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

ACTA		
FECHA 20/09/24 -21/09/24 – 23/09/24	**LUGAR** COLISEO CIC	**HORA:** 2:00PM a 4:00PM-4:00PM a 6:00pm – 8:00AM a 10:00 AM – 5:00 PM a 7:00 PM

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Conformación y socialización de control social con los grupos LOS INVENCIBLES, BURBUJAS DE AMOR, SUPER PODEROSOS Y LOS FANTASTICOS del Municipio de Chameza.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	- Karen Tatiana Latorre Gonzalez-Psicosocial -Hebert Callejas– Gestor de Experiencia.

TEMAS TRATADOS

AGENDA
1. Saludo
2. Socialización y conformación del control social
3. Compromisos

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Se da un saludo a los asistentes al tercer encuentro comunitario.

2. Posteriormente, se da inicio al encuentro comunitario con los cuatro grupos de atención “LOS INVENCIBLES, BURBUJAS DE AMOR, SUPER PODEROSOS Y LOS FANTASTICOS” en donde se les pregunta por el concepto de Control social a lo que ninguno da respuesta, las profesionales les explican a los asistentes que un control social es un derecho que todo ciudadano posee de manera individual o colectivamente, y es el de vigilar y fiscalizar diferentes gestiones con el fin de que se dé cumplimiento a lo que se le está realizando control social. Y se les explica a los grupos de LOS INVENCIBLES, BURBUJAS DE AMOR, SUPER PODEROSOS Y LOS FANTASTICOS que dentro de la modalidad de Atrapasueños se conformó el grupo de control social con el grupo de padres de familia y niños beneficiarios del grupo LOS INVENCIBLES, BURBUJAS DE AMOR Y SUPER PODEROSOS, y que ellos serán quienes realicen cada mes el control social a la Modalidad.

Para finalizar, establecen como compromisos el asistir de manera activa a los encuentros programados y manejar un vocabulario adecuado dentro y fuera de los encuentros.

COMPROMISOS PACTADOS	**RESPONSABLES**
- asistir de manera puntal a los encuentros	KAREN TATIANA LATORRE GONZALEZ-Psicosocial HEBERT CALLEJAS– Gestor de Experiencia

FECHA PRÓXIMA REUNIÓN	LUGAR
	COLISEO CIC

ASISTENTES			
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**CORREO**	**FIRMA**
KAREN TATIANA LATORRE GONZALEZ	**Psicosocial**	**tatianalatorre.fundepro@gmail.com**	
HEBERT CALLEJAS	**Gestor de experiencia**	**hebertcallejas.fundepro@gmail.com**	

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

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	CHAMEZA
LUGAR	COLISEO CIC
FECHA Y HORA	23 DE SEPTIEMBRE DE 2024
NOMBRE DEL GRUPO	LOS INVENCIBLES, BURBUJAS DE AMOR Y SUPER PODEROSOS

OBJETIVO: Socialización de control social con los cuatro grupos de atención “LOS INVENCIBLES, BURBUJAS DE AMOR Y SUPER PODEROSOS”



LOS INVENCIBLES



BURBUJAS DE AMOR



SUPER PODEROSOS



LOS FANTASTICOS

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

P11.MO29.PP
Versión 1
Página 03/08/2024
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	LOS INVENCIBLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SÍ	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	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20/09/24	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promocion y disfrute de derechos prevencion vulnerable	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreacion	Descripción de la temática abordada	Promocion y disfrute de derechos y prevencion de vulneraciones				

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)			
AXEL	DAMIAN	RODRIGUEZ	SANABRIA	RC	1118100544		X	Axel R.		
EMILY	XIMENA	MORA	RINCON	RC	1118100504		X	Emily Mora		
HELEN	SAMARA	MONTAÑA	AMAYA	RC	1118576400		X	Samara		
ITZEL	YARELI	VALERO	LEON	RC	1118100540		X	Yareli Valero		
KAROLL	ALEXANDRA	QUESADA	CHACON	RC	1118100527		X	Karoll Q.		
RIGO	SAMUEL	RUIZ	MALDONADO	RC	1222131086		X	Rigo Ruiz		
AUSTIN	JERONIMO	VARGAS	FONSECA	RC	1118576414		X	austin Vargas		
MARIAM	ALBANY	VALERO	SALAMANCA	RC	1118100532		X	mariam		
HELLEN	FIORELLA	BARRETO	CASTILLO	RC	1118576166		X	Fiorella B.		
MAILEN	ALEJANDRA	AMEZQUITA	CABIDES	RC	1118100542		X	Alejandra C.		
DANNA	SHARITH	JIMENEZ	CARO	RC	1116642370		X	Danna S		
IANN	JAVIER	GUZMAN	ALARCON	RC	1118100541		X	iaan a		
YULY	ALEJANDRA	ROJAS	SALAMANCA	TI	1118100508		X	ruly Rojas		

