Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Recetor	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL - GESTORA DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Cesar Triana Wandar Marroquin	**Nombre o identificación del grupo**	LOS MEJORES DE RECETOR	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CANCHA DEPORTIVA PUEBLO NUEVO
Curso de vida de los participantes	6 A 13 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**	13/09/24	**Hora de Inicio**	4:00pm	**Hora fin**	6:00pm
Componente (Cuando aplique)	Participación de niños y niñas adolescentes cultura de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicacion y Narrativa	**Descripcción de la temática abordada**	Cuentos con Raices: Entendiendo las leyendas y su significado				

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)			
JHONATAN	SNEIDER	MORALES	ZAMORA	TI	1115916172	X	X	Jhonatan morales		
MARIA	YESENIA	REYES	MOLANO	TI	1116642367	X	X	MARIA REYES		
LUIS	EDWARDO	SILVA	ALARCON	RC	1116642369	X	X	Luis Silva		
DANNA	LUCIA	LOPEZ	NUÑEZ	TI	1116642222	X	X	danna lopez		
AYENDY	SALOME	GARZON	BOHORQUEZ	TI	1116642356	X	X	salome-garzon		
IVEIDY	XIOMARA	BERNAL	BOHORQUEZ	RC	1116642357	X	X	Iveidy Bernal		
THIAGO	ANDRES	CALLE	JIMENEZ	RC	1116642336	X	X	Andres Calle		
DAHIANN	NICOLLE	LOPEZ	RAMIREZ	TI	1222125020	X	X	Nicolle Lopez		
OSCAR	STEVEN	LOPEZ	RIVERA	TI	1116642219	X	X	Oscar Lopez		
JUAN	DIEGO	AYALA	COCINERO	RC	1116553186	X	X	Juan Diego Ayala		
NESTOR	FERNEY	BERNAL	BOHORQUEZ	TI	1116642317	X	X	Ferney Bernal		
LAUREN	ZARITH	CASTILLO	MESA	TI	1116642308	X	X	Lauren Castillo		
SHAMUEL	ANDRES	CORREDOR	BERNAL	TI	1222122519	X	X	ANDRES CORREDOR		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Recetor	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL - GESTORA DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Cesar Tiana Wandar Marroquin	**Nombre o identificación del grupo**	LOS MEJORES DE RECETOR	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CANCHA DEPORTIVA PUEBLO NUEVO
Curso de vida de los participantes	6 A 13 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**	13/09/24	**Hora de Inicio**	4:00pm	**Hora fin**	6:00pm
Componente (Cuando aplique)	Participacion de niños y niñas adolescentes Cultura de Paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicacion y Narrativas	**Descripcción de la temática abordada**	Cuentos con Raices: Entendiendo las leyendas y su Significado				

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)			
KAREN	JIMENA	NOA	ROJAS	RC	1116556092	X	X	Karen Noa		
EMANUEL	ALEJANDRO	BOHORQUEZ	BERNAL	TI	1150438302	X	X	Emanuel Bohorquez		
JAIDER	RONNEY	ZAMORA	RAMIREZ	TI	1116642201	X	X	Jaider Zamora		
ANDRES	FELIPE	MARTINEZ	QUEZADA	TI	1222118754	X	X	Felipe Martinez		
SANTIAGO		MESA	BERNAL	RC	1116642364	X	X	Santiago Mesa		
RUBEN	ARLEY	REYES	FINO	TI	1116642217	X	X	Ruben Reyes		
JHOJAN	STIVEN	ROJAS	ANGEL	TI	1222117343	X	X	STIVEN		
HEIDER	ALEXANDER	ALFONSO	NARANJO	RC	1222124886	X	X	Heider Alfonso		
CRISTIAN	ARTURO	GALINDO	ZAMORA	RC	1116553053	X	X	Cristian Galindo		
ADRIAN	SMITH	CEPEDA	MARTINEZ	TI	1115916410	X	X	Adrian Cepeda		
DIEGO	ALEJANDRO	ROMERO	GARCIA	TI	1051071287	X	X	Diego romero		
HEIDY	VALENTINA	PARRA	ROMERO	TI	1222115454	X	X	Heidy Parra		

