nombre o identificación del grupo	LOS MISIONEROS	Ciclo de vida				No. del contrato	27062212024		
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	C.S. Psicoactivas			Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	2	Acciones Transversales	P.E.S.E.
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	15-08-2024	Hora de inicio	4:00p.m	Hora fin	6:00p.m	Otro tipo de actividad	☐	Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL (ES)			
RONAL		URRUTIA	MOSQUERA	TI	1128784237	X	X	Ronal		Ninguna
RODEISON		CABEZON	CARAQUITO	TI	1077645456	X	X	Rodeison		Ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077645027	X	X	Davian		Ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645190	X	X	Neyler		Ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077646872	X	X	Cesar		Ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077645034	X	X	Andres		Ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679652	X	X	Yair		Ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726782	X	X	Yenier		Ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar		Ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077646862	X	X	Weimar		Ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077646188	X	X	Jhon		Ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077645531	X	X	Nahomi B.		Ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CORDOBA	TI	1128784069	X	X	Jhojady		Ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441983	X	X	Jhon		Ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193655	X	X	Fran		Ninguna
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077645082	X	X	Keidy		Ninguna
LUZ	ENEIDA	URRUTIA	MORENO	TI	1077647565	X	X	Luz		Ninguna
JUAN	CAMILO	HACHITO	HURTADO	TI	1148193641	X	X	camilo		Ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077451283	X	X	Alejandro		Ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077645204	X	X	Yeilson		Ninguna

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		EDC-007-528-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cardona G.	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo		CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social	
Departamento	CHOCO	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	LOS MISIONEROS	Ciclo de vida				No. del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		C.S. Psicoactivas		Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	2
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	15-08-2024	Hora de inicio	4:00 p.m	Hora fin	6:00 p.m	Otro tipo de actividad		Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077646718	X	X	Yomerly		Ninguna
SIRLY	ROCIO	PEREA	ASPRILLA	TI	1077646368	X	X	S.P.		Ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109665983	X	X	Cristian		Ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646843	X	X	Edwin		Ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077646963	X	X	Maria		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 1077467862

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS SOCIALIZACIÓN FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

FT.MO28.PP
Versión 2
Pág 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista		606 007 928-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Gutierrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	C.C	N° del documento de identidad de la persona a cargo	1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social
Departamento	CHOCÓ	Municipio	BAJO BAUDÓ	Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de vida		No. del contrato		27/02/2024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	P.S. Psicoactivas	Tipo de encuentro	Grupal	# de Encuentro	2
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	7-08-2024	Hora de inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm	Otro tipo de actividad	☐
						Acciones Transversales	P.E.S(I)
						Cuál?	

PRIMER NOMERE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL (ES)			
SAIDY	ESTEFANY	RENTERIA	MOSQUERA	TI	1128784181	X	X	Saidy		Ninguna
YUMARY		RENTERIA	MOSQUERA	TI	1077645094	X	X	Yumary		Ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	Laura		Ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	daniela		Ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447264	X	X	Maria		Ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633316	X	X	Belmir		Ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077652068	X	X	Marvin		Ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	Jhon		Ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077843096	X	X	wilmer		Ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077645073	X	X	Yensy		Ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	Karen		Ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365514	X	X	Luis		Ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Lin		Ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077649791	X	X	Keily		Ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keini		Ninguna
JELEN	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646756	X	X	Jelen		Ninguna
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1150938922	X	X	manuel		Ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784066	X	X	Keiler		Ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X	X	RonalR		Ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X	X	Gerard		Ninguna

