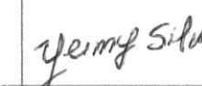
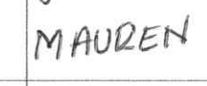
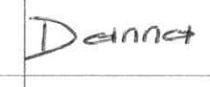
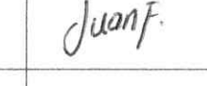
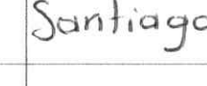
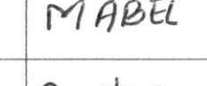
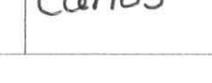
Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	4100379/2024	**Departamento**	HUILA	**Municipio**	SANTA MARIA	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOLOGO / GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	DIANA AROCA / INGRID ISAZA	**Nombre o identificación del grupo**	JOVENES EMPRENDEDORES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	MENU 6	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	N/A	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Casela Comunal San Joaquin
Curso de vida de los participantes	12-17 AÑOS	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	ATRAPASUEÑOS	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	**19/10/2024**	**Hora de inicio**	3:00 p. m.	**Hora fin**	5:00 p. m.
Componente (Cuando aplique)	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES Y VOCACIONES Y TALENTOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LOS SENTIDOS DE VIDA	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	ARTE Y CULTURA	**Descripción de la temática abordada**	CREANDO MI TRAJE DE FANTASIA (ENCUENTRO 8)				

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)			
JEIDER	ANDRES	GUARNIZO	PARRA	TI	**1029585480**	X	X			
NINFA	YSABELLA	AROCA	AMAYA	TI	**1079606847**	X	X			
WILMER	ALEXIS	PEREZ	OSORIO	TI	**1079606521**	X	X			
YEIMY	LORENA	SILVA	CHALA	TI	**1079606390**	X	X			
MAUREN	DAYANA	ALDANA	SALAZAR	TI	**1076507995**	X	X			
DANNA	LUCIA	PERDOMO	SARMIENTO	TI	**1079607061**	X	X			
JUAN	FELIPE	DIAZ	GUTIERREZ	TI	**1075800544**	X	X			
SANTIAGO		CRUZ	SALAZAR	TI	**1171963592**	X	X			
MABEL		POLANIA	ALDANA	TI	**1079607286**	X	X			
CARLOS	JULIAN	GONZALEZ	RODRIGUEZ	TI	**1072106111**	X	X			

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 (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	410037922024	**Departamento**	HUILA	**Municipio**	SANTA MARIA	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOLOGO / GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	DIANA AROCA / INGRID ISAZA	**Nombre o identificación del grupo**	JOVENES EMPRENDEDORES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	MENU 6	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	N/A	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Caseta Comunal San Joaquin
Curso de vida de los participantes	12-17 AÑOS	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	ATRAPASUEÑOS	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	**19/10/2024**	**Hora de inicio**	3:00 p. m.	**Hora fin**	5:00 p. m.
Componente (Cuando aplique)	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES Y VOCACIONES Y TALENTOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LOS SENTIDOS DE VIDA	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	ARTE Y CULTURA	**Descripción de la temática abordada**	CREANDO MI TRAJE DE FANTASIA (ENCUENTRO 8)				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
SAMUEL	RICARDO	OSORIO	ARIAS	TI	**1079606330**	X	X	Samuel		
JOHAN	ANDRES	HERNANDEZ	YARA	TI	**1202963000**	X	X	Andres		
DARIANA		CHALA	ROJAS	TI	**1079606525**	X	X	dariana		
DIEGO	ALEXANDER	CHARRY	AREVALO	TI	**1079606385**	X	X	Alexander		
ANYI	VALENTINA	POLANIA	ROMERO	TI	**1079605907**	X	X	Anyi		
JUAN	ANDRES	ANDRADE	MENDEZ	TI	**1079605848**	X	X	Juan andres		
JHON	EIDER	BORBON	TORRES	TI	**1079606586**	X	X	eider B		
MIGUEL	ANGEL	HERNANDEZ	CASTIBLANCO	TI	**1075797886**	X	X	miguel		
DANA	SOFIA	RENDON	MONTES	TI	**1145825353**	X	X	Dana		
CRISTIAN	CAMILO	VELANDIA	ESGUERRA	TI	**1079605810**	X	X	cristian		
LICETH	MARIANA	CEBALLOS	YUCUMA	TI	**1079606544**	X	X	Mariana		

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 (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	41003792024	**Departamento**	HUILA	**Municipio**	SANTA MARIA	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOLOGO / GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	DIANA AROCA / INGRID ISAZA	**Nombre o identificación del grupo**	JOVENES EMPRENDEDORES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	MENU 6	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	N/A	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Caseta Comunal San Joaquin
Curso de vida de los participantes	12-17 AÑOS	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	ATRAPASUEÑOS	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	**19/10/2024**	**Hora de Inicio**	3:00 p. m.	**Hora fin**	5:00 p. m.
Componente (Cuando aplique)	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES Y VOCACIONES Y TALENTOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE LOS SENTIDOS DE VIDA	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	ARTE Y CULTURA	**Descripción de la temática abordada**	CREANDO MI TRAJE DE FANTASIA (ENCUENTRO 8)				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
DEIBER		CEBALLOS	MENZA	TI	**1084578214**	X	X	Deiber		
ANDRES	FELIPE	RODRIGUEZ	MARTINEZ	TI	**1079605664**	X	X	Andres		
JHON	ALEJANDRO	CRUZ	LEAL	TI	**1115359714**	X	X	Jhon Alejandro		
PAULA	VALENTINA	CRISPIN	VARGAS	TI	**1082604595**	X	X	paula e.		