BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.

Clasificación de la in

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	8500146202 4	Departamento	Casanare	Municipio	Monterey	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestor Experien
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Flor alba p-a	Nombre o identificación del grupo	Mentes Brillantes	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Biblioteca E.A
Curso de vida de los participantes	10-13	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro familiar	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	30/11/24	Hora de inicio	4:00 pm.	Hora fin	6:00 pm.
Componente (Cuando aplique)	Participación N.N.A	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	Descripción de la temática abordada	el respeto (te cuido, me cuido, nos cuidamos) / fortalecimiento				

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)			
LINA	VALERIA	SOLER	MARTINEZ	TI	1058058790	X	X	Lina vale.		
JOHAN	SEBASTIAN	ROJAS	LIZARAZO	TI	1118123470	X	X	Johan		
LEIDY	YULIANA	VANEGAS	PEREIRA	TI	1118122605	X	X	Leidy		
DANNA	ZHARIK	SANDOVAL	VALENCIA	TI	1115916042	X	X	Danna		
LAUREN	DAYANNA	GUTIERREZ	MARROQUIN	TI	1029666677	X	X	Lauren		
ALEJANDRO		GIRALDO	CRUZ	TI	1029667857	X	X	Alejandro		
ANA	MARIA	IBAÑEZ	GUZMAN	TI	1118122376	X	X	Ana		
MARIA	FERNANDA	SANDOVAL	VALENCIA	TI	1023924766	X	X	Maria		
SARITA	ALEXANDRA	CASTILLO	ACOSTA	TI	1118123600	X	X	Sarita		
JUAN	MANUEL	CALDERON	CRUZ	TI	1118123789	X	X	Juan.		
JUAN	DAVID	PINZON	IZZA	TI	1118123942	X	X	Juan.		
DIEGO	ALEJANDRO	GUERRERO	PERALTA	TI	1222115813	X	X	Diego		

¡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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MC29.PP
Versión 1
Página
03/05/2024
Clasificación de la Información
Clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	8500146202 4	Departamento	Casanare	Municipio	Monterrey	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestor Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Elsa Alba Rojas	Nombre o Identificación del grupo	Mentes Brillantes	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Biblioteca E.N.S
Curso de vida de los participantes	10-13	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentros familiar	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	30/sept/24	Hora de inicio	4:00 pm.	Hora fin	6:00 pm.
Componente (Cuando aplique)	Participación N.N.A	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	Descripción de la temática abordada	El Vinculo (Te cuido, me cuido, nos cuidamos) / Fortalecimiento Garantía derechos				

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)			
LINA	VALERIA	SOLER	MARTINEZ	TI	1056056790	X	X	Lina Vale.		
JOHAN	SEBASTIAN	ROJAS	LIZARAZO	TI	1118123470	X	X	Johan		
LEIDY	YULIANA	VANEGAS	PEREIRA	TI	1118122805	X	X	Leidy		
DANNA	ZHARIK	SANDOVAL	VALENCIA	TI	1115916042	X	X	Danna		
LAUREN	DAYANNA	GUTIERREZ	MARROQUIN	TI	1029666677	X	X	Lauren		
ALEJANDRO		GIRALDO	CRUZ	TI	1029667857	X	X	Alejandro		
ANA	MARIA	IBAÑEZ	GUZMAN	TI	1118122376	X	X	Ana		
MARIA	FERNANDA	SANDOVAL	VALENCIA	TI	1023924766	X	X	Maria		
SARITA	ALEXANDRA	CASTILLO	ACOSTA	TI	1118123600	X	X	Sarita		
JUAN	MANUEL	CALDERON	CRUZ	TI	1118123789	X	X	Juan.		
JUAN	DAVID	PINZON	IZZA	TI	1118123942	X	X	Juan.		
DIEGO	ALEJANDRO	GUERRERO	PERALTA	TI	1222115813	X	X	Diego		

¡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

Powered by CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Monterrey	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestor de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Flor Alba Baez	Nombre o identificación del grupo	Huellas Brillantes	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	Biblioteca Escuela Normal
Curso de vida de los participantes	10 - 13 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentros Familiares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	30/8/24	Hora de Inicio	4:00 p.m	Hora fin	6:00 p.m.
Componente (Cuando aplique)	Participación niños niñas, adolescentes y entorno protector	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la temática abordada	El Derecho a ser cuidados, me cuido, nos cuidamos / transporte Garantía de derechos				

