BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPAZ	No. del Contrato (Cuando aplique)	8532140 2024	Departamento	Cesar	Municipio	Sabanalarga	Cargo del responsable del Lugar	Psicologa
Nombre del Responsable del Servicio durante en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas	Nombre o identificación del grupo	Los Alias	No. de Ciclo de niveles (Cuando aplique)	N 5	¿En medio Día Comunitario?		Lugar en donde se realiza la actividad	Colegio Jorge Eliecer Gaitan
Curso de vida de los participantes	De 10 a 13 años 11 meses 29 días	Modalidad de la Estrategia en la que se encuentra ser ejecutada	Encuentro Familiar	Fecha del encuentro de la Estrategia o Acción	7-07-24	Hora de inicio	2:00 PM	Hora fin	4:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Participacion de niñas, niños y adolescentes y cultura de paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion y narrativas	Descripción de la temática abordada	"Mi vecino!! Te cuidas, me cuido, nos cuidamos / Instrumento de Garantia de derechos / Socializacion de BPM				

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)			
ALEX	FERNEY	LOPEZ	MACIAS	TI	1116992631	x	x	ferney		
ANGEL	GABRIEL	CAMPOS	TOLOZA	TI	1116992693	x	x	Gabriel		
EVELYN	SARETH	BOHORQUEZ	CASTILLO	TI	1097199888	x	x	Sareth		
LUIS	ANGEL	VALERO	SILVARA	TI	1116992825	x	x	Angel		
SHAIRA	SOFIA	PEREZ	VARGAS	TI	1116992793	x	x	Sofia		
KAROL	VANESA	AREVALO	GARZON	TI	1053282359	x	x	Karol V		
JHON	FREDY	TORRES	JIMENES	TI	1118201122	x	x	Jhon F		
DANNA	XIOMARA	OLMOS	PEÑA	TI	1118200700	x	x	xiomara		
JESUS	EDUARDO	HEREDIA	LOPEZ	TI	1116992759	x	x	Eduardo		
KAREN	SOFIA	CABALLERO	ROJAS	TI	1116992703	x	x	Sofia		
LAURA	DANIELA	SUAREZ	JAIMES	TI	1116992692	x	x	DANIELA		
KEYLER	MIGUEL	PASTES	LEON	TI	1121921651	x	x	Miguel		
NICOL	ZHARICK	ROMERO	SAAVEDRA	TI	1101693676	x	x	Zharick		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MO39.PP
Versión 1
Página
03/06/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	8500146/2024	Departamento	Cesar	Municipio	Sabanalarga	Cargo del responsable del tema(s) tratado(s) en el desarrollo de la actividad	Psicologa
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL TEMA(S) TRATADO(S) EN EL desarrollo de la actividad	Diana Cueva	Nombre o identificación del grupo	Los Aliaf	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	N 5	¿Se realizó Día Comunitario?		Lugar en donde se realiza la actividad	Colegio Jorge Eliecer Gaitan
Curso de vida de los participantes	De 18 a 13 años 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o servicios Telefónicos	Encuentro familiar.	Fecha del diligenciamiento de la Estrategia o Acción	19-04-24	Hora de Inicio	2:00 Pm	Hora fin	4:Pm
Componente (Cuando aplique)	Participacion de niño), niñez y adolescentes y cultura de paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion y narrativas	Descripción de la temática abordada	Ey Vecino!! Te ayudas, me cuido, nos cuidamos / Instrumento de garantia de derechos / Socializacion de BPM				

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)			
GESIKA	ALEJANDRA	PERILLA	ALFONSO	TI	1029658737	x	x	Alejandra		
JAVIER	SANTIAGO	HUERTAS	CARO	TI	1029658879	x	x	Javier H		
DANIEL	ALEJANDRO	FERNAN DEZ	MIRANDA	TI	1029659494	x	x	Alejandro		
CAROL	ALEXA	PARRA	BERMUDEZ	TI	1116992720	x	x	Alexa		
ARLINSON	DAVID	BEJARANO	CUBIDES	TI	1029667608	x	x	David		
ISABELLA		ALFONSO	RODRIGUEZ	TI	1028722798	x	x	Isabella		
ANGEL	DAVID	PATIÑO	MOLANO	TI	1116992722	x	x	ANGEL		
GABRIELA		CELY	BALLADARES	TI	1116992788	x	x	Gabriela		
ELKIN	DANIEL	LOPEZ	SALAMANCA	TI	1116992846	x	x	ELKIN		
EDUARDO	JOSE	VARGAS	CASTRO	TI	1083916588	x	x	Jose		
ANA	ISABELLA	MURILLO	BARRETO	TI	1116992663	x	x	ISabella		
PAULA	SARAY	CUBIDES	PERILLA	TI	1116992744	x	x	Saray		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA 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	Sabanalarga.	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologa
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cevas	Nombre o identificación del grupo	Los Alias	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	N 5.	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Colegio Jorge Eliecer Gaitan
Curso de vida de los participantes	De 10 a 13 años 11 meses 29 dias	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentros Familiares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	29-07-2024	Hora de Inicio	2:00 Pm	Hora fin	4:00 Pm
Componente (Cuando aplique)	Participacion de niños, niñas y adolescente y cultura de paz.	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion y Narrativa	Descripción de la temática abordada	EY vecino!!¿Te cuidas?¿me cuido?¿nos cuidamos?/ Instrumento de garantia de derechos / socializacion de BPM.				