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MO29.PP
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 GONZÀLEZ HEBERT CALLEJAS	**Nombre o identificación del grupo**	LOS INVENCIBLES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	NO	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	SÍ	**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**	Encuentro Comunitario	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	20/09/24	**Hora de Inicio**	2:00 Pm	**Hora fin**	4:00 Pm
Componente (Cuando aplique)	Promocion y disfrute derechos prevencion vulnerable	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Deporte y Recreación	**Descripción de la temática abordada**	Promocion y disfrute de derechos y prevencion de vulneraciones				

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

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 talentohumano en el desarrollode la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	INVENCIBLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	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 Transversa	ENCUENTRO COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	2019/09/29	Hora de Inicio	2:00pm	Hora fin	4:00pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos prevenc vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreación	Descripción de la temática abordada	La participación ciudadana como pilar del desarrollo comunitario				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LACOMUNIDAD
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)		
Nelsa	Astrid	Sanabria	Fino	CC	1118100101		X	Nelsa Sanabria	Familiar
Ashley	Valeria	Pérez	Plazas	T.I	1118100244		X	Valeria Pérez	Comunitario
Omaira		Alvarez	Guerrero	CC	1118102065		X		Familiar
Yefer	Fabian	Mora	Perez	CC	2408537		X		familiar
Lidia	tatiana	Chacon	morales	CC	1118524532		X	Lidia Chacon M	familiar
Katiuska	Dayana	Gonzalez	Gonzales	CC	54438231		X	Katiuska Gonzalez	Familiar
James	Daniel	Sanabria	Fino	T.I	1162463070		X	James Sanabria	Comunitario
Gloria	fernanda	Fino	Amaya	CC	1118544466		X	Gloria fernanda fino	Comunitario
Martha	Ismenia	Chacon	Piragua	CC	23542449		X	Martha Chacón	familiar
Claudia	Cardina	Castillo	Galindo	CC	1118599254		X	Claudia Castillo G.	Familiar

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 talentohumano en el desarrollode la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	INVENCIBLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	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 Transversa	ENCUENTRO COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20/09/24	Hora de Inicio	2:00 Pm	Hora fin	4:00 Pm
Componente (Cuando aplique)	Promocion y disfru de derechos Prevena vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreacion	Descripción de la temática abordada	la participacion ciudadana como pilar del desarrollo comunitario				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: MATERIAL(ES)	FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LACOMUNIDAD
Rubiana		Amaya	Coba	cc	2539729		x	Rubiana Amaya	famiiar
Luisa		Valero	Salamanca	cc	1118540630		x	Luisa V.S	Comunitario
Yudeicy		Leon	Dimas	ce	1118950240		x	Yudeicy Leon	Familiar
Ana	Yorley	Vallejo	Guerrero	cc	2939423		x	Yorley Vallejo	familiar
Alexandra		Amezquita	Cabides	T.I	1057584957		x	Alexandra A	Comunitario
Jessica	Lorena	Fonseca	Amaya	cc	1118671050		x	Jessica	familiar
Rony	Rigoberto	Ruiz	Hernandez	cc	1118100624		x	Rony Ruiz Hernandez	familiar
Flor	Maria	Roa	Sagamoso	cc	25447791		x	Flor Roa S.	familiar
Yuli	espinosa	Salamanca		cc	116050670		x	Yuli Espinosa S.	Comunitario
Edith	Yurany	Salamanca	Calderon	cc	1118524966		x		familiar

