FUNDEPRO	**FUNDEPRO** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS**
	ACTA DE REUNION

ACTA		
FECHA 05/10/24 15/10/24 16/10/24	**LUGAR:** COLISEO CIC - CHAMEZA	**HORA INICIO: 3:40 Pm / 5: 40 Pm / 2:00 pm / 4:00 pm** **HORA FINAL: 4:00 PM/ 6: 00 pm /2:30 pm / 4:20 pm**
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Socialización Iniciativas		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	- TATIANA LATORRE-PSICOSOCIAL - HEBERT CALLEJAS– GESTOR DE EXPERIENCIA	

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Saludo
2. Realización del taller entre pares.
3. Compromisos

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Se inicio el encuentro con saludo, se agradece por la asistencia y se da a conocer las actividades a trabajar dentro del desarrollo del encuentro, por parte de los profesionales: TATIANA LATORRE Y HEBERT CALLEJAS

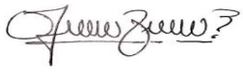
2. Se da inicio al desarrollo de las actividades programadas en el planeador, dando cumplimiento a cada una de ellas, logrando dejar en cada niño, niña y adolescentes, la importancia de manejar las emociones de manera apropiada para una sana convivencia.

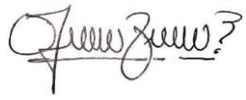
3. Se realizó la socialización con los cuatro grupos de atención: LOS INVENCIBLES, BURBUJAS DE AMOR, SUPER PODEROSOS y LOS FANTASTICOS, donde se explica que es una iniciativa y se incentiva a realizar propuestas por ellos mismos que beneficien a su grupo y comunidad.

4. Se da a conocer los beneficios de desarrollar iniciativas en pro de nuestra comunidad o grupo, dentro de estos se resaltó el poder fomentar la innovación y creatividad, Impulsar el crecimiento personal, mejorar el bienestar común, fortalecer la comunidad y promover la colaboración, generar impacto positivo en la sociedad. Se les invitó a pensar en iniciativas que les gustaría implementar en su comunidad. Animándolos a considerar las necesidades locales.
5. Luego, se solicitó a cada grupo que compartiera sus ideas en el cartel. Durante la actividad plantearon ideas y dieron ejemplos de algunas, como hacer un mural artístico, donde se exprese su amor por el arte y el deporte, el embellecimiento del coliseo, pintando los límites de la cancha, también el incluir en el suelo juegos como la escalera, golosa y gusanito, los niños y niñas, así mismo, un punto ecológico, donde se cuente con el espacio para desechar la basura, hacer la siembra de arbustos y que exista una zona verde y por ultimo todos concluyen en más material deportivo, como lo son los balones de distintos deportes, entre otras. Para lo cual se les apoya indicando que plasmen cada una de esas ideas de forma que sean viables y que puedan beneficiar a todo el grupo.

6. Una vez se identificaron y consolidaron las ideas de las iniciativas de los cuatro grupos, se realizó una votación democrática para seleccionar la propuesta final. Se recordó a los participantes que su voto debía centrarse en el beneficio colectivo, evaluando criterios como: el impacto positivo para todos los/las/lxs participantes y miembros de la comunidad, la contribución al fortalecimiento de la gobernanza y la construcción de paz, la promoción de los ejes movilizadores y pedagógicos, y la participación de todos en su ejecución. Esta actividad se replicó en los cuatro grupos de atención.
7. Finalmente, cada participante emitió su voto por la iniciativa de su preferencia, y los resultados reflejaron que cada una de las propuestas tenían más de la mitad de los votos de los 25 participantes de cada grupo, entendiéndose, que se encuentran de acuerdo con las iniciativas que ellos mismos propusieron.

