Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	San Luis de Palenque	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicosocial_Gestor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Angela Ali Leal_Iban Gutierrez Diaz	**Nombre o identificación del grupo**	El Parche	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	No	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Colise del CIC_Barrio Los Esteros
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años, 11 meses y 29 días.	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro Familiar	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	15/08/2024	**Hora de Inicio**	05:00 p.m.	**Hora fin**	07:00 p.m.
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la Salud Mental y el Buen Vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripcción de la temática abordada**	Historias que cuidan				

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)			
YOSNEYDER	ALEJANDRO	IZARRA	GUERRERO	TI	1272718	X	X	YOSNEYDER I.		
JOHAN	ALDRUER	TABACO	PINTO	TI	1.118.774.748	X	X	Jhoan Tabaco		
JUAN	DAVID	GIRON	URBANO	TI	1.029.650.754	X	X	Juan David		
JUAN	SEBASTIAN	MECHE	MARQUEZ	TI	1.118.775.194	X	X	Juan Sebastian		
JUAN	PABLO	VELASQUEZ	MORENO	TI	1.118.648.777	X	X	Juan Pablo V.		
DIEGO	ALEJANDRO	ESPINOSA	SOGAMOSO	TI	1.118.774.604	X	X	Diego Alejandro		
KAREN	JULIETH	CHAPARRO	CUERVO	TI	1.029.652.655	X	X	Karen chaparro		
JOHAN	CAMILO	SERON	BARCHILON	TI	1.118.774.559	X	X	Camilo Juan		
YHOINER	FRANCISCO	TUMAY	GUEVARA	TI	1.118.775.029	X	X	Yhoiner I.		
MANUEL	SANTIAGO	MEJIA	FRANCO	TI	1.118.775.079	X	X	Manuel Santiago		
WILFREDO		GARCIA	BARCHILON	TI	1.029.651.983	X	X	Wilfredo Garcia		
YIBER	MANUEL	LOPEZ	TUMAY	TI	1.116.041.260	X	X	Yiber López		
JHEISON	ANDRES	PAN	DURAN	TI	1.118.774.680	X	X	Andres Pan		

Powered by CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	San Luis de Palenque	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicosocial_Gestor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Angela Ali Leal_Ivan Gutiérrez Díaz	**Nombre o identificación del grupo**	El Parche	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	No	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Coliseo del CIC_Barrio Los Esteros
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años, 11 meses y 29 días.	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro Familiar	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	15/08/24	**Hora de Inicio**	5:00 pm	**Hora fin**	7:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la Salud Mental y el Buen Vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripción de la temática abordada**	Historias que Cuidan				

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)			
YOSNEYDER	ALEJANDRO	IZARRA	GUERRERO	PPT	1272718	X	X	SI	Padre	Yhenny
JOHAN	ALDRUER	TABACO	PINTO	TI	1.118.774.748	X	X	SI	Madre	genny Pinto
JUAN	DAVID	GIRON	URBANO	TI	1.029.650.754	X	X	SI	Hermano	
JUAN	SEBASTIAN	MECHE	MARQUEZ	TI	1.118.775.194	X	X	SI	Madre	Elsa Marquez
JUAN	PABLO	VELASQUEZ	MORENO	TI	1.118.648.777	X	X	SI	Madre	Rosa E Moreno 6.
DIEGO	ALEJANDRO	ESPINOSA	SOGAMOSO	TI	1.118.774.604	X	X	SI	Padre	
KAREN	JULIETH	CHAPARRO	CUERVO	TI	1.029.652.655	X	X	SI	M. Sustituta	Adriana P.
JOHAN	CAMILO	SERON	BARCHILON	TI	1.118.774.559	X	X	SI	Madre	Fani Barchilon
YHOINER	FRANCISCO	TUMAY	GUEVARA	TI	1.118.775.029	X	X	SI	Madre	Denis Guevara
MANUEL	SANTIAGO	MEJIA	FRANCO	TI	1.118.775.079	X	X	SI	Madre	Andreafranco
WILFREDO		GARCIA	BARCHILON	TI	1.029.651.983	X	X	SI	Madre	Ana Barchilon
YIBER	MANUEL	LOPEZ	TUMAY	TI	1.116.041.260	X	X	SI	Madre	milvia O.
JHEISON	ANDRES	PAN	DURAN	TI	1.118.774.680	X	X	SI	Padre	

