Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	CASANARE	Municipio	AGUAZUL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	Nombre o identificación del grupo	LOS AMIGOS INSEPARABLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUBIERTA ARAGUANEY
Curso de vida de los participantes	NIÑAS NIÑOS ENTRE 6 y 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/09/2024	Hora de Inicio	2:00PM	Hora fin	4:00PM
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN Y DISFRUTE DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES	Eje Movilizador (Cuando aplique)	JUEGO, ARTES Y CULTURA	Descripcción de la temática abordada	ROMPIENDO EL CÍRCULO DE LA VIOLENCIA				

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)			
SAIRA	ISABELA	RIVEROS	GOMEZ	REGISTRO CIVIL	1116555493	X	X	Saira Riveros		
HELLEN	MARIANA	RIVEROS	GOMEZ	TARJETA IDENTIDAD	1164713364	X	X	Mariana Riveros		
ANA	SOFIA	FERNANDEZ	SALAZAR	TARJETA IDENTIDAD	1222120568	X	X	Ana Fernandez		
MILLER	ALEJANDRO	FERNANDEZ	SALAZAR	REGISTRO CIVIL	1222128468	X	X	Miller Fernandez		
KENAN		ROSAS	PIÑERO	REGISTRO CIVIL	1222129766	X	X	Kenan Rosas		
HEIMY	SHARIANY	TRUJILLO	JIMENEZ	REGISTRO CIVIL	1116555866	X	X	Heimy Trujillo		
JOSE	ALEJANDRO	CUBIDES	ROJAS	TARJETA IDENTIDAD	1050628299	X	X	Jose Alejandro Cubides		
BRIANA	SOFIA	GUERRERO	LEGRO	TARJETA IDENTIDAD	1116554997	X	X	Briana Sofia Guerrero		
JULIAN	DAVID	RODRIGUEZ	CHACON	TARJETA IDENTIDAD	1116553523	X	X	Julian Rodriguez		
SHAIRA	SOFIA	CARREÑO	RICO	TARJETA IDENTIDAD	1053449533	X	X	Shaira Carreño		
DANNA	MARIA	CARREÑO	RICO	REGISTRO CIVIL	1116555975	X	X	Danna Carreño		
DYLAN	THOMAS	PATARROYO	CONTRERAS	REGISTRO CIVIL	1116556148	X	X	Dylan Patarroyo		

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	AGUAZUL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	Nombre o Identificación del grupo	LOS AMIGOS INSEPARABLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUBIERTA ARAGUANEY
Curso de vida de los participantes	NIÑAS NIÑOS ENTRE 6 y 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO FAMMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/09/2024	Hora de inicio	2:00 PM	Hora fin	4:00PM
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN Y DISFRUTE DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIUONES	Eje Movilizador (Cuando aplique)	JUEGO, ARTES Y CULTURA	Descripcción de la temática abordada	ROMPIENDO EL CÍRCULO DE LA VIOLENCIA				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JUAN	JOSE	MENDOZA	ALARCON	TARJETA IDENTIDAD	1121943062	X	X	Juan mendoza		
DANIEL	ESTIBEN	PEDRAZA	LEON	REGISTRO CIVIL	1116556253	X	X	Daniel Pedraza		
DORIANNY	RIDMAR	MARE	ESPINOZA	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	5516139	X	X	Dorianny mare		
GISELLE	MARIANA	VALENCIA	HERRERA	TARJETA IDENTIDAD	1222120945	X	X	Giselle valencia		
NIKOL	VALENTINA	GONZALEZ	QUIÑONEZ	TARJETA IDENTIDAD	1116552917	X	X	Nikol Gonzalez		
DESIREE	GABRIELA	ORDUZ	CALDERON	TARJETA IDENTIDAD	1116553788	X	X	Desiree orduz		
CAMILA	ANDREA	PEDRAZA	LEON	TARJETA IDENTIDAD	1116554397	X	X	camila Pedraza		
ERIT	ENRIQUE	BEJARANO	MURILLO	TARJETA IDENTIDAD	1222121273	X	X	Erit Bejarano		
SAMUEL	ANDRES	LEON	MURILLO	REGISTRO CIVIL	1116555848	X	X	Samuel Leon		
GEFFERSON	NICOLAS	QUINTERO	BELLO	REGISTRO CIVIL	1058359816	X	X	Geffer son quintero		
SERGIO	ANDRES	CALVO	GONZALEZ	TARJETA IDENTIDAD	1222121493	X	X	Sergio Calvo		
LAUREN	VALENTINA	GONZALEZ	SOCHA	TARJETA IDENTIDAD	1116553821	X	X	Lauren Gonzalez		
THIANA	ISABELLA	PLAZAS	DUQUE	TARJETA IDENTIDAD	1116552798	X	X	THiana Plazas		