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

Cualquier copia, impresión o reproducción no autorizada es COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SE DAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTIPULADA Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista		SGP 007-526-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Gutiérrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo: CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo: 1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social		
Departamento	CHOCÓ	Municipio	BAJO BAUDO	Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BIBLIOTECA DEL COLEGIO		
Nombre o identificación del grupo	LOS INSPIRADORES	Ciclo de vida		No. del contrato	27002212024		
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada	Vinculos afectivos	Tipo de encuentro: Familiar	# de Encuentro: 3	Acciones Transversales: GC.P	
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	26-08-2024	Hora de inicio: 2:00 pm	Hora fin: 4:00 pm	Otra tipo de actividad: ☐	Cual?		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
YOSER		ROSERO	CORDOBA	TI	1077645892	X	X	Yoser		Ninguna
DIEGO	ALEJANDRO	ASPRILLA	GARCES	TI	1077646096	X	X	Diego		Ninguna
WAIBER	ANCELMO	RENTERIA	HURTADO	TI	1077646254	X	X	waiber		Ninguna
ALAN	DANIEL	GONZALES	RENTERIA	TI	1107067168	X	X	Alan		Ninguna
ADRIANA	SOFIA	MINA	LOPEZ	TI	1077646215	X	X	Adriana		Ninguna
FELIX	ALIDIO	ZUÑIGA	RUIZ	CC	1149442683	X	X	Felix		Ninguna
DARITZA		MOSQUERA	CLARETE	TI	1077633083	X	X	Daritza		Ninguna
YAMILEISY		MORENO	ZUÑIGA	TI	1148193690	X	X	yamileisy		Ninguna
LEIMER		MERIZALDE	BEDOYA	TI	1077646178	X	X	Leimer		Ninguna
MARISOL		MORENO	MORENO	TI	1077646647	X	X	Marisol		Ninguna
ARLEY		VALENCIA	VALENCIA	TI	1148194130	X	X	Arley		Ninguna
ISABELLA		SALAS	PALACIOS	TI	1040741299	X	X	Isabella		Ninguna
DILAN	SMITH	ARCE	VALENCIA	TI	1128784008	X	X	Dilan V.		Ninguna
BARBARA	YULIETH	MONTAÑO	ZUÑIGA	TI	1077646155	X	X	Barbara		Ninguna
NICOLAS		PALACIOS	ASPRILLA	TI	1077647021	X	X	Nicolas		Ninguna
LISETH		CASERES	URRUTIA	TI	1077645064	X	X	Liseth		Ninguna
LENINSON		COIME	REYES	TI	1128726039	X	X	leninson		Ninguna
ASHLEY	BAYOLETH	TRIANA	ANGULO	TI	1077645597	X	X	Ashley		Ninguna
YEISER		CACERES	CACERES	TI	1077645315	X	X	Yeiser		Ninguna
LUIS	DANIEL	LOPEZ	TAMAYO	TI	1148193981	X	X	Luis		Ninguna

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT		Nº del documento de la entidad contratista		SDS-007-528-5
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Guitarra	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	Nº del documento de identidad de la persona a cargo	1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social
Departamento	CHOCÓ	Municipio	BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO
Nombre o identificación del grupo	LOS INSPIRADORES	Ciclo de vida			No. del contrato		27/02/2024
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada	2 Vínculos afectivos		Tipo de encuentro	Familiar	Nº de Encuentro 3 Acciones Transversales G.E.P
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	16-08-2024	Hora de inicio	2:00p.m	Hora fin	4:00 pm	Otro tipo de actividad	Cual?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MAICOL		MURILLO	MURILLO	TI	1077646217	X	X	Maicol		Ninguna
IRINSON		ASPRILLA	VALENCIA	CC	1077652401	X	X	Irinson		Ninguna
TALIANA		URRUTIA	VALOY	TI	1077646780	X	X	Taliana		Ninguna
ARIEL	ESTEBAN	BUENAVENTURA	MURILLO	TI	1077645147	X	X	Ariel		Ninguna
KEILY	JHOANA	GUAITOTO	ESPINOSA	TI	1150934354	X	X	Keily		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 1077467862

