PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

5

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Tauramena Casanare	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Gestor de Experiencias/Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Lorena Chaparro/ Angeles Rodriguez	**Nombre o identificación del grupo**	Arcoiris de sueños	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	IE JOSE MARIA CORDOBA
Curso de vida de los participantes	6 a 9 años	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro Familiar	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	13-09 2024	**Hora de Inicio**	2:00pm	**Hora fin**	4:00pm
Componente (Cuando aplique)	Participación de niñas, niños y adolescentes cultura de paz y cultura	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Arte y cultura comunicación y narrativas - juego	**Descripción de la temática abordada**	Trabajo y reflexión				

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)			
ALANA		MARTINEZ	DAZA	REGISTRO CIVIL	1067636900	X	X	Alana M		
ALEJANDRO		MARTINEZ	DAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	10624037378	X	X	Alejandro M		
ANDRES	DAVID	JOYA	BERMUDEZ	REGISTRO CIVIL	1118204347	X	X	Andres David		
ASHLY	SOFIA	ZORRO	SATOVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918223	X	X	Ashly Sofia		
ASLY	ISABELLA	CONTRERAS	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1222130680	X	X	Isabella C.V		
CESAR	MATIAS	SIERRA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1127814180	X	X	Dhahra M.		
DHARA	KATHERIN	MONTEJO	RODRIGUEZ	REGISTRO CIVIL	1115866843	X	X	dhara M.		
EMILY	GABRIELA	GERONIMO	LANCHEROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918369	X	X	EmilyGeron		
GERONIMO		MORA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917119	X	X	geronimo mora		
JHON	ANDERSON	TORRES	RINTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917394	X	X	Jhon A. Torres		
JHOSEP	ANDRES	AVILA	VILLANUEVA	REGISTRO CIVIL	1233910715	X	X	Jhosep A. Avila		
JOSEPH	ALEJANDRO	LABRADOR	BARRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917860	X	X	Jhoseph Labrador		
JULIAN	ANDRES	CORDOBA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1092859907	X	X	Julian		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SGP Y 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)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Tauramena Casanare	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Gestor de Experiencias/Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Lorena Chaparro/ Angeles Rodriguez	**Nombre o Identificación del grupo**	Arcoiris de sueños	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	IE JOSE MARIA CORDOBA
Curso de vida de los participantes	6 a 9 años	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro familiar	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	13-09 2024	**Hora de Inicio**	1:00pm	**Hora fin**	4:00pm
Componente (Cuando aplique)	Participación de niños, niñas y adolescentes y cultura de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Arte y cultura comunicación y narrativas Juego	**Descripción de la temática abordada**	Trabajo y reflexión				

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)			
JULIAN	YELSID	ISAZA	RINCON	REGISTRO CIVIL	1115919029	X	X	Julian Y Zarate		
KAROL	SOFIA	MORENO	ZARATE	TARJETA DE IDENTIDAD	1116552846	X	X	karol sofia		
KAROLL	DAHIA	CARO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1115919214	X	X	karoll caro		
MARIA	SALOME	TORRES	RINTA	REGISTRO CIVIL	1115919148	X	X	Salome Torres		
MELANY	ISABELLA	MEDINA	AVENDAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917115	X	X	Melany Medina		
PABLO	ANDRES	PIÑEROS	HOYOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1222120251	X	X	Pablo Piñeros		
ROLANDO	ARBEY	HUERTAS	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918436	X	X	Rolando Arbei		
SAMUEL	ALEJANDRO	HERNANDEZ	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918093	X	X	samuel Alejandro		
SLAV	SAMANTHA	SOLEDAD	ROJAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230338961	X	X	Samantha R.		
VALENTINA		ESPITIA	PLAZAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918325	X	X	valentina espitia		
WILLIAM	DAMIAN	GAMEZ	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918262	X	X	William G		
MARIA	JOSE	LUGO	PEÑA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917166	X	X	MARIA Lugo		