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 talentohumano en el desarrollode la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	INVENCIBLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	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 Transversa	ENCUENTRO COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20/09/24	Hora de Inicio	2:00pm	Hora fin	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)	promocion y disfrute de derecho prevencion vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreacion	Descripción de la temática abordada	la participacion ciudadana como pilar del desarrollo comunitario				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: MATERIAL(ES)	FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LACOMUNIDAD
Constanza		Cabiedes	Perez	cc	1005405296		X	Constanza Perez	Familiar
Brisila		Salamanca	Alarcon	cc	1118100040		X	Brisila Salamanca	Familiar
Camila	Andrea	Vargas	Jimenez		2458679		X	Camila Andrea V	Comunidad
Ledcy	Dayanna	zorro	suarez	cc	1165438550		X	Dayanna zorro suarez	familiar
Erika	Viviana	soto	Chaparro	cc	1118100456		X	Erika Soto C.	familiar
Sonia	Rocio	Perez	Plazas	cc	1118100041		X	Sonia Rocio Perez	Comunidad
Victoria	Seventh	Sanches	Gomez	cc	2567424		X	victoria sanchez Gomez	familiar
Jackeline		Paez	Patiño	cc	25461780		X	Jackeline Paez	familiar
Jean	Millet	Castrillón	Perez	T.I	1118100095		X	Jean Castrillón	Comunidad
Luz	Nelida	Caro	Escobar	cc	1118100479		X	Luz Neida Caro	familiar

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)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SÍ	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	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20/09/24	Hora de Inicio	4:00pm	Hora fin	6:00pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute derechos Vulnerables	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y recreación	Descripción de la temática abordada	La participación ciudadana como pilar del desarrollo comunitario				

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	Iker Fabian Cuellar		
ERIEL	YERAY	CUELLAR	CARREÑO	TI	1222124777		X	Eriel Yeray		
DANIA	SELEN	ESCOBAR	BARINAS	TI	1118100473		X	Dania Escobar		
MARIA	JOSE	VARGAS	FONSECA	TI	1222124572		X	María José		
JACKSON	ESTEBAN	SEGURA	CASTAÑEDA	TI	1222123388		X	Jackson Se		
DYLAN	FARID	VALERO	RODRIGUEZ	TI	1222124829		X	Dylan Valero		
SHARA	LILIANA	CASTILLO	GOMEZ	TI	1118100448		X	Sharaliliana		
JEFRED	SANTIAGO	RODRIGUEZ	PINEDA	TI	1118100445		X	Jefred Santiago		
DERIANNYS	DEL CARMEN	ESCALONA	ULACIO	PPT	5454915		X	Derianny s E.		
KENNETH	ABDIEL	CORREDOR	BERMEJO	TI	1222124847		X	Kenneth Corredor		
ERICK	SANTIAGO	ALFONSO	JIMENEZ	TI	1118100450		X	Erick Alfonso		
MARYAM	SAMANTHA	FONSECA	PATIÑO	TI	1118100470		X	Maryam Fonseca		
DANNA	VALENTINA	DIAZ	VARGAS	TI	1118100437		X	Danna Díaz		

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)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SÍ	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	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20/09/24	Hora de Inicio	4:00pm	Hora fin	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute derechos vulnerables	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y recreación	Descripción de la temática abordada	La participación ciudadana como pilar del desarrollo comunitario				

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	Joselyn D.Briñez		
SARA	GABRIELA	CASTAÑEDA	ROJAS	TI	1057436799		X	Sara Castañeda		
EMILY	SOFIA	RAMIREZ	RAMIREZ	TI	1118100439		X	Emily Ram		
EDERSON	DAVID	ALFONSO	PABON	TI	1058038808		X	Ederson David		
PABLO	ESTEBAN	GALINDO	QUESADA	TI	1118100436		X	Pablo Esteban G		
MELANY	SAMANTHA	PLAZAS	CARREÑO	TI	1118100427		X	Melany carreño		
JULIAN	ESTEVAN	ACOSTA	SALINAS	TI	1118100398		X	Julian Acosta		
MARIA	ANGELICA	CARREÑO	OICATA	TI	1118100416		X	Maria Carreño		
ISABELLA		PEREZ	VARGAS	TI	1057985256		X	Isabella Pérez		
MARIAN	SELENE	FONSECA	TORRES	TI	1222121265		X	Marian Selene		
ANGEL	ANDRES	BAQUIRO	BAUTISTA	TI	1118100390		X	Angel Andres		
MARIANA	SARIBETH	TORRES	SALAMANCA	TI	1118100420		X	Mariana Torres		

