Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Monterrey	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicosocial Gestor de convivencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Deby Rocy Flor Poaz	**Nombre o identificación del grupo**	Gladiadores del saber	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NN	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Biblioteca Normal Superior
Curso de vida de los participantes	14-17 años	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro Familia	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	16/8/24	**Hora de Inicio**	4:00 pm	**Hora fin**	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción Salud Mental y Convivencia	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Juego, Deporte y Recreación	**Descripción de la temática abordada**	los juegos, fortalecen mi salud Mental				

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)			
EMILI	VALERIA	ROMERO	PINZON	TI	1118121844	X	X	Emili Pinzon		
JULIAN	DAVID	RODRIGUEZ	RIAÑO	TI	1022970132	X	X	Julian.		
HILLARY	SOFIA	GARCIA	QUINTANA	TI	1112223835	X	X	Sofia		
KAROL	YULIANA	GALLEGO	RODRIGUEZ	TI	1118121117	X	X	Karol		
LAURA	LIZETH	PEREIRA	CENDALES	TI	1122925636	X	X	Laura		
LAURA	CATHERINE	TORRES	AMAYA	TI	1120500612	X	X	Catherine T.		
VALENTINA		LEAL	PARADA	TI	1029650138	X	X	Valentina		
LAURA	VANESSA	MORALES	VANEGAS	TI	1118121023	X	X	Laura Morales		
NEIDY	LIZETH	MORALES	CAMPOS	TI	1118534011	X	X	Neidy Morales		
TANIA	ALEJANDRA	BERMUDEZ	GONZALES	TI	1118122025	X	X	Tania		
YEIMI	ALEJANDRA	PERILLA	GOMEZ	TI	1029653140	X	X	Yeimy Perilla		
YELSON	DAVID	AVILA	ACOSTA	TI	1118121976	X	X	David Acosta		
DANI	CAROLINA	TOLOZA	MELO	TI	1029664125	X	X	Dani Melo		

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Monterrey	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicosocial Gestor de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Deicy Rey Flor Perez	**Nombre o identificación del grupo**	Guardianes del Saber	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	N/A	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Biblioteca Normal Superior
Curso de vida de los participantes	14 - 17 años	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro Familiar	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	16/8/24	**Hora de inicio**	4:00 PM	**Hora fin**	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Promoción salud Mental, Buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Juego, Deporte y recreación	**Descripción de la temática abordada**	Los juegos, fortalecen mi salud Mental				

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)			
DAIRON	ALFONSO	VANEGAS	CASTO	TI	1118548900	X	X	Dairon Vanegas		
JULIETH	FERNANDA	GARZON	VANEGAS	TI	1118122079	X	X	Julieth Garzón		
CAROL	SOFIA	ARIAS	JIMENEZ	TI	11123808161	X	X	Carol Arias		
ENITH	ASTRID	BUENO	GERONIMO	TI	1125550009	X	X	Enith.		
JOHAN	SAMUEL	CESPEDES	LEAL	TI	1016957051	X	X	Johan leal		
LAURA	CAMILA	AGUILAR	ALARCON	TI	1109296551	X	X	Laura Aguilar		
REY	NICOLAS	ARIAS	DAZA	TI	1118122175	X	X	Rey ARIAS		
SHARIT	TATIANA	BOHORQUEZ	GUZMAN	TI	1118121879	X	X	Sharit Bohorquez		
YERLY	TATIANA	MENDOZA	SALAMANCA	TI	1118121538	X	X	Tatiana		
VIRGILIO	DE JESUS	RIOS	JIMENEZ	TI	1100545240	X	X	Virgilio		
MILLER	JULIAN	PAEZ	MORALES	TI	1118121282	X	X	Miller Paez		
MARIA	JOSE	ROJAS	GALINDO	TI	1118121966	X	X	Maria Jose Rojas		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

Powered by CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Monterrey	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicosocial / Gestor de ... experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Deeby Rey Flor Perez	**Nombre o identificación del grupo**	Gladiadores del saber	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	biblioteca Monterrey
Curso de vida de los participantes	14 - 17 años	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentros Familiares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	16/8/24	**Hora de inicio**	4:00 pm	**Hora fin**	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción salud Mental y Buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Juego, Deporte y recreación	**Descripción de la temática abordada**	Los Juegos Fortalecen mi salud Mental				

