Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	8500146 2024	Departamento	Casanare	Municipio	VILLANUEVA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	DEFRA CATALINA	Nombre o Identificación del grupo	ENCUENTROS FAMILIARES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	6	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	PARQUE PRINCIPAL
Corte de vida de los participantes	14-17	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTROS FAMILIARES	Fecha del día emisión de la Estrategia o Acción	31/04/24	Hora de Inicio	4:00 PM	Hora fin	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACION	Eje Movilizador (Cuando aplique)	FORTALECIMIENTO FAMILIAR	Descripción de la temática abordada	EL VECINO DE CUIDADO Y EJERCICIO 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)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
BRITHER	GETFAIR	PARDO	CHIBATA	T.I	118168958	X	X			
MARIA	NAYERLI	RODRIGUEZ	CELIS	T.I	1115855850	X	X			
CAMILO	ANDRES	ACEVEDO	PARADA	T.I	1129244410	X	X			
SUSAN	LILIANA	VARGAS	IBARRA	T.I	1077229891	X	X			
MARIA	CAMILA	RIOS	SOLER	T.I	1029988571	X	X			
KAREN	DANIELA	TAPIERO	TIQUE	T.I	1111264828	X	X			
JUAN	PABLO	BELTRAN	ANTURI	T.I	1056778657	X	X			
ANGELICA	SOFIA	MEZA	CUERO	T.I	1129244563	X	X			
AILYN	YAMILE	NOVOA	DAZA	T.I	1129244527	X	X			
JUAN	DIEGO	CHIVATA	CASTILLO	T.I	1022977597	X	X			
JEISON	DAVID	MOLINA	SALGUERO	T.I	1118197360	X	X			
DAWAN	CALET	BARRERA	MORA	T.I	1118197676	X	X			
SAMUEL	ALEJANDRO	ROMERO	HERNANDEZ	T.I	1029654573	X	X			

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	95001462024	Departamento	Casanare	Municipio	VILLANUEVA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Lorena Cataño	Nombre o Identificación del grupo	EMPARABLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	6	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	FABIO CENTRAL
Ciclo de vida de los participantes	14-17	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENTRE PARES	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	3/04/2024	Hora de Inicio	4:00 PM	Hora fin	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACION	Eje Movilizador (Cuando aplique)	CONVIVENCIA/PAZ	Descripción de la temática abordada	EN VECINOS DE CUIDADO DERECHOS HUMANOS				

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
STYK	JHOJANES	OCHOA	PEÑA	T.I	1069899978	X	X	STYK		
LINA	CAROLINA	DIAZ	GUTIERREZ	T.I	1121147463	X	X	Lina		
EVANS	SEBASTIAN	ORTIZ	MARTINEZ	T.I	1129244455	X	X	EVANS		
SARA	NICOL	MARIN	MONJE	T.I	1122518460	X	X	Sara		
MARIA	FERNANDA	PERILLA	AMAYA	T.I	1069899465	X	X	Fernanda Perilla		
ANDRES	FELIPE	ATEHORTUA	LOPEZ	T.I	1121879239	X	X	Andres López		
SARA	SOFIA	RAMIREZ	BARAHONA	T.I	1029521701	X	X	Sara		
ANNEL	YARIANA	BRAVO	RAMIREZ	T.I	1122521786	X	X	Annel		
EVA	SANDRI	BADILLO	BARRIOS	T.I	1118577793	X	X	Eva		
YURLEY	SOFIA	BAUTISTA	JARAMILLO	T.I	1118197379	X	X	yurley		
JHON	SEBASTIAN	ROMERO	TORRES	T.I	1122522869	X	X	Jhon		
CAROL	MICHEL	ACEVEDO	PARADA	T.I	1118197633	X	X	Carol.		