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	Tauramena	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	G. EXPERIENCIA/ PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LORENA CHAPARRO / ANGELES RODRIGUEZ	Nombre o identificación del grupo	ARCOIRIS DE SUEÑOS	No. de Ciclo de minuto (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	I.E JOSE MARIA CORDOBA
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13-09-2024	Hora de Inicio	2:00 p. m.	Hora fin	4:00 p. m.
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y CULTURA DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTE Y CULTURA- COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS-JUEGO	Descripción de la temática abordada	TRABAJO Y REFLEXION				

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 SI/NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIO AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIAL(E S)			
ALANA		MARTINEZ	DAZA	REGISTRO CIVIL	1.067.636.900	X	X	Si	Tia	Maria Martinez
ALEJANDRO		MARTINEZ	DAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	10624037378					
ANDRES	DAVID	JOYA	BERMUDEZ	REGISTRO CIVIL	1118204347					
ASHLY	SOFIA	ZORRO	SATOVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918223	X	X	Si	Mamá	Maily Satova
ASLY	ISABELLA	CONTRERAS	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1222130680	X	X	Si	mamá	Wendy Vargas M
CESAR	MATIAS	SIERRA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1127814180	X	X	Si	Mamá	Monica Martinez
DHARA	KATHERIN	MONTEJO	RODRIGUEZ	REGISTRO CIVIL	1115866843	X	X	Si	mamá	Neldy Rodriguez
EMILY	GABRIELA	GERONIMO	LANCHEROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918369					
GERONIMO		MORA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917119					.
JHON	ANDERSON	TORRES	RINTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917394					
JHOSEP	ANDRES	AVILA	VILLANUEVA	REGISTRO CIVIL	1233910715	X	X	Si	Tia	Paula Avila
JOSEPH	ALEJANDRO	LABRADOR	BARRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917860	X	X	Si	Prima	Luciana Labrador
JULIAN	ANDRES	CORDOBA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1092859907	X	X	Si	Tia	Rosa Peréz

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	8500145/2024	Departamento	Casanare	Municipio	Tauramena	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	G. EXPERIENCIA/ PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LORENA CHAPARRO / ANGELES RODRIGUEZ	Nombre o identificación del grupo	ARCOIRIS DE SUEÑOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	I.E JOSE MARIA CORDOBA
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13-09 2024	Hora de inicio	2:00 p. m.	Hora fin	4:00 p. m.
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y CULTURA DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTE Y CULTURA- COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS-JUEGO	Descripción de la temática abordada	TRABAJO Y REFLEXION				

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 SINO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIAL(E S)			
JULIAN	YELSID	ISAZA	RINCON	REGISTRO CIVIL	1115919029	X	X	Si	Abuela	Martha Navarro
KAROL	SOFIA	MORENO	ZARATE	TARJETA DE IDENTIDAD	1116552846	X	X	si	mamá	Monica Zarate.
KAROLL	DAHIA	CARO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1115919214					
MARIA	SALOME	TORRES	RINTA	REGISTRO CIVIL	1115919148					
MELANY	ISABELLA	MEDINA	AVENDAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917115	X	X	Si	abuela	lucero Avendaño
PABLO	ANDRES	PIÑEROS	HOYOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1222120251	X	X	Si	tia	laura Piñeros
ROLANDO	ARBEY	HUERTAS	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918436					
SAMUEL	ALEJANDRO	HERNANDEZ	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918093	X	X	Si	Madre	Sandra Diaz
SLAV	SAMANTHA	SOLEDAD	ROJAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230338961					
VALENTINA		ESPITIA	PLAZAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918325	X	X	Si	Madre	Astrid Plazas
WILLIAM	DAMIAN	GAMEZ	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918262					
MARIA	JOSE	LUGO	PEÑA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917166	X	X	Si	Padre	José Lugo