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SE MANTENDRÁN DE ACUERDO CON LA PERTINENCIA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	806 007 428-2
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Gutierrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077960862	Cargo de la persona a cargo	Profesional social
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ	Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DE L COLEGIO
Nombre o identificación del grupo	LOS MISIONEROS	Ciclo de vida			No. del contrato		270622 2024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Vinculos afectivos		Tipo de encuentro	Familiar	# de Encuentro 3 Acciones Transversales 60P.
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	16-08-2024	Hora de inicio	4:00p.m	Hora fin	6:00p.m	Otro tipo de actividad	Cuál?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
RONAL		URRUTIA	MOSQUERA	TI	1128764237	X	X	Ronal		Ninguna
RODEISON		CABEZON	CARAQUITO	TI	1077645150	X	X	Rodeison		Ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077645027	X	X	Davian		Ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645190	X	X	Neyler		Ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077646872	X	X	Cesar		Ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077645034	X	X	Andres		Ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679652	X	X	Yair		Ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726782	X	X	Yeniers		Ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar		Ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077646862	X	X	Weimar		Ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077646188	X	X	Jhon		Ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077645531	X	X	Licethi B.		Ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CORDOBA	TI	1128784069	X	X	Jhojady		Ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441983	X	X	Jhon		Ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193655	X	X	Keidy		Ninguna
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077645082	X	X	Luz		Ninguna
LUZ	ENEIDA	URRUTIA	MORENO	TI	1077647565	X	X	frank		Ninguna
JUAN	CAMILO	HACHITO	HURTADO	TI	1148193641	X	X	camilo		Ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077451283	X	X	Alejandro		Ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077645204	X	X	Yeilson		Ninguna

Cualquier copia impresa de este documento es un documento NO CONTROLADO

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

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		EDC-007-2024	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Gutierrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	LOS MISIONEROS	Ciclo de minuta				No. del contrato		27/02/2024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Vinculos afectivos		Tipo de encuentro	Familiar	#de Encuentro	3	Acciones Transversales	G.C.P
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	26-08-2024	Hora de inicio	4:00 p.m	Hora fin	6:00 p.m	Otro tipo de actividad	☐	Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077648718	X	X	Yomerly		Ninguna
SIN	POCIO	PEREA	ASPRILLA	TI	1077648388	X	X	S.I.		Ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109665983	X	X	Cristian		Ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646843	X	X	Edwin		Ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077648983	X	X	Maria		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1077467862

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista		106 007 520-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Gutierrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	C.C	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077967862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BIBLIOTECA DEL COLEGIO
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de vida				No. del contrato	2700221024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Vinculos afectivos	Tipo de encuentro	Familiar	# de Encuentro	3	Acciones Transversales	6.C.P
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	16-08-2024	Hora de inicio	2:00pm	Hora fin	4:00p.m	Otro tipo de actividad	☐	Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
SAIDY	ESTEFANY	RENTERIA	MOSQUERA	TI	1128784181	X	X	Saidy		Ninguna
YUMARY		RENTERIA	MOSQUERA	TI	1077643954	X	X	Yumary		Ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	Laura		Ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	daniela		Ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447264	X	X	Maria		Ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633316	X	X	Belmir		Ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077652068	X	X	Marvin		Ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	Jhon		Ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077643096	X	X	wilmer		Ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077645073	X	X	yensy		Ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	Karen		Ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365514	X	X	Luis		Ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Lin		Ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077849791	X	X	keily		Ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	keini		Ninguna
JELEN	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646756	X	X	Jelen		Ninguna
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1150938922	X	X	manuel		Ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784066	X	X	Keiler		Ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X	X	Ronal		Ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X	X	Gerard		Ninguna

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

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ		Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		606 007 528-2
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Gutierrez		Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	C.C	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social
Departamento	CHOCÓ		Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO
Nombre o Identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ		Ciclo de vida				No. del contrato		27/02/2024
Curso de vida de los participantes	Adolescentes		Temática abordada		Vinculos afectivos		Tipo de encuentro	Familiar	# de Encuentro: 3 — Acciones Transversales: 16-CP
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	16-08-2024	Hora de inicio	2:00 p.m	Hora fin	4:00 p.m		Otro tipo de actividad	☐	Cual?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647584	X	X	Jhan C.		Ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648553	X	X	Jennifer		Ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726780	X	X	Dayana		Ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077649875	X	X	Yeiner		Ninguna
LEISON	JAIR	MURILLO	VALENCIA	CC	1077646873	X	X	Leison		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1077467862

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

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista		809 007 928-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Córdoba Gutierrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social	
Departamento	CHOCÓ	Municipio	BAJO BAUDÓ	Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA	
Nombre o Identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de vida		No. del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Jovenes	Temática abordada	Vinculos afectivos	Tipo de encuentro	Familiar	# de Encuentro 3	Acciones Transversales G.C.P
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	16-08-2024	Hora de inicio	9:00 p.m	Hora fin	6:00 p.m	Otro tipo de actividad	Cual?