FUNDEPRO	**FUNDEPRO** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS**
	ACTA DE REUNION

COMPROMISOS PACTOS	**RESPONSABLES**
Los/las/lxs se comprometieron a que, una vez seleccionada la propuesta, todos los participantes colaborarán en su ejecución, asegurando una implementación efectiva y sostenible, con un enfoque inclusivo que permita la participación de todos y todas.	 **-Psicosocial**  **– Gestor de Experiencia**
FECHA PRÓXIMA REUNIÓN	**LUGAR**

ASISTENTES			
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**CORREO**	**FIRMA**
KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ	PSICOSOCIAL	tatianalatorre.fundepro@gmail.com	
HEBERT PAUL CALLEJAS DIAZ	GESTOR	hebert6139@gmail.com	

FUNDEPRO	**FUNDEPRO**	Fundepro_001 01-08-2024
	Formato de registro fotográfico	

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	CHAMEZA
LUGAR	COLISEO CIC
FECHA Y HORA	05/10/24 15/10/24 16/10/24 **HORA INICIO: 3:40 Pm / 5: 40 Pm / 2:00 pm / 4:00 pm** **HORA FINAL: 4:00 PM/ 6: 00 pm /2:30 pm / 4:20 pm**
NOMBRE DEL GRUPO	LOS INVENCIBLES- BURBUJAS DE AMOR – SUPER PODEROSOS – LOS FANTASTICOS

Se realizó la socialización con los cuatro grupos de atención: LOS INVENCIBLES, BURBUJAS DE AMOR, SUPER PODEROSOS y LOS FANTASTICOS, donde se explica que es una iniciativa y se incentiva a realizar propuestas por ellos mismos que beneficien a su grupo y comunidad.



ACTIVIDAD CON LOS INVENCIBLES



ACTIVIDAD CON BURBUJAS DE AMOR



ACTIVIDAD CON SUPER PODEROSOS



ACTIVIDAD CON LOS FANTASTICOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	CHAMEZA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicóloga Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZALEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	LOS INVENCIBLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 6 y 9 años, 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Entre pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	16/10/24	Hora de Inicio	2:00pm	Hora fin	4:00pm
Componente (Cuando aplique)	Participacion de Ninos de patt cultural	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deportes y Recreación	Descripcción de la temática abordada	Juegos por la paz / eleccion de iniciativa				

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)			
AXEL	DAMIAN	RODRIGUEZ	SANABRIA	RC	1118100544	X	X	Axel R.		
EMILY	XIMENA	MORA	RINCON	RC	1118100504	X	X	Emily		
HELEN	SAMARA	MONTAÑA	AMAYA	RC	1118576400	X	X	Samara		
ITZEL	YARELI	VALERO	LEON	RC	1118100540	X	X	YARELi		
KAROLL	ALEXANDRA	QUESADA	CHACON	RC	1118100527	X	X	Karoll Q		
RIGO	SAMUEL	RUIZ	MALDONADO	RC	1222131086	X	X	Rigo R		
AUSTIN	JERONIMO	VARGAS	FONSECA	RC	1118576414	X	X	gustin vargas		
MARIAM	ALBANY	VALERO	SALAMANCA	RC	1118100532	X	X	Mariam Va		
HELLEN	FIORELLA	BARRETO	CASTILLO	RC	1118576166	X	X	Fiorella B.		
MAILEN	ALEJANDRA	AMEZQUITA	CABIDES	RC	1118100542	X	X	Alejandra A.		
DANNA	SHARITH	JIMENEZ	CARO	RC	1116642370	X	X	DANNAS.		
IANN	JAVIER	GUZMAN	ALARCON	RC	1118100541	X	X	iann a.		
YULY	ALEJANDRA	ROJAS	SALAMANCA	TI	1118100508	X	X	Yuly R		

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	CHAMEZA	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicóloga Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZALEZ HEBERT CALLEJAS	**Nombre o identificación del grupo**	LOS INVENCIBLES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 6 y 9 años, 11 meses 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Entre pares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	16/10/24	**Hora de inicio**	2:00pm	**Hora fin**	4:00pm
Componente (Cuando aplique)	Participación NNA y cultura de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Deportes y recreación	**Descripcción de la temática abordada**	Juegos por la paz / elección de iniciativa				