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 talentohumano en el desarrollode la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	Burbujas de Amor	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	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 Transversa	ENCUENTRO COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20/09/24	Hora de inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos para la vulnerabilidad	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreación	Descripción de la temática abordada	La participación ciudadana como Pilar del desarrollo comunitario				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: MATERIAL(ES)	FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LACOMUNIDAD
Monica	Yirley	Ramirez	Navarro	CC	1118100511		X	Monica R.	Familiar
Jennys	Carolina	Ulacio		PPT	5440680		X	Jennys Ulacio	familiar
Lucinda		Castañeda	Huertas	CC	23462505		X	Lucinda C.H.	familiar
YOBER	FABIAN	ALFONSO	MENDOZA	CC	1006533138		X	YOBERMENDOZA	FAMILIAR
Rosa	Manuela	Barinas	Lopez	CC	1121138532		X	Rosa Barinas	familiar
Yenny	Marcela	Rodriguez	Quevedo	CC	33480282		X	Yenny Rodriguez	familiar
Fany	Adriana	Acosta	Cely	CC	23462495		X	Fany Acosta	familiar
Mary	Nelcy	Pineda	Pineda	CC	1002415039		X	Mary Nelcy P.P.	familiar
Josefina		Gutierrez	Alfonso	CC	23462430		X	Josefina Gutierrez.	familiar
Jareth		Vargas	Sanabria	CC	1032376711		X	Jareth Vargas S.	familiar

se considera como COPIA NO CONTROLADA

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 talentohumano en el desarrollode la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	Burbujas de Amor	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	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 Transversa	ENCUENTRO COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20/09/24	Hora de inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promocion y disfrute de derechos prevenir vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreación	Descripción de la temática abordada	La participacion ciudadana como Pilar del desarrollo comunitario				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: MATERIAL(ES)	FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LACOMUNIDAD
Sonia	Rocio	Pérez	Plazas	CC	1118100104		X	Sonia Rocio P.	Comunitario
Yaneida		Montaña	Fino	CC	1006531340		X	Yaneyda	Comonidad
MARIA	HERMENCIA	PINEDA	PINEDA	CC	1049.60[illegible]		X	HERMENCIA PINEDA	comunidad
Wenndy	Zharyk	Pineda	Pérez	CC	1118534955		X	Wenndy Pineda	Comunitario
Paola	Andrea	Romero	Aguirre	CC	1118 100317		X	Paola Romero	comunidad
Gloria	Fernanda	Lopez		CC	5170[illegible]72		X	Gloria fernanda Lo.	Comunitario
Yine	ester	Gutierrez	Ariba	CC	1116667331		X	Yine Gutierrez	Comunitario
Jean	Millet	Castrillon	Pérez	TI	1118100095		X	Jean Millet Castillon	COMUNITARIO
Ashley	Valeria	Perez	Plazas	TI	1118100244		X	Ashley	Comunitario

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

P11.MO28.PP
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**	SUPERPODEROSOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	NO	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	SI	**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**	Encuentro Comunitario	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	21/09/24	**Hora de Inicio**	8:30am	**Hora fin**	10:30am
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute derechos vulnerables	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Deporte y recreación	**Descripción de la temática abordada**	La participación ciudadana como pilar del desarrollo comunitario				

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	Alan Toledo		
ALEXA	TATIANA	BAYONA	MESA	TI	1054121301		X	Alexa Bayona		
JOSHED	ALEJANDRO	SUAREZ	ACOSTA	TI	1118100349		X	Joshed Suarez		
DANNA	ISABELLA	OSMA	BOHORQUEZ	TI	1118100364		X	Danna Osma		
FREIDISMAR	JOHELY	ESCALONA	ULACIO	PPT	5454473		X	Freidismar		
BLEIDY	JINETH	RODRIGUEZ	FONSECA	TI	1118100351		X	Bleidy Rodriguez		
SHAIRA	DANIELA	GUERRERO	ROMERO	TI	1057436635		X	Shaira Guerrero		
MAURY	SALOME	OVIEDO	CASTAÑEDA	TI	1118100386		X	Salomé Oviedo		
LUCIANA	ESTEFANIA	ROJAS	RODRIGUEZ	TI	1118100355		X	Luciana Rojas		
DORLAN	SAMUEL	ESCOBAR	BARINAS	TI	1118100319		X	Dorlan Escobar		
KEILER	SMITH	CARREÑO	FONSECA	TI	1118100331		X	Keiler C.		
ANGIE	TATIANA	BARRERA	SALAMANCA	TI	1162463681		X	Tatiana Barrera		
IMARA	SOFIA	VARGAS	GOMEZ	TI	1118100337		X	Imara Sofia V.		