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012
Scanned with 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**	**Aguazul**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	GESTORA DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	**Nombre o identificación del grupo**	LOS AMIGOS INSEPARABLES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CANCHA CUBIERTA ARAGUANEY
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**Encuentros Familiares**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	11/09/2024	**Hora de Inicio**	**2:00 pm**	**Hora fin**	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfruta de derechos y prevención de vulneraciones	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**Juego Artes y cultura**	**Descripción de la temática abordada**	Rompiendo el círculo de la violencia				

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)			
SAIRA	ISABELA	RIVEROS	GOMEZ	REGISTRO CIVIL	1116555493	X	X	Si	madre	Karen Sanez
HELLEN	MARIANA	RIVEROS	GOMEZ	TARJETA IDENTIDAD	1164713364			no		
ANA	SOFIA	FERNANDEZ	SALAZAR	TARJETA IDENTIDAD	1222120568	X	X	Si	Madre	
MILLER	ALEJANDRO	FERNANDEZ	SALAZAR	REGISTRO CIVIL	1222128468			no		
KENAN		ROSAS	PIÑERO	REGISTRO CIVIL	1222129766	X	X	Si	madre	Carmen ofelia
HEIMY	SHARIANY	TRUJILLO	JIMENEZ	REGISTRO CIVIL	1116555866	X	X	Si	madre	Ana Yibe J.
JOSE	ALEJANDRO	CUBIDES	ROJAS	TARJETA IDENTIDAD	1050628299	X	X	Si	madre	Claudia Rojas B.
BRIANA	SOFIA	GUERRERO	LEGRO	TARJETA IDENTIDAD	1116554997	X	X	Si	madre	Nubia Legro
JULIAN	DAVID	RODRIGUEZ	CHACON	TARJETA IDENTIDAD	1116553523	X	X	Si	Madre	Isabel Chacon
SHAIRA	SOFIA	CARREÑO	RICO	TARJETA IDENTIDAD	1053449533	X	X	Si	madre	Jeny RICO
DANNA	MARIA	CARREÑO	RICO	REGISTRO CIVIL	1116555975			no		
DYLAN	THOMAS	PATARROYO	CONTRERAS	REGISTRO CIVIL	1116556148	X	X	Si	abuela	Juana Contreras

Scanned with 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**	Aguazul	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	GESTORA DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	**Nombre o identificación del grupo**	LOS AMIGOS INSEPARABLES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CANCHA CUBIERTA ARAGUANEY
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentros Familiares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	11/09/2024	**Hora de Inicio**	2:00 pm	**Hora fin**	4.00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfruta de derechos y prevención de vulneraciones	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Juego Artes y cultura	**Descripción de la temática abordada**	Rompiendo el circulo de la violencia				

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)			
JUAN	JOSE	MENDOZA	ALARCON	TARJETA IDENTIDAD	1121943062	X	X	Si	madre	Morley M.
DANIEL	ESTIBEN	PEDRAZA	LEON	REGISTRO CIVIL	1116556253			no		
DORIANNY	RIDMAR	MARE	ESPINOZA	PPT	5516139			NO		
GISELLE	MARIANA	VALENCIA	HERRERA	TARJETA IDENTIDAD	1222120945	X	X	Si	madre	YURLEIDY H.
NIKOL	VALENTINA	GONZALEZ	QUIÑONEZ	TARJETA IDENTIDAD	1116552917	X	X	Si	Madre	Deicy Quiñones
DESIREE	GABRIELA	ORDUZ	CALDERON	TARJETA IDENTIDAD	1116553788	X	X	Si	MADRE	DORYS RAQUEL
CAMILA	ANDREA	PEDRAZA	LEON	TARJETA IDENTIDAD	1116554397	X	X	Si	madre	Martha Leon
ERIT	ENRIQUE	BEJARANO	MURILLO	TARJETA IDENTIDAD	1222121273	X	X	Sí	madre	Marfry M.
SAMUEL	ANDRES	LEON	MURILLO	REGISTRO CIVIL	1116555848			no		
GEFFERSON	NICOLAS	QUINTERO	BELLO	REGISTRO CIVIL	1058359816			no		
SERGIO	ANDRES	CALVO	GONZALEZ	TARJETA IDENTIDAD	1222121493	X	X	Si	madre	Yurbis Gonzalez
LAUREN	VALENTINA	GONZALEZ	SOCHA	TARJETA IDENTIDAD	1116553821	X	X	Si	madre	Flor Zocha
THIANA	ISABELLA	PLAZAS	DUQUE	TARJETA IDENTIDAD	1116552798	X	X	Si	madre	Pada Duque

Scanned with CamScanner