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 PARTICIPANTE S 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)			
EMILI	VALERIA	ROMERO	PINZON	TI	1118121844	X	✓	Si	Madre	Viviana Pinzón
JULIAN	DAVID	RODRIGUEZ	RIAÑO	TI	1022970132	X	✓	Si	Madre	Sandra Riaño
HILLARY	SOFIA	GARCIA	QUINTANA	TI	1112223835	X	X	Si	Madre	Yeraldin Quintana
KAROL	YULIANA	GALLEGO	RODRIGUEZ	TI	1118121117	X	✓	Si	Madre	Isabel R
LAURA	LIZETH	PEREIRA	CENDALES	TI	1122925636	X	✓	Si	Madre	Luz. Hernandez
LAURA	CATHERINE	TORRES	AMAYA	TI	1120500612	X	X	Si	Madre	Leidy Amaya
VALENTINA		LEAL	PARADA	TI	1029650138	X	X	Si	Padre	Ricardo Leal
LAURA	VANESSA	MORALES	VANEGAS	TI	1118121023	X	X	Si	Padre	Tel. x. Morales
NEIDY	LIZETH	MORALES	CAMPOS	TI	1118534011	X	X	Si	mama	Luz mary Campos
TANIA	ALEJANDRA	BERMUDEZ	GONZALES	TI	1118122025	X	X	Si	madre	Judit Gonzales

Powered by CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

p

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Monterrey	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicologa/ Gestor experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Deiby Roa Flor paez	**Nombre o identificación del grupo**	Gladiadores del Saber	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	biblioteca Normal
Curso de vida de los participantes	14-17 años	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentros Familiares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	16/8/24	**Hora de Inicio**	4:00 PM	**Hora fin**	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Promoción salud mental Buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Juego, deporte y recreación	**Descripción de la temática abordada**	Los juegos, Fortalece mi Salud Mental				

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 PARTICIPANTE S 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)			
YEIMI	ALEJANDRA	PERILLA	GOMEZ	TI	1029653140	X	X	Si	Padre	Carlos Perilla.
YELSON	DAVID	AVILA	ACOSTA	TI	1118121976	X	X	Si	madre	Sandra Acosta
DANI	CAROLINA	TOLOZA	MELO	TI	1029664125	X	X	Si	madre	Dani melo
DAIRON	ALFONSO	VANEGAS	CASTO	TI	1118548900	X	X	Si	Padre	LUZ MELINA CASTRO
JULIETH	FERNANDA	GARZON	VANEGAS	TI	1118122079	X	X	Si	Padre	
CAROL	SOFIA	ARIAS	JIMENEZ	TI	11123808161	X	X	Si	Madre	Stefania Jiménez
ENITH	ASTRID	BUENO	GERONIMO	TI	1125550009	X	X	Si	madre	Lucia Navarro
JOHAN	SAMUEL	CESPEDES	LEAL	TI	1016957051	X	X	Si	madre	
LAURA	CAMILA	AGUILAR	ALARCON	TI	1109296551	X	X	Si	madre	Lucy Alarcón
REY	NICOLAS	ARIAS	DAZA	TI	1118122175	X	V	Si	Madre	Nora Roa

Powered by CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Monterrey	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicosocial Bestar de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Duby Rey Florez	**Nombre o identificación del grupo**	Gladiadores del saber	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Biblioteca Normal
Curso de vida de los participantes	14- 17 años	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentros Familiares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	16/8/24	**Hora de Inicio**	4:00 Pm	**Hora fin**	6:00 Pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la Salud Mental, entornos vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Juego, Deporte y Recreación	**Descripción de la temática abordada**	Los juegos Fortalecen M: Salud Mental				

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)		ASISTIO ALGUNO MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE S 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)			
SHARIT	TATIANA	BOHORQUEZ	GUZMAN	TI	1118121879	X	X	SI	Madre	Angela G.
YERLY	TATIANA	MENDOZA	SALAMANCA	TI	1118121538	X	X	Si	Madre	Salamanca
VIRGILIO	DE JESUS	RIOS	JIMENEZ	TI	1100545240	X	X	Si	Madre	Yamila Dia
MILLER	JULIAN	PAEZ	MORALES	TI	1118121282	X	X	Si	Madre	
MARIA	JOSE	ROJAS	GALINDO	TI	1118121966	X	X	Si	Madre	

Powered by CamScanner