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JOSE	IBER	PEREA	MOSQUERA	CC	1077632670	X	X	JOSE		Ninguna
LUZ	FERNANDA	GONZALES	LARGACHA	CC	1077652589	X	X	luz		Ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	Samuel		Ninguna
DABER		IBARGUEN	PEREA	CC	1192767626	X	X	Daber		Ninguna
YASIRY		QUIÑONES	BARAHONA	CC	1010120450	X	X	Yasiry		Ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645382	X	X	Duvan		Ninguna
GERMAN		URRUTIA	VALOIS	CC	1077632689	X	X	German		Ninguna
ESTIVEN		URRUTIA	CAIZAMO	CC	1128725341	X	X	Estiven		Ninguna
JHON	JAIME	VALENCIA	BEDOLLA	CC	1077644743	X	X	Jhon		Ninguna
LEIDY	VANESA	MOSQUERA	HURTADO	CC	11934445946	X	X	leidi		Ninguna
ALEX	DENILSON	RIVAS	BOYA	CC	1077630626	X	X	Alex		Ninguna
LIVI		ARCE	MOSQUERA	CC	1077632298	X	X	livi		Ninguna
MARISOL		PEREA	MOSQUERA	CC	1077632671	X	X	marisol		Ninguna
JOSE	ALADINO	LARGACHA	VALOIS	CC	1192724513	X	X	JOSE		Ninguna
INGRIS	PAOLA	VALENCIA	VANEGA	CC	1192907034	X	X	Paola		Ninguna
JONATHAN		ACHITO	HURTADO	CC	1007601503	X	X	Jonathan		Ninguna
MERLIN		HURTADO	URRUTIA	CC	1077648722	X	X	Merlin		Ninguna
VICTOR		WAITOTO	MENA	CC	1077632160	X	X	victor		Ninguna
EMERSON		HURTADO	CASTRO	CC	1193255213	X	X	Emerson		Ninguna
NOEL		GONZALES	LARGACHA	CC	1077632370	X	X	Noel		Ninguna

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Gaviria Gutierrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077967862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA	
Nombre o identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta				No. del contrato		27/02/2024	
Curso de vida de los participantes	Jovenes	Temática abordada		Vinculos afectivos		Tipo de encuentro	Familiar	# de Encuentro	3
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	26-08-2024	Hora de inicio	4:00 p.m	Hora fin	6:00 pm	Otro tipo de actividad	☐	Acciones Transversales	G-C.P
								Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
WALTER		VALENCIA	VANEGA	CC	1192806674	X	X	Walter		Ninguna
DAICY	PAOLA	MOSQUERA	VANEGA	CC	1077632110	X	✓	Daicy		Ninguna
YONNY		POTES	MOSQUERA	CC	1193368883	X	X	Yonny		Ninguna
LEMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003953267	X	X	Lemuel		Ninguna
JOSE	LUIS	RIASCOS	HURTADO	CC	1003928295	X	X	Jose		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1077967862

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

F7.MO28.PP
Versión: 2
2 de 3
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TEJIPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista	905 007 528-2
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Córdoba Gutiérrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N° del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077467862 Cargo de la persona a cargo	Profesional Social
Departamento	CHOCÓ	Municipio	BAJO BAUDO			Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BIBLIOTECA DEL COLEGIO
Nombre o la entificación del grupo	LOS INSPIRADORES	Ciclo de vinas	2			No. del contrato	27002212024
Curso de vica de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada	Liderazgo			Tipo de encuentro Comunitario	# de Encuentro 4 Acciones Transversales GSP
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	17-08-2024	Hora de inicio	2:00p.m	Hora fin	4:00pm	Otro tipo de actividad	Cual?