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	SUPERPODEROSOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	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	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	21/09/24	Hora de Inicio	8:30 am	Hora fin	10:30 am
Componente (Cuando aplique)	promoción y disfrute derechos vulnerables	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y recreación	Descripción de la temática abordada	la participación ciudadana como pilar del desarrollo comunitario				

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	Sofia Rojas		
PEDRO	JULIO	PINEDA	QUEZADA	TI	1118100294		X	Pedro Pineda		
LUISA	FERNANDA	VIVAS	DIAZ	TI	1028621001		X	Luisa Vivas D		
CAMILA	ANDREA	VIVAS	DIAZ	TI	1028621002		X	Camila Andrea V.D		
LAURENTH	XIMENA	GOMEZ	BARRERA	TI	1141337111		X	Ximena Gómez		
FERNEY	LEONARDO	TUMAY	GUTIERREZ	TI	1222118318		X	Ferney Leonardo T.		
SHAIRA	ALEJANDRA	FAJARDO	VILLAMIL	TI	1118100308		X	Shaira Fajardo		
STEVAN	DAVID	CARREÑO	SANABRIA	TI	1118100298		X	stevan C.		
AXEL	LEONARDO	CASTILLO	ALFONSO	TI	1118100281		X	Axel Leonardo		
DANA	MICHELL	PINEDA	BAUTISTA	TI	1118100295		X	Dana Bautista		
BRAYAN	SANTIAGO	BARRERA	SALAMANCA	TI	1162463473		X	Santiago Barrera		
YIRA	JANELDA	CARREÑO	CARREÑO	TI	1118100271		X	Yira . C.		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 talentohumano en el desarrollode la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	Super poderosos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 10 13 años, 11 meses 29 dias	Nombre de la Estrategia de atención Acciones Transversa	ENCUENTRO COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	21/09/24	Hora de Inicio	8:30 am	Hora fin	10:30 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos y p vulnerable	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y recreación	Descripción de la temática abordada	La participación ciudadana como pilar del desarrollo comonitario				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: MATERIAL(ES)	FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LACOMUNIDAD
Luis	Alberto	Bautista	Capacho		1344761 9		X		Abuelo
Lucero		Diaz	chaparro		23945140		X	Lucero Diaz	mamá
Carlos	Hiverido	vivas	Hernandez		3202 616		X		Papa
Gloria	fernanda	lópez			51768272		X	Gloria fernanda lópez	Comunidad
Jennys	carolina	ulacio			5440680		X	Jennys ulacio	mamá
Zuli	Xiomara	Alfonso	Moreno	cc	1.116547445		X		mamá
Beyonid		Fonseca	Bautista	cc	1.118 100264		X	Beyonid Fonseca	Mama
Rocio		Aguirre	colmenares	cc			X	Rocio Aguirre	Mama
Vina	ester	Gutierrez	Atiba	cc	1116663331		X	Vina Gutierrez	Tia
Rosa	Maricela	Bautista	Lopez	cc	47438532		X		mamá

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 talentohumano en el desarrollode la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	Super poderosos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Clia Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 10 13años, 11 meses 29 dias	Nombre de la Estrategia de atención Acciones Transversa	ENCUENTRO COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	21/09/24	Hora de Inicio	8:30am	Hora fin	10:30 am
Componente (Cuando aplique)	Promocion y disfrute de derechos y p. Vulnerable	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreación	Descripción de la temática abordada	La participacion ciudadana como Pilar de desarrollo comunitario				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: MATERIAL(ES)	FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LACOMUNIDAD
Yenny	Andrea	Hoc	Haicra		1002 756478		X	Yenny Hoc	Madre
Monica	Brayith	Barrera	Montaña	cc.	1022972694		X		Madre
elyda	Maria	Fino	Amaya	CC	23913454		X		abuelita
Maira	Yurley	Sanabria	Fino	Cc.	1.118 100300		X		Madre.
Claudia	Yamid	Salamanca	Olarcon	cc	23906490		X		Madre
Martha	Yaneth	Fonseca		C.C	23462544		X	Martha YF	familiar
Yaneyda		Montaña	Fino	C.C	1006531340		X	Yaneyda	familiar
Rosalba		Bautista	Amos	C.C	23415455		X	Rosalba Bautista	Comunidad
Dennis		Diaz	Beltran	C.C	1163711451		X	Dennis Diaz	familiar
Beyer	Fernando	Mahecha	Alarcon	C.C	1002414859		X	Beyer	familiar