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)			
ANGEL	SAMUEL	VARGAS	GOMEZ	TI	1222129423	X	X	Angel Samuel		
JESUS	DAVID	FLORES	GONZALES	PPT	7003533	X	X	Jesus David		
DANNA	ISABELLA	CABALLERO	ZORRO	TI	1118100494	X	X	danna C.		
AYLEN	YARELI	CARREÑO	TABACO	TI	1118100530	X	X	Yareli Carreño		
EYLIN	MILLETH	HOYOS	NAVARRO	TI	1030083300	X	X	Eylin Hoyos		
SAMUEL	ALEJANDRO	CORREA	VALLEJO	RC	1118100518	X	X	Samuel Correa		
ARON	SANTIAGO	BARRERA	SOTO	TI	1118100499	X	X	Aron S.		
BRENDA	MICHELL	SOLANO	CARREÑO	TI	1118100502	X	X	Brenda		
JHONATAN	FELIPE	CRUZ	CHACON	TI	1118100485	X	X	Jhonatan		
ARIANA	YERELY	GUERRERO	SANCHEZ	TI	1118100488	X	X	Ariana G.		
DANNA	ISABELLA	PIÑEROS	PAEZ	TI	1118100472	X	X	Danna Paez		
DANITH	FERNANDA	BARRETO	ALVAREZ	TI	1118100438	X	X	Danith Barreto		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	CHAMEZA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicóloga Gestor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	BURBUJAS DE AMOR	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	2	¿Se realizó Olla Comunitaria?	ND	Lugar en donde se realiza la actividad	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 6 y 9 años, 11 meses 29 dias	Nombre de la Estrategia de atención Acciones Transversal	Entre pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	15/10/24	Hora de inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 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	Mi pocima secreta de emociones | Elección de iniciativas				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
IKER	FABIAN	CUELLAR	CARREÑO	TI	1222124778	X	X	Iker Fabian		
ERIEL	YERAY	CUELLAR	CARREÑO	TI	1222124777	X	X	Eriel Yeray		
DANIA	SELEN	ESCOBAR	BARINAS	TI	1118100473	X	X	Dania E		
MARIA	JOSE	VARGAS	FONSECA	TI	1222124572	X	X	Maria José		
JACKSON	ESTEBAN	SEGURA	CASTAÑEDA	TI	1222123388	X	X	Jackson Segura		
DYLAN	FARID	VALERO	RODRIGUEZ	TI	1222124829	X	X	Dylan valero		
SHARA	LILIANA	CASTILLO	GOMEZ	TI	1118100448	X	X	Shara liliana		
JEFRED	SANTIAGO	RODRIGUEZ	PINEDA	TI	1118100445	X	X	Jefred Santiago		
DERIANNYS	DEL CARMEN	ESCALONA	ULACIO	PPT	5454915	X	X	Derianny s E.		
KENNETH	ABDIEL	CORREDOR	BERMEJO	TI	1222124847	X	X	Kenneth Corredor		
ERICK	SANTIAGO	ALFONSO	JIMENEZ	TI	1118100450	X	X	Erick Alfonso		
MARYAM	SAMANTHA	FONSECA	PATIÑO	TI	1118100470	X	X	Maryan Fonseca		
DANNA	VALENTINA	DIAZ	VARGAS	TI	1118100437	X	X	Danna Diaz.		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