Powered by CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	San Luis de Palenque	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicosocial_Gestor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Angela Ali Leal_Ivan Gutiérrez Díaz	**Nombre o identificación del grupo**	El Parche	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	No	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Coliseo del CIC_Barrio Los Esteros
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años, 11 meses y 29 días.	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro Familiar	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	15/08/24	**Hora de Inicio**	5:00 pm	**Hora fin**	7:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la Salud Mental y el Buen Vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripción de la temática abordada**	Historias que Cuidan				

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)			
OSCAR	DAYNER	GAONA	MARQUEZ	TI	1.029.647.540	X	X	SI	Madre	claudia Marquez
ALBERTO	ENRIQUE	CRUZ	TUMAY	TI	1.029.648.052	X	X	SI	Madre	
MARLEN	LISBETH	CELY	SAAVEDRA	TI	1.118.774.702	X	X	SI	Padre	Secundino C.
REINEL	ALEXANDER	RODRIGUEZ	RIAÑO	TI	1.118.774.473	X	X	SI	Madre	NURY Riaño
MARCOS	ANDRES	COBA	PEREZ	TI	1.029.649.493	X	X	SI	Madre	Bertilda Perez
NILSON		URUEÑA	ESTEVEZ	TI	1.116.664.194	X	X	SI	primo	JOSE Betancourt
KAROL	MICHELL	TABACO	CHAVITA	TI	1.118.774.687	X	X	SI	Madre	Yurcdi Tabaco
JUAN	DAVID	PAEZ	GUALDRON	TI	1.116.664.402	X	X	SI	Madre	Ana Gualdron
PEDRO	ALBERTO	CACERES	LARGO	TI	1.029.648.640	X	X	SI	Padre	
FREDY	ALEXANDER	RODRIGUEZ	CATAÑO	TI	1.116.861.120	X	X	SI	tia	Maria Largo
RICARDO	ESTEBAN	CEDEÑO	PEREZ	TI	1.118.774.593	X	X	SI	Made	Bertilde Perez
JESUS	DAVID	CASTAÑEDA	GOMEZ	TI	1.029.650.009	X	X	SI	Madre	elisabet Gomez

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	San Luis de Palenque	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicosocial_Gestor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Angela Ali Leal_Iban Gutierrez Diaz	Nombre o Identificación del grupo	El Parche	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	No	Lugar en donde se realiza la actividad	Colise del CIC_Barrio Los Esteros
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años, 11 meses y 29 días.	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Familiar	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	15/08/2024	Hora de Inicio	5:00 p. m.	Hora fin	7:00 p. m.
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la Salud Mental y el Buen Vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicaciòn y Narrativas	Descripcción de la temática abordada	Historias que cuidan.				

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)			
OSCAR	DAYNER	GAONA	MARQUEZ	TI	1.029.647.540	X	X	Oscar Gaona		
ALBERTO	ENRIQUE	CRUZ	TUMAY	TI	1.029.648.052	X	X	Alberto Cruz		
MARLEN	LISBETH	CELY	SAAVEDRA	TI	1.118.774.702	X	X	Marlen Cely		
REINEL	ALEXANDER	RODRIGUEZ	RIAÑO	TI	1.118.774.473	X	X	Reinel Rodriguez		
MARCOS	ANDRES	COBA	PEREZ	TI	1.029.649.493	X	X	Marcos Coba		
NILSON		URUEÑA	ESTEVEZ	TI	1.116.664.194	X	X	Nilson Urueña		
KAROL	MICHELL	TABACO	CHAVITA	TI	1.118.774.687	X	X	Karol T.		
JUAN	DAVID	PAEZ	GUALDRON	TI	1.116.664.402	X	X	Juan David		
PEDRO	ALBERTO	CACERES	LARGO	TI	1.029.648.640	X	X	Pedro Alberto		
FREDY	ALEXANDER	RODRIGUEZ	CATAÑO	TI	1.116.861.120	X	X	Fredy R.		
RICARDO	ESTEBAN	CEDEÑO	PEREZ	TI	1.118.774.593	X	X	Ricardo C.		
JESUS	DAVID	CASTAÑEDA	GOMEZ	TI	1.029.650.009	X	X	Jesus David C.		

Powered by CamScanner