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 talentohumano en el desarrollode la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	Super poderosos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 10 a 12 años, 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención Acciones Transversa	ENCUENTRO COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	21/09/24	Hora de inicio	8:30am	Hora fin	10:30am
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos y p vulnerable	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreación	Descripción de la temática abordada	La participación ciudadana como Pilar del desarrollo comunitario				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LACOMUNIDAD
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)		
Paola	Andrea	Romero	Aguirre	C.C	1118100397		X	Paola Romero	familiar
Robertina		Pideache	Duran	C.C	24098572		X	Robertina Pid	familiar
Maria	Flonnda	Alfonso	Vallejo	C.C	47432421		X	Flonda Alfonse	Cuñada
MARIA	HERMENCIA	PINEDA	PINEDA	CC	1049602965		X	HERMENCIA PINEDA	FAMILIAR

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MO29.PP
Versión 1
Página 03/08/2024
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	LOS FANTÁSTICOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SÍ	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	Encuentro comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/09/24	Hora de Inicio	5:00 Pm	Hora fin	7:00 Pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos y vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y recreación	Descripción de la temática abordada	Empoderamiento comunitario a través del trabajo en equipo				

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)			
VIVIANA	GISETH	JIMENEZ	ROMERO	TI	1118100183		X	Viviana Giseth		
JOHAN	ALEJANDRO	NIÑO	VARGAS	TI	1118550633		X	Johan Vargas		
MERLI	YINETH	FONSECA	PIÑEROS	TI	1029653709		X	Yineth Fonseca		
JHENIFFER	KARINA	RAMIREZ	GUTIERREZ	TI	1029652406		X	Karina Gutierrez		
MARLY	JOHELLY	QUESADA	CHACON	TI	1118100208		X	Johelly Quesada		
JAMES	DANIEL	SANABRIA	FINO	TI	1162463070		X	James Sanabria		
JENNIFER	ALEXANDRA	AMEZQUITA	RINCON	TI	1057584957		X	Alexa Amezquita		
JUAN	CARLOS	ALFONSO	PEREZ	TI	1118100142		X	Juan alfonso		
SHARA	LAISNEY	PLAZAS	GOMEZ	TI	1118100136		X	Sara plazas		
DANNA	ZHARICK	MONTAÑA	BAUTISTA	TI	1029650018		X	Danna Montana		
NICOL	DAYANNA	ORJUELA	CABALLERO	TI	1029650716		X	Dayana O.		
SHARA	VALENTINA	MORA	ZORRO	TI	1118100153		X	Shaira M		
ANGEL	GEOVANNY	RINCON	ROMERO	TI	1049234481		X	Angel Romero		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

P11.M029.PP
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	LOS FANTÁSTICOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SÍ	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	Encuentro comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/09/24	Hora de Inicio	5:00pm	Hora fin	7:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute y derechos vulnerables	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreación	Descripción de la temática abordada	Empoderamiento comunitario a través del trabajo en equipo.				