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

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**	**Recetor**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL – GESTORA DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CÉSAR TRIANA - WANDAR MARRONQUIN	**Nombre o identificación del grupo**	LOS MEJORES DE RECETOR	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**3**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CANCHA DEPORTIVA PUEBLO NUEVO
Curso de vida de los participantes	6 A 13 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**	9/13/2024	**Hora de Inicio**	**4:00PM**	**Hora fin**	6:00PM
Componente (Cuando aplique)	Participación de niñas, niños y adolescentes y culturas de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**Comunicación y Narrativas**	**Descripción de la temática abordada**	Cuentos con Raíces: Entendiendo las Leyendas y su Significado				

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)			
JHONATAN	SNEIDER	MORALES	ZAMORA	TI	1115916172	X	X	SI	Madre	Yolima Zamora
MARIA	YESENIA	REYES	MOLANO	TI	1116642367	X	X	SI	Madre	Maria molano rojas
LUIS	EDWARDO	SILVA	ALARCON	RC	1116642369	X	X	SI	Madre	Nohra Zulma A.
DANNA	LUCIA	LOPEZ	NUÑEZ	TI	1116642222	X	X	SI	Madre	Leonilde Nuñez
AYENDY	SALOME	GARZON	BOHORQUEZ	TI	1116642356	X	X	SI	Madre	Angela Bohorquez
IVEIDY	XIOMARA	BERNAL	BOHORQUEZ	RC	11116642357	X	X	SI	Madre	YOHANA BOHORQUEZ
THIAGO	ANDRES	CALLE	JIMENEZ	RC	1116642336	X	X	SI	Padre	Edier Calle
DAHIANN	NICOLLE	LOPEZ	RAMIREZ	TI	1222125020	X	X	SI	Padre	Omar Lopez
OSCAR	STEVEN	LOPEZ	FINO	TI	1116642219	X	X	SI	Madre	Floreluila Rivera
JUAN	DIEGO	AYALA	COCINERO	RC	1116553186	X	X	SI	Madre	Lina Cocinero
NESTOR	FERNEY	BERNAL	BOHORQUEZ	TI	1116642317	X	X	SI	Padre	Nestor Bernal
LAUREN	ZARITH	CASTILLO	MESA	TI	1116642308	X	X	SI	Madre	Zulma Mesa
SHAMUEL	ANDRES	CORREDOR	BERNAL	TI	1222122519	X	X	SI	Madre	Cerenda Bernal

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**	**Recetor**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL – GESTORA DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CÉSAR TRIANA - WANDAR MARRONQUIN	**Nombre o identificación del grupo**	LOS MEJORES DE RECETOR	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**3**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CANCHA DEPORTIVA PUEBLO NUEVO
Curso de vida de los participantes	6 A 13 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**	13/09/2024	**Hora de Inicio**	**4:00PM**	**Hora fin**	6:00PM
Componente (Cuando aplique)	Participación de niñas, niños y adolescentes y culturas de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**Comunicación y Narrativas**	**Descripción de la temática abordada**	Cuentos con Raíces: Entendiendo las Leyendas y su Significado				

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)			
KAREN	JIMENA	NOA	ROJAS	RC	1116556092					
EMANUEL	ALEJANDRO	BOHORQUEZ	BERNAL	TI	1150438302					
JAIDER	RONNEY	ZAMORA	RAMIREZ	TI	1116642201	X	X	SI	Madre	LUZNEY RAMIREZ
ANDRES	FELIPE	MARTINEZ	QUEZADA	TI	1222118754					
SANTIAGO		MESA	BERNAL	RC	1116642364	X	X	SI	Padre	Luis E. Mesa
RUBEN	ARLEY	REYES	FINO	TI	1116642217	X	X	SI	Madre	claudia fino m.
JHOJAN	STIVEN	ROJAS	ANGEL	TI	1222117343					
HEIDER	ALEXANDER	ALFONZO	NARANJO	RC	1222124886					
CRISTIAN	ARTURO	GALINDO	ZAMORA	RC	1116553053					
ADRIAN	SMITH	CEPEDA	MARTINEZ	TI	1115916410	X	X	SI	Padre	[illegible]
DIEGO	ALEJANDRO	ROMERO	GARCIA	TI	1051071287	X	X	SI	Madre	Luz M. García
HEIDY	VALENTINA	PARRA	ROMERO	TI	1222115454					