PRIMER NOMERE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
YOSER		ROSERO	CORDOBA	TI	1077645892	X	X	Yoser		Ninguna
DIEGO	ALEJANDRO	ASPRILLA	GARCES	TI	1077646596	X	X	Diego		Ninguna
WAIBER	ANCELMO	RENTERIA	HURTADO	TI	1077646254	X	X	waiber		Ninguna
ALAN	DANIEL	GONZALES	RENTERIA	TI	1107067168	X	X	Alan		Ninguna
ADRIANA	SOFIA	MINA	LOPEZ	TI	1077646215	X	X	Adriana		Ninguna
FELIX	ALIDIO	ZUÑIGA	RUIZ	CC	1149442883	X	X	Felix		Ninguna
DARITZA		MOSQUERA	CLARETE	TI	1077633083	X	X	daritza		Ninguna
YAMILEISY		MORENO	ZUÑIGA	TI	1148193690	X	X	Yamileisy		Ninguna
LEIMER		MERIZALDE	BEDOYA	TI	1077646178	X	X	M. Leimer		Ninguna
MARISOL		MORENO	MORENO	TI	1077646647	X	X	Marisol		Ninguna
ARLEY		VALENCIA	VALENCIA	TI	1148194130	X	X	Arley		Ninguna
ISABELLA		SALAS	PALACIOS	TI	1040741299	X	X	Isabella		Ninguna
DILAN	SMITH	ARCE	VALENCIA	TI	1128784098	X	X	Dilan V.		Ninguna
BARBARA	YULIETH	MONTAÑO	ZUÑIGA	TI	1077646155	X	X	Barbara		Ninguna
NICOLAS		PALACIOS	ASPRILLA	TI	1077647021	X	X	Nicolas		Ninguna
LISETH		CASERES	URRUTIA	TI	1077645064	X	X	Liseth		Ninguna
LENINSON		COIME	REYES	TI	1128726039	X	X	Leninson		Ninguna
ASHLEY	BAYOLETH	TRIANA	ANGULO	TI	1077645597	X	X	Ashley		Ninguna
YEISER		CACERES	CACERES	TI	1077645315	X	X	Yeiser		Ninguna
LUIS	DANIEL	LOPEZ	TAMAYO	TI	1148193881	X	X	Luis		Ninguna

Nombre del Operador	ORGANIZACIÓN TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		806 007 520-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Córdoba Gutiérrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	LOS INSPIRADORES	Ciclo de minuta				No. del contrato		27/02/2024	
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES	Temática abordada		Liderazgo		Tipo de encuentro	Comunitario	# de Encuentro	4
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	17-08-2024	Hora de inicio		Hora fin		Otro tipo de actividad	☐	Acciones Transversales	G.C.P
								CUM?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MAICOL		MURILLO	MURILLO	TI	1077646217	X	X	Maicol		Ninguna
IRINSON		ASPRILLA	VALENCIA	CC	1077652101	X	X	Irinson		Ninguna
TALIANA		URRUTIA	VALOY	TI	1077646780	X	X	Taliana		Ninguna
ARIEL	ESTEBAN	BUENAVENTURA	MURILLO	TI	1077645147	X	X	Ariel		Ninguna
KEILY	JHOANA	GUAITOTO	ESPINOSA	TI	1150934354	X	X	Keily		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1077467862