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)		ASISTIO ALGUNO MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTES SI/NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
Gineth	patricia	Gonzalez	Medina	cc	39950814	x	x	Si	Madre	
JOSÉ	Wilmar	Gaitan	Daza	cc	79856236	x	x	S	Padre	Wilmar
Jennifer	Alexandra	Mendoza	Vargas	CC	1118124925	x	x	si	Madre	Jennifer M.
Johny	Alexander	Rosas	Vargas	CC	1118122023	x	x	si	Padre	Johny Rosas.
Natalia	Fernanda	Hernandez	Caballero	CC	1118125705	x	x	Si	Madre	Natalia H
Yonger	David	Gamez	Barreto	CC	1118122137	x	x	Si	Padre	Yonger G.
AceneTH		Quintana	flores	CC	66929270	X	X	Si	madre	AceneTH
Erika	patricia	Lesmes	Alarcon	cc	1022363184	x	x	Si	madre	Erika Patricia Lesmes
Dayana	Zuleima	Lizarazo	Ramirez	CC	1118124050	x	x	si	madre	
OSKarina		Barceño	Amariscorena							OSKarina

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Monterrey	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Gestora de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Flor Alba Parra	**Nombre o identificación del grupo**	Mentes Brillantes	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	SI	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Biblioteca Escuela Normal
Curso de vida de los participantes	10 - 13 años	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentros Familiares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	30/7/24	**Hora de Inicio**	4:00 pm	**Hora fin**	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Participación niños, niñas, adolescentes y entorno familiar	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y expresiones	**Descripción de la temática abordada**	Hey Vecino! te cuido, me cuido, nos cuidamos / instrumento Garantía de derechos				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	ASISTIO ALGUNO MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTES SI/NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE
Yensi	Sulema	Montenegro	Tejedor	CC	1.118123422	X	X	SI	Mamá	
Yensi	Sulema	Montenegro	Tejedor	CC	1.118123422	X	X	SI	Mama	
Lizeth	Yamile	Gallego	Rodriguez	CC	1.118.120320	X	X	Si	Mamá	Lizeth Gallego.
Blanca	Cecilia	Pereira	Cendales	CC	35262495	X	X	Si	mama	Blanca C
ERIKA	Jineth	Acosta	Lopez	CC	1118123203	X	X	Si	mama	
Maria	Clara	Issa	Lobato	CC	1118124095	X	X	Si	MaMa	Maria C.
Yamile		Cruz	Moreno	CC	52774647	X	X	Si	Mama	Yamile Cruz
Erica	Jineth	Acosta	Lopez	CC	1118123703	X	X	Si	Mama	Erica A.
Sandra	Julio	Ibañez	Arevalo	CC	17.281433	X	X	Si	Padre	
Leidy Yoi	Yanet.	Bernal	Lopez	CC	1.118.124.383	X	X	Si	MADRE	YANET B.

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Monterrey	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Gestora Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Flor Alba Páez	**Nombre o identificación del grupo**	Manos Brillantes	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	SI	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Biblioteca Escuela Normal
Curso de vida de los participantes	10–13 años	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentros Familiares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	30/7/24	**Hora de Inicio**	4:00 PM	**Hora fin**	6:00 PM.
Componente (Cuando aplique)	Fortalecer vínculos niños, niñas, Adolescentes y Cultura de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas.	**Descripción de la temática abordada**	Yo vengo a cuidar, me cuido, nos cuidamos / instrumento Garantía de derechos				

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)		ASISTIO ALGUNO MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTES SI/NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
Stephfanny	Elizabeth	Del Moral	Duran	C	22197223	X	X	SI	Madre	
Lizeth	Yamile	Gallego	Rodriguez.	cc.	1-118.120.320	X	X	X	Madre	Lizeth Gallego.
Keverlin		Correa	Peñata	CC.	1.072526876	X	X	X	Madre	
Carolina		Vera	Hernandez	CC	23703021	X	X	X	madre.	Carolina V.
Nubia	del Carmen	Martinez	Daza	CC.	1058058042	X	X	X	mamá	