P11.MO29.PP
Versión 1
Página 03/05/2024
Clasificación de la Información Clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	**FUNDEPRO**	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	CHAMEZA	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicóloga Gestor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	**Nombre o identificación del grupo**	BURBUJAS DE AMOR	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	2	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 6 y 9 años, 11 meses 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención Acciones Transversal**	Entre pares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	15/10/24	**Hora de Inicio**	4:00pm	**Hora fin**	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	promoción de la salud mental y el buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativa	**Descripción de la temática abordada**	Mi pecho secreto de emociones / Elección de iniciativas				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JOCELYN	DANIELA	BRIÑEZ	GUTIERREZ	TI	1116668041	X	X	Joselyn Briñez		
SARA	GABRIELA	CASTAÑEDA	ROJAS	TI	1057436799	X	X	Sara Castañeda		
EMILY	SOFIA	RAMIREZ	RAMIREZ	TI	1118100439	X	X	Emily Ramirez		
EDERSON	DAVID	ALFONSO	PABON	TI	1058038808	X	X	Ederson David Alfonso		
PABLO	ESTEBAN	GALINDO	QUESADA	TI	1118100436	X	X	Pablo Esteban G A		
MELANY	SAMANTHA	PLAZAS	CARREÑO	TI	1118100427	X	X	Melany Plazas		
JULIAN	ESTEVAN	ACOSTA	SALINAS	TI	1118100398	X	X	Isabella Perez		
MARIA	ANGELICA	CARREÑO	OICATA	TI	1118100416	X	X	Maria Carreño		
ISABELLA		PEREZ	VARGAS	TI	1057985256	X	X	Isabella Pérez		
MARIAN	SELENE	FONSECA	TORRES	TI	1222121265	X	X	Marian Selene		
ANGEL	ANDRES	BAQUIRO	BAUTISTA	TI	1118100390	X	X	Angel Andres		
MARIANA	SARIBETH	TORRES	SALAMANCA	TI	1118100420	X	X	mariana torres		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Versión 1
Página 03/06/2024
Clasificación de la Información Clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	CHAMEZA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicóloga Gestor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	Super poderosos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	2	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 10 y 13 años, 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención Acciones Transversal	Entre pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	16/10/24	Hora de Inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 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	Mi pocima secreta de emociones / elección de iniciativa				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALAN	MATIAS	TOLEDO	ALFONSO	TI	1222117000	X	X	Alan Toledo		
ALEXA	TATIANA	BAYONA	MESA	TI	1054121301	X	X	Alexa Bayona		
JOSHED	ALEJANDRO	SUAREZ	ACOSTA	TI	1118100349	X	X	Alejandro acosta		
DANNA	ISABELLA	OSMA	BOHORQUEZ	TI	1118100364	X	X	Danna osma		
FREIDISMAR	JOHELY	ESCALONA	ULACIO	PPT	5454473	X	X	Freidismar Johely		
BLEIDY	JINETH	RODRIGUEZ	FONSECA	TI	1118100351	X	X	Bleidy R.		
SHAIRA	DANIELA	GUERRERO	ROMERO	TI	1057436635	X	X	Shaira G.		
MAURY	SALOME	OVIEDO	CASTAÑEDA	TI	1118100386	X	X	Salomé Oviedo		
LUCIANA	ESTEFANIA	ROJAS	RODRIGUEZ	TI	1118100355	X	X	Luciana Rojas		
DORLAN	SAMUEL	ESCOBAR	BARINAS	TI	1118100319	X	X	Dorlan Escobar		
KEILER	SMITH	CARREÑO	FONSECA	TI	1118100331	X	X	Keiler Carreño		
ANGIE	TATIANA	BARRERA	SALAMANCA	TI	1162463681	X	X	Tatiana Barrera		
IMARA	SOFIA	VARGAS	GOMEZ	TI	1118100337	X	X	Sofia Gómez		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MO29.PP
Versión 1
Página 03/05/2024
Clasificación de la Información Clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	CHAMEZA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicóloga Gestor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	Super poderosos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	2	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 10 y 13 años, 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención Acciones Transversal	Entre pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	16/10/24	Hora de Inicio	4:00pm	Hora fin	6:00 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	Mi pocima secreta de emociones/ Elección de iniciativa				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ADRIANA	SOFIA	ROJAS	SALAMANCA	TI	1110100338	X	X	Sofia rojas		
PEDRO	JULIO	PINEDA	QUEZADA	TI	1118100294	X	X	PEDRO P.		
LUISA	FERNANDA	VIVAS	DIAZ	TI	1028621001	X	X	Luisa Vivas		
CAMILA	ANDREA	VIVAS	DIAZ	TI	1028621002	X	X	Camila. V. D		
LAURENTH	XIMENA	GOMEZ	BARRERA	TI	1141337111	X	X	Ximena Gómez		
FERNEY	LEONARDO	TUMAY	GUTIERREZ	TI	1222118318	X	X	Ferney Gumay		
SHAIRA	ALEJANDRA	FAJARDO	VILLAMIL	TI	1118100308	X	X	Shaira Fajardo		
STEVAN	DAVID	CARREÑO	SANABRIA	TI	1118100298	X	X	Stevan Carreño		
AXEL	LEONARDO	CASTILLO	ALFONSO	TI	1118100281	X	X	Axel Leonardo		
DANA	MICHELL	PINEDA	BAUTISTA	TI	1118100295	X	X	Dana. Pineda		
BRAYAN	SANTIAGO	BARRERA	SALAMANCA	TI	1162463473	X	X	Santiago Barrera		
YIRA	JANELDA	CARREÑO	CARREÑO	TI	1118100271	X	X	Yira Carreño		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	CHAMEZA	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicóloga Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZALEZ HEBERT CALLEJAS	**Nombre o identificación del grupo**	LOS FANTÁSTICOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	1	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	ND	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Coliseo CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 14 y 17 años, 11 meses 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Entre pares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	05/10/24	**Hora de inicio**	4:00pm	**Hora fin**	6:00pm
Componente (Cuando aplique)	Promocion de la Salud mental y el buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Artes y culturas	**Descripción de la temática abordada**	Danza y Convivencia / Elección de iniciativas				