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

FT.HCG28.FP
Versión 2
2 de 1
07/05/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		Nº del documento de la entidad contratista		806.007.128-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Córdoba Gutiérrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	Nº del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	LOS MINIONEROS	Ciclo de vida				Nº del contrato		27002212024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		2 Liderazgo		Tipo de encuentro	Comunitario	# de Encuentro	4	Acciones Transversales	G.C.P
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	17-08-2024	Hora de inicio	4:00 p.m	Hora fin	6:00 p.m	Otro tipo de actividad	☐	Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
RONAL		URRUTIA	MOSQUERA	TI	1128784237	X	X	Ronal		Ninguna
RODEISON		CABEZON	CARAQUITO	TI	1077645659	X	X	Rodeison		Ninguna
DAVIAN	ANDRES	SUAREZ	MOSQUERA	TI	1077645027	X	X	Davian		Ninguna
NEYLER		POTES	MORENO	TI	1077645190	X	X	Neyler		Ninguna
CESAR	JAVIER	MURILLO	MURILLO	TI	1077646872	X	X	Cesar		Ninguna
ANDRES	FELIPE	MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077645034	X	X	Andres		Ninguna
YAIR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1133679652	X	X	Yair		Ninguna
YENIER		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128726762	X	X	Yenier		Ninguna
YOSIMAR		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1128730673	X	X	Yosimar		Ninguna
WEIMAR		BARRIGON	MECHECHE	TI	1077646862	X	X	Welmar		Ninguna
JHON	EDWAR	MINA	MOSQUERA	TI	1077646188	X	X	Jhon		Ninguna
LICETH	NAHOMI	BONILLA	GONZALES	TI	1077645531	X	X	Lichomi B.		Ninguna
JHOJADI		MOSQUERA	CORDOBA	TI	1128784089	X	X	Jhojady		Ninguna
JHON	EDUAR	SALGUERO	URRUTIA	TI	1077441863	X	X	Jhon		Ninguna
FRANK	DEIVI	HACHITO	HURTADO	TI	1148193655	X	X	frank		Ninguna
KEIDY		RIVAS	MOSQUERA	TI	1077645082	X	X	Keidy		Ninguna
LUZ	ENEIDA	URRUTIA	MORENO	TI	1077647565	X	X	Luz		Ninguna
JUAN	CAMILO	HACHITO	HURTADO	TI	1148193641	X	X	camilo		Ninguna
ALEJANDRO		MOSQUERA	MOSQUERA	TI	1077451283	X	X	Alejandro		Ninguna
YEILSON		MURILLO	VALENCIA	TI	1077645204	X	X	Yeilson		Ninguna

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

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		896 007 928-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Gutierrez	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional social	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	LOS MISIONEROS	Ciclo de vida				No. del contrato		2/8/2024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Liderazgo		Tipo de encuentro	Komunitario	# de Encuentro	4
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	7-08-2024	Hora de inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 P.M	Otro tipo de actividad	☐	Acciones Transversales	6. C.P
								Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
YOMERLY		VANEGA	CACERES	TI	1077646718	X	X	Yomerly		Ninguna
SUJEY	ROCIO	PEREA	ASPRILLA	TI	1077646368	X	X	Sujey		Ninguna
CRISTIAN	CAMILO	HURTADO	ZUÑIGA	TI	1109665983	X	X	Cristian		Ninguna
EDWIN	DAVID	MURILLO	MONTAÑO	TI	1077646843	X	X	Edwin		Ninguna
MARIA	YISEL	IBARGUEN	CAICEDO	TI	1077646983	X	X	Maria		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
CC 1077467862

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ENCUENTROS MODALIDAD FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS DE ADOLESCENTES Y JÓVENES

FT-MO28-F...
Versión: 2
Fe...: 1
07/05/20...
Clasificación de la información: ...
Clasificac...

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	805 007 520-2		
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba G.	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	C C	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social
Departamento	CHOCO	Municipio	BAJO BAUDO	Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BIBLIOTECA DEL COLEGIO		
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de vida		No. del contrato	27002212024		
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada	Liderazgo	Tipo de encuentro	Comunitario	# de Encuentro	4
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	17-08-2024	Hora de inicio	2:00 p.m	Hora fin	4:00 pm	Otro tipo de actividad	☐