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 PARTICIPANTE S SI/NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE
Yury	Leandra	Toloza	Avila	cc	1.116.992.228	X	X	si	Madre	Yury Toloza
Mayerlis		Silvera	Gualteros	cc	1.116092409	X	X	SI	Madre	Mayerlis Silvera
Lideth	Maferli	Macias	Leguizamon	cc	1116992783	X	X	SI	Madre.	
Eddy	Yolimo	Garzon	Melo	CC	1053282077	X	X	SI	Madre	Eddy Garzon
Trinci	Elizabeth	Lopez	Solano	cc	47.439671	X	X	SI	madre	
Sara	Milena	Castillo	Lopez	CC	1096185533	X	X	SI	Madre	Sara Milena Castillo Lopez.
Mery	CRISTINA	PEREZ	VARGAS	cc	1116992.139	X	X	SI	Madre	Mery Perez
Teresa	De Jesus	Jimenez	Peña	cc	68247474	X	X	SI	madre	Teresa J
Karen	Briyith	Jaimes	Alfonso	cc	33646055	X	X	SI	madre	Karen Briyith J.
maria	Luz	Valbuena	Ariza	CC	37945222	X	X	SI	madre	maria Luz Val

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	Sabanalarga	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologa
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas	Nombre o identificación del grupo	Los Alias	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	N° 5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Colegio Jorge Eliecer Gaitan
Curso de vida de los participantes	De 10 a 13 años 11 meses 29 dias	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentros Familiares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	29 07. 2024	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Participación de niños, niñas y adolescentes y cultura de Paz.	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion y Narrativa	Descripción de la temática abordada	Ey vecino !!¿Te cuidas? ¿me cuido? ¿nos cuidamos?/ Instrumento de garantia de derechos /socialización de SPM				

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 PARTICIPANTE S 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)			
JUAN	FERNANDO	OLMOS	ROMERO	CC	74810558	X	X	SI	PADRE	JUAN Olmos
Maria	Dalile	Rojas	Vaca	CC	52.028.649	X	X	SI	Madre	Maria Dalile Rojas Vaca
Yersy		León	Franco	CC	1.119.890.813	X	X	SI	Madre	Yersy León
Maricela		Alfonso	Garcia	CC	23.418030	X	X	SI	Madre	Maricela Alfonso
Ana	Maria	Miranda	Angel	CC	1022.332.044	X	X	SI	Madre	
Alba	Lucia	Bermudez	Martinez	CC	23.418.185	X	X	SI	madre	
Gladys	Sorayda	Caro	Vega	CC	53122.329	X	X	SI	Madre	Gladys Caro.
Astrid	Lorena	Mahano	Martinez	CC	1.116.992.710	X	X	SI	Madre	Astrid Mahano.
Nancy	Yamile	Salamanca	Rojas	CC	1.002.413715	X	X	SI	madre	Nancy Salamanca
Erika	Andrea	Balbalares	Guerrero	CC	1118553.319	X	X	SI	Madre	Erika Balbalares

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	Sabanalarga	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologo.
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas	Nombre o identificación del grupo	los Alias.	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Colegio Jorge Eliecer Gaitan
Curso de vida de los participantes	De 10 a 13 años 11 meses 29 dias.	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentros Familiares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	29-07-24	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 Pm
Componente (Cuando aplique)	Participacion de niños, niñas y adolescentes y cultura de Paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion y Narrativa.	Descripción de la temática abordada	Ey vecino!! ¿Te cuidas? ¿me cuido? ¿nos cuidamos? / Instrumento de garantia de derechos / Socialización de BPM.				

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)		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)			
Lidia	Patricia	Cubides	Zeguizamon	CC	1.116.992.061	X	X	SI	madre	Lidia Cubides
Claudia	Milena	Rodriguez.	Mendoza	CC	52994572	X	X	SI	Madre.	Milena R
Katherine		Castro	Carvajal	CC	1075243661	X	X	SI	Madre	KatherineC.
Maria	Elvia	Barreto	Lopez	CC	23417981	X	X	SI	Madre	Maria Barreto
Lina	Paola	Perilla	Vera	CC	1116992316	X	X	SI	Madre.	Lina Perilla
Rosa	Elena	Mahecha	Bohorquez	CC	23.415.702	X	X	SI	Madre.	RosaElenaMB

Powered by CamScanner