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	VILLANUEVA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LORENA CATALAN	Nombre o identificación del grupo	IMPARABLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	FABIO RIVEROS
Curso de vida de los participantes	14-17	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentros Familiares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	31/07/24	Hora de Inicio	4:00pm	Hora fin	6:00pm.
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACION NNA	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACION Y NARRATIVA	Descripción de la temática abordada	EJ VECINO TE CUIDAS ME CUIDO NOS CUIDAMOS/ INTRUMENTO 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 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)			
BRITHER	GETHAIR	PARDO	CHIBATA	T.I	1.118168958	X	X	SI	ACUDIENTE	
MARIA	NAYERLI	RODRIGUEZ	CELIS	T.I	1113855850	X	X	SI	ACUDIENTE	
CAMILO	ANDRES	ACEVEDO	PARADA	T.I	1129244470	X	X	SI	ACUDIENTE	
SUSAN	LILIANA	VARGAS	IBARRA	T.I	1077229891	X	X	SI	ACUDIENTE	
MARIA	CAMILA	RIOS	SOLER	T.I	1029988597	X	X	SI	ACUDIENTE	
KAREN	DANIELA	TABIERO	TIQUE	T.I	1111264828	X	X	SI	ACUDIENTE	
JUAN	PABLO	BELTRAN	ANTURI	T.I	1056776657	X	X	SI	ACUDIENTE	
ANGELICA	SOFIA	MEZA	CUERO	T.I	1112924563	X	X	SI	ACUDIENTE	
AILYN	GAMILE	NOVA	DAZA	T.I	1129241527	X	X	SI	ACUDIENTE	
JUAN	DIEGO	CHIVATA	CASTILLO	T.I	1022977597	X	X	SI	ACUDIENTE	

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	VILLANUEVA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LORENA CATALAN	Nombre o identificación del grupo	IMPARABLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	FABIO RIVEROS
Curso de vida de los participantes	14-17	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentros Familiares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	30/07/24	Hora de Inicio	4:00PM	Hora fin	6:00PM
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACION NNA	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACION Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	EJ VECINO, TE CUIDAS TE CUIDO NOS CUIDAMOS / INSTRUMENTO 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 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)			
JEISON	DAVID	MOLINA	SAIGUERO	T.I	1118791360	X	X	SI	ACUDIENTE	
DAWAN	CALET	BARRERA	MORA	T.I	1118799696	X	X	SI	ACUDIENTE	
SAMUEL	ALEJANDRO	ROMERO	HERNANDEZ	T.I	1029654575	X	X	SI	ACUDIENTE	Fernando
STYN	JHOJANES	OCHOA	PEÑA	T.I	1069899978	X	X	SI	ACUDIENTE	samuel
IVNA	CAROLINA	DIAZ	GUTIERREZ	T.I	1121747463	X	X	SI	ACUDIENTE	Jose
EVANS	SEBASTIAN	ORTIZ	MARTINEZ	T.I	1129244455	X	X	SI	ACUDIENTE	
SARA	NICOL	MARIN	MONJE	T.I	1225718460	X	X	SI	ACUDIENTE	
MARIA	FERNANDA	PERILLA	AMAYA	T.I	1069899465	X	X	SI	ACUDIENTE	
ANDRES	FELIPE	ATEHORTUA	LOPEZ	T.I	1121879259	X	X	SI	ACUDIENTE	
SARA	SOFIA	RAMIREZ	BARAHONA	T.I	1029521701	X	X	SI	ACUDIENTE	Manuel

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	VILLANUEVA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LORENA CATALAN	Nombre o identificación del grupo	IMPARABLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	FABIO REVEROS
Curso de vida de los participantes	14-17	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentros Familiares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	30/07/24	Hora de Inicio	4:00PM	Hora fin	6:00PM
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACION NNA	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACION NARRATIVA	Descripción de la temática abordada	EL VECINO: TE CUIDAS ME CUIDO NOS CUIDAMOS / INSTRUMENTO 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 PARTICIPANTE S SI/NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANNEL	YARIANA	BRAVO	RAMIREZ	T.I	1122527786	X	X	SI	ACUDIENTE	Alejandra
EVA	SANDRI	BADILLO	BARRIOS	T.I	1118577793	X	X	SI	ACUDIENTE	SOFIA
YURIEY	SOFIA	BAUTISTA	JARAMILLO	T.I	1118497399	X	X	SI	ACUDIANTE	lorena
JHON	SEBASTIAN	ROMERO	TORRES	T.I	1122522869	X	X	SI	ACUDIENTE	
CAROL	MICHEL	ACEVEDO	PARADA	T.I	1118791633	X	X	SI	ACUDIENTE	