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
SAIDY	ESTEFANY	RENTERIA	MOSQUERA	TI	1128784181	X	X	Saidy		Ninguna
YUMARY		RENTERIA	MOSQUERA	TI	1077645104	X	X	Yumary		Ninguna
LAURA	VIVIANA	RIVAS	ASPRILLA	TI	1008536121	X	X	Laura		Ninguna
KAROL	DANIELA	PEÑA	SEA	TI	1077646138	X	X	daniela		Ninguna
MARIA	CAMILA	TORRES	VALOIS	TI	1077447264	X	X	Maria		Ninguna
BELMIR	SAIR	TORRES	ASPRILLA	TI	1077633516	X	X	Belmir		Ninguna
MARVIN	SANTIAGO	ASPRILLA	MORENO	TI	1077652968	X	X	Marvin		Ninguna
JHON	WILSON	LARGACHA	VANEGA	TI	1077633378	X	X	Jhon		Ninguna
WILMER	ANDRES	VALENCIA	VANEGA	TI	1077643096	X	X	wilmer		Ninguna
YENSY		ASPRILLA	VALENCIA	TI	1077645073	X	X	Yensy		Ninguna
KAREN	JOHANA	ASPRILLA	SANCHEZ	TI	1077634183	X	X	Karen		Ninguna
LUIS	CARLOS	VALENCIA	CASTRO	TI	113365514	X	X	Luis		Ninguna
LIN	VALERIA	PEREA	VALENCIA	TI	1196713144	X	X	Lin		Ninguna
KEILY	YULIZA	CLARETH	VANEGA	TI	1077649791	X	X	Keily		Ninguna
KEINI	JOHANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077634171	X	X	Keiny		Ninguna
JELEN	DAYANA	RIVAS	MURILLO	TI	1077646756	X	X	Jelen		Ninguna
MANUEL	JERONIMO	HURTADO	CAICEDO	TI	1150938922	X	X	manuel je		Ninguna
KEILER		GOMEZ	VALOIS	TI	1128784066	X	X	Keiler		Ninguna
RONAL		RIVAS	MOSQUERA	TI	1128784224	X	X	Ronal R		Ninguna
GERARD	SNEYDER	ANDRADRE	CAICEDO	TI	1143953682	X	X	Gerard		Ninguna

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

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		N° del documento de la entidad contratista		606 007 528-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba Chaverra	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	C.C	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo		1077967862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social	
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDO		Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA DEL COLEGIO	
Nombre o identificación del grupo	CONSTRUCTORES DE PAZ	Ciclo de vida				No. del contrato		27/02/2024	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes	Temática abordada		Liderazgo		Tipo de encuentro	Comunitario	# de Encuentro	4	Acciones Transversales	IGCP
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	27-03-2024	Hora de inicio	2:00pm	Hora fin	4:00p.m	Otro tipo de actividad	☐	Cual?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JHAN	CARLOS	URRUTIA	MOSQUERA	TI	1077647564	X	X	Jhan C.		Ninguna
JENNIFER	ROCIO	RIVAS	MOSQUERA	TI	1077648153	X	X	Jennifer		Ninguna
DEILIN	DAYANA	CASTAÑEDA	VANEGAS	TI	1128726780	X	X	Dayana		Ninguna
YEINER		MOSQUERA	MOSQUERA	CC	1077648675	X	X	Yeiner		Ninguna
LEISON	JAIR	MURILLO	VALENCIA	CC	1077646873	X	X	Leison		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 1077967862