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	Sebastian Carreño		
JEAN	MILLET	CASTRILLON	PEREZ	TI	1118100095		X	Jean Millet		
GELVER	ALEXIS	CAMACHO	CRUZ	TI	1118100111		X	Alexis Camacho		
JUAN	STEBAN	FONSECA	PATIÑO	TI	1052840369		X	Juan Steban F.		
DAIVETH	YULISSA	DIAZ	VALERO	TI	1029649166		X	Daiveth Diaz		
ANGIE	YULIANA	BENITEZ	RAMIREZ	TI	1118543665		X	Angie Benitez		
JONATHAN	ESNEIDER	HERNANDEZ	SALAMANCA	TI	1051474248		X	Jonathan H		
HEIDY	YURANY	ESCOBAR	ROMERO	TI	1118100129		X	Yurany Escobar		
ANYI	NATHALIA	PINEDA	RUIZ	TI	1118100124		X	Nathalia Pineda		
JHIOBI	ANDREA	RUIZ	RIVERA	TI	1040797864		X	Andrea Ruiz		
MAILLY	YULIANA	MESA	RODRIGUEZ	TI	1029663218		X	Mailly Mesa		
HAROLD	SMITH	ROJAS	RODRIGUEZ	TI	1029662679		X	Harold Rodriguez		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 talentohumano en el desarrollode la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	LOS FANTASTICOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	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 Transversa	ENCUENTRO COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/09/24	Hora de Inicio	5:00pm	Hora fin	7:00pm
Componente (Cuando aplique)	P. disfrute de derechos y prevención de vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreación	Descripción de la temática abordada	Empoderamiento comunitario a través del trabajo en equipo				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: MATERIAL(ES)	FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LACOMUNIDAD
Angela	consuelo	Bautista	Gomes	cc	1002727896		X	Angela consuelo	comunidad
Danna	Sofia	Montaña	Ospina	T.I	1.027.529.452		X		Familiar
María	Yolanda	Romero	Aguirre	cc.	1118100211		X		familiar.
Ayda	María	Fino	Acosta	cc	23413451		X		familiar
July	Andrea	Patiño	Rodriguez	CC	1052380836		X		Familiar
Sonia	rocio	perez	plazas	cc.	1118100102		X		familiar
Rosalba		villamil	Arias	cc	23496000		X		comunidad
Amy	Lorena.	Lopez	Mora	CC:	1118100447		X	Lorena Lopez	Comunidad.
Yadira	Soraya	Ocaña	Segura	C C.	23462534		X		familiar
Yuli	Yoldred	Silva	Cayendo	cc	47395743		X		Familiar. mamá

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 talentohumano en el desarrollode la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	LOS FANTASTICOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	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 Transversa	ENCUENTRO COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/04/24	Hora de Inicio	5:00pm	Hora fin	7:00pm
Componente (Cuando aplique)	P. disfrute de derechos y prevención vulnerables	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreación	Descripción de la temática abordada	Empoderamiento comunitario a través del trabajo en equipo				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: MATERIAL(ES)	FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LACOMUNIDAD
Lida	Marisol	Fuentes	Paipa	cc	1118538131		X		comunidad.
Irma	Dalila	Montaña	Arias	cc	1118100094		X		comunidad.
William	Rogelio	Vargas.	Vargas.	cc.	74.858.428		X		Comunidad.
BRIYID	LEANDRA	BAUTISTA	GOMEZ	CC	1118100805		X		Familiar
Andrey		Jimenez	Rodriguez	cc	74856759		X		Familiar
Ingri	Dayana	Diaz	Rodriguez	CC	1140914671		X	D.	comunidad
Andersson	fabian	Diaz	Alfonso	CC	1118100533		X	Anderson Diaz.	Comunidad
Maira	Yurley	Sandoval	Fino	cc.	1.118.100.300		X		Comunidad.
Narciso	Alejandro	Carreño	Carreño	Cc.	1006443871		X	Alejandro Carreño	Comunidad
Yesica	Lorena	Vargas	Chacón	CC	1.118100.301		X		Comunidad

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 talentohumano en el desarrollode la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	LOS FANTASTICOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	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 Transversa	ENCUENTRO COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/09/24	Hora de inicio	5:00 PM	Hora fin	7:00 PM
Componente (Cuando aplique)	P. disfrute de derechos y prevencion de vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y Recreación	Descripción de la temática abordada	Empoderamiento comunitario a través del trabajo en equipo				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: MATERIAL(ES)	FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LACOMUNIDAD
Luis	Mauricio	Martinez	Martinez	CC	1053664591		X		PONAL.
Yuli	—	Silva	Palomoyo	CC	1192505		X		Ponal
Yuly	Valentina	Espinosa	Mendivelso	C.C.	1118570551		X	Yuly Espinosa	Comunal.
Lida	Tatiana	Chacón	Morales	C.C.	1116642198		X		Comunal.
Beyanid		Fonseca	Bautista	CC	1.118.10024		X	Beyanid Fonseca B	Comunidad