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)			
VIVIANA	GISETH	JIMENEZ	ROMERO	TI	1118100183	X	X	Viviana J.		
JOHAN	ALEJANDRO	NIÑO	VARGAS	TI	1118550633	X	X	Johan Vargas		
JUAN	MIGUEL	GUZMAN	SILVA	TI	1115855145	X	X	Miguel Guzman		
JHENIFFER	KARINA	RAMIREZ	GUTIERREZ	TI	1029652406	X	X	Jheniffer R.		
MARLY	JOHELLY	QUESADA	CHACON	TI	1118100208	X	X	Marly Q		
JAMES	DANIEL	SANABRIA	FINO	TI	1162463070	X	X	James Sanabria		
JENNIFER	ALEXANDRA	AMEZQUITA	RINCON	TI	1057584957	X	X	Alexandra Amezquita		
JUAN	CARLOS	ALFONSO	PEREZ	TI	1118100142	X	X	Juan Perez		
SHARA	LAISNEY	PLAZAS	GOMEZ	TI	1118100136	X	X	Laisney P.		
DANNA	ZHARICK	MONTAÑA	BAUTISTA	TI	1029650018	X	X	Danna M.		
NICOL	DAYANNA	ORJUELA	CABALLERO	TI	1029650716	X	X	Dayana Orjuela		
SHARA	VALENTINA	MORA	ZORRO	TI	1118100153	X	X	Shara Mora		
ANGEL	GEOVANNY	RINCON	ROMERO	TI	1049234481	X	X	Angel R.		

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	CHAMEZA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicóloga Gestor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	LOS FANTÁSTICOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	1	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 14 y 17 años, 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención Acciones Transversal	Entre pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	05/10/24	Hora de Inicio	4:00pm	Hora fin	6:00pm
Componente (Cuando aplique)	promoaor de la salud mental el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Artes y culturas	Descripción de la temática abordada	Danza y convivencia | Elección de iniciativas				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JAIRO	SEBASTIAN	CARREÑO	OICATA	TI	1118100112	X	X	Sebastian Carreño		
JEAN	MILLET	CASTRILLON	PEREZ	TI	1118100095	X	X	Jean Millet C.		
GELVER	ALEXIS	CAMACHO	CRUZ	TI	1118100111	X	X	Alexis Camacho		
JUAN	STEBAN	FONSECA	PATIÑO	TI	1052840369	X	X	Juan Steban F.		
DAIVETH	YULISSA	DIAZ	VALERO	TI	1029649166	X	X	Yulissa D.		
ANGIE	YULIANA	BENITEZ	RAMIREZ	TI	1118543665	X	X	Angie Benitez		
JONATHAN	ESNEIDER	HERNANDEZ	SALAMANCA	TI	1051474248	X	X	Johathan H.		
HEIDY	YURANY	ESCOBAR	ROMERO	TI	1118100129	X	X	Heidy Romero		
ANYI	NATHALIA	PINEDA	RUIZ	TI	1118100124	X	X	anyi P.R.		
JHIOBI	ANDREA	RUIZ	RIVERA	TI	1040797864	X	X	Andrea Ruiz		
MAILLY	YULIANA	MESA	RODRIGUEZ	TI	1029663218	X	X	Mailly M		
HAROLD	SMITH	ROJAS	RODRIGUEZ	TI	1029662679	X	X	Harold R.		