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la ntidad contratista	NIT	N° del documento de la entidad contratista	805.007.528-2		
Nombre de la persona a cargo	Liz Marina Cordoba G.	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo: CC	N°del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077467860	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social	
Departamento	CHOCÓ	Municipio	BAJO BAUDÓ	Lugar y dirección donde se realiza la actividad	BIBLIOTECA		
Nombre o identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuto		No. del contrato	27/02/2024		
Curso de vida de los participantes	Jovenes	Temática abordada	Liderazgo	Tipo de encuentro: Comunitario	# de Encuentro: 4	Acciones Transversales: 6.CIP	
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	17-08-2024	Hora de inicio: 4:00p.m	Hora fin: 6:00p.m	Otro tipo de actividad: ☐	Cual?		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JOSE	IBER	PEREA	MOSQUERA	CC	1077632670	X	X	Jose		Ninguna
LUZ	FERNANDA	GONZALES	LARGACHA	CC	1077652369	X	X	luz		Ninguna
SAMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003945146	X	X	Samuel		Ninguna
DABER		IBARGUEN	PEREA	CC	1192767626	X	X	Daber		Ninguna
YASIRY		QUIÑONES	BARAHONA	CC	1010120450	X	X	Yasiry		Ninguna
DUVAN	ANDRES	RENTERIA	MOSQUERA	CC	1077645382	X	X	Duvan		Ninguna
GERMAN		URRUTIA	VALOIS	CC	1077632689	X	X	German		Ninguna
ESTIVEN		URRUTIA	CAIZAMO	CC	1128725341	X	X	Estiven		Ninguna
JHON	JAIME	VALENCIA	BEDOLLA	CC	1077644743	X	X	Jhon		Ninguna
LEIDY	VANESA	MOSQUERA	HURTADO	CC	11934445946	X	X	leidy		Ninguna
ALEX	DENILSON	RIVAS	BOYA	CC	1077630626	X	X	Alex		Ninguna
LIVI		ARCE	MOSQUERA	CC	1077632298	X	X	livi		Ninguna
MARISOL		PEREA	MOSQUERA	CC	1077632671	X	X	Marisol		Ninguna
JOSE	ALADINO	LARGACHA	VALOIS	CC	1192724513	X	X	Jose		Ninguna
INGRIS	PAOLA	VALENCIA	VANEGA	CC	1192907034	X	X	Paola		Ninguna
JONATHAN		ACHITO	HURTADO	CC	1007601503	X	X	Jonathan		Ninguna
MERLIN		HURTADO	URRUTIA	CC	1077648722	X	X	Merlin		Ninguna
VICTOR		WAITOTO	MENA	CC	1077632180	X	X	Victor		Ninguna
EMERSON		HURTADO	CASTRO	CC	1193255213	X	X	Emerson		Ninguna
NOEL		GONZALES	LARGACHA	CC	1077632370	X	X	Noel		Ninguna

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ESTABLECIDA EN LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador	ORGANIZACION TIEMPO DE PAZ	Tipo de documento de la entidad contratista		NIT		Nº del documento de la entidad contratista		806.007.528-2	
Nombre de la persona a cargo	Luz Marina Cordoba G.	Tipo de documento de identidad de la persona a cargo	CC	Nº del documento de identidad de la de la persona a cargo	1077467862	Cargo de la persona a cargo	Profesional Social		
Departamento	CHOCÓ	Municipio		BAJO BAUDÓ	Lugar y dirección donde se realiza la actividad		BIBLIOTECA		
Nombre o identificación del grupo	JOVENES CREATIVOS	Ciclo de minuta			No. del contrato		27/02/2024		
Curso de vida de los participantes	Jovenes	Temática abordada		Liderazgo	Tipo de encuentro	Comunitario	# de Encuentro	4	Acciones Transversales 16-CP
Fecha del taller o actividad (DD/MM/AAA)	17-05-2024	Hora de inicio	4:00p.m	Hora fin	6:00p.m	Otro tipo de actividad	☐	Cuál?	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
WALTER		VALENCIA	VANEGA	CC	1192906674	X	X	Walter		Ninguna
DAICY	PAOLA	MOSQUERA	VANEGA	CC	1077032839	X	X	Daicy		Ninguna
YONNY		POTES	MOSQUERA	CC	1193368883	X	X	Yonny		Ninguna
LEMUEL		PALACIOS	HURTADO	CC	1003953267	X	X	Lemuel		Ninguna
JOSE	LUIS	RIASCOS	HURTADO	CC	1003928295	X	X	Jose		Ninguna

Luz Marina
Nombre y firma del responsable del Operador
cc 1077467862