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**	**Villanueva**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	**PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA**
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ	**Nombre o Identificación del grupo**	**PUMAS**	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	I E Fabio Rivera
Curso de vida de los participantes	**Adolescentes entre 14 y 17 años, 11 meses y 29 días**	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro familiar	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	12/09/2024	**Hora de Inicio**	4:00 pm	**Hora fin**	6:00pm.
Componente (Cuando aplique)	Dom. salud mental, buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación Narrativa	**Descripción de la temática abordada**	Rompiendo Mitos				

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)			
LOREN	DAYANNA	VARGAS	RIOS	T.I	1118196711	X	X	Loren		
EILEEN	MARIANA	VIAFARA	TORRES	T.I	1118196538	X	X	Eileen		
LAURA	DAYANA	PERDOMO	TRIANA	T.I	1078777222	X	X	LAURA		
JUAN	PABLO	LOZANO	PEREZ	T.I	1110518818	X	X	Cissel		
ANDRES	FELIPE	BERNAL	CAJAMARCA	T.I	1029649781	X	X	Andes Bernal		
DANIEL	DAVID	RESTREPO	SIERRA	T.I	1118196580	X	X	Daniel Restrepo		
KAREN	DAYANA	PIRAGAUTA	HERRERA	T.I	1029650533	X	X	KAREN D		
JUANITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	SISA	T.I	1031816777	X	X	Juanita Valentina		
LINDSAY	PAULETH	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	T.I	1029989504	X	X	Lindsay Rodriguez		
BRANDON	IVAN	CARRILLO	LOPEZ	T.I	1118196578	X	X	Carrillo		
DANNA	VALENTINA	RODRIGUEZ	GUZMAN	T.I	1122926188	X	X	Danna		
EDISON	SANTIAGO	ROA	GUERRERO	T.I	1069362023	X	X	Edison		
JUAN	DAVID	VARGAS	VARGAS	T.I	1121883075	X	X	Juan D.		

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Villanueva	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ	**Nombre o identificación del grupo**	PUMAS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	I. E Fabio Riveros
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años, 11 meses y 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro familiar.	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	12/09/24	**Hora de Inicio**	4:00 pm	**Hora fin**	6:00pm
Componente (Cuando aplique)	prom. salud mental, bienestar.	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicacion Narrativa	**Descripcción de la temática abordada**	Comprendo Mitos				

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)			
WILFRAN		AGUILAR	SALDAÑA	T.I	1069872756	X	X	Wilfran Aguilar		
ALIX YEIRISON	GREYSS	RODRIGUEZ	UREÑA	T.I	1118168686	X	X	Alix R.		
KAREN	DAYANNA	BAQUERO	MUÑOZ	T.I	1019995545	X	X	Karen D.		
YORSH	GIVEN	LOPEZ	PATIÑO	T.I	1129244453	X	X	Yorsh Lopez		
THOMAS	FELIPE	CAPERA	MARTES	T.I	1029651684	X	X	Thomas		
DEIMY	TATIANA	GIL	CHAVERRA	T.I	1129244492	X	X	Deimy T		
JUAN	DAVID	RUIZ	QUIMBAYO	T.I	1110513213	X	X	Juan Ruiz Q		
YESICA	SMITH	CUTIVA	ARTUNDUAGA	T.I	1029882887	X	X	Yesica Cutiva		
MAUREN	CAMILO	URREGO	LARA	T.I	1071252269	X	X	camilo Urrego		
JORGE	NICOLAS	DAZA	CARRILLO	T.I	1122520141	X	X	Jorge nicolas		
YERSON	YESID	BERNAL	CASTILLO	T.I	1119888671	X	X	Yerson		
BRIYITH	VANESA	GOMEZ	AREVALO	T.I	1157963717	X	X	BriyH h		

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)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	VILLANUEVA	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ	**Nombre o identificación del grupo**	PUMAS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria ?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	I.E FABIO RIVEROS
Curso de vida de los participantes	14 a 17	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**Encuentros Familiares**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	12/09/24	**Hora de Inicio**	4:00pm	**Hora fin**	6:00PM
Componente (Cuando aplique)	Prom. d. Salud Mental y d.b.vida	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	comunicacion y narrativas	**Descripción de la temática abordada**	ROMPIENDO MITOS				

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)			
LOREN	DAYANNA	VARGAS	RIOS	T.I	1118196711	X	X	Si	mama	Alcira Rios
EILEEN	MARIANA	VIAFARA	TORRES	T.I	1118196538	X	X	Si	MAMA	YUDY T.
LAURA	DAYANA	PERDOMO	TRIANA	T.I	1078777222	X	X	Si	Mama	Sandra Milena
JUAN	PABLO	LOZANO	PEREZ	T.I	1110518818	X	X	si	Mamá	Jucleni Perez
ANDRES	FELIPE	BERNAL	CAJAMARCA	T.I	1029649781	X	X	Si	Padre	Dagoberto Bagol
DANIEL	DAVID	RESTREPO	SIERRA	T.I	1118196580	X	X	si	Madre	Carmen R
KAREN	DAYANA	PIRAGAUTA	HERRERA	T.I	1029650533	X	X	si	Mabu	Mayelu K
JUANITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	SISA	T.I	1031816777	X	X	si	Madre	Claudia S.
LINDSAY	PAULETH	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	T.I	1029989504	X	X	si	PADRE	LEONARDO
BRANDON	IVAN	CARRILLO	LOPEZ	T.I	1118196578	X	X	si	Madre	yiney C.
DANNA	VALENTINA	RODRIGUEZ	GUZMAN	T.I	1122926188	X	X	si	Madre	Sandy G.
EDISON	SANTIAGO	ROA	GUERRERO	T.I	1069362023	X	X	si	mamá	Luz Mirian
JUAN	DAVID	VARGAS	VARGAS	T.I	1121883075	X	X	si	madre	Agenla

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**	VILLANUEVA	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ	**Nombre o identificación del grupo**	PUMAS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria ?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	I.E FABIO RIVEROS
Curso de vida de los participantes	14 a 17	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**Encuentros Familiares**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	12/9/24	**Hora de Inicio**	4:00 pm	**Hora fin**	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Poder. Salud ofertal y el buen vivir.	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	comunicacion y narrativa	**Descripción de la temática abordada**	Reconociendo limites				

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)			
WILFRAN		AGUILAR	SALDAÑA	T.I	1069872756	X	X	SI	Madre	Angela S.
ALIX YEIRISON	GREYSS	RODRIGUEZ	UREÑA	T.I	1118168686	X	X	SI	Madre	Yury U.
KAREN	DAYANNA	BAQUERO	MUÑOZ	T.I	1019995545					
YORSH	GIVEN	LOPEZ	PATIÑO	T.I	1129244453					
THOMAS	FELIPE	CAPERA	MARTES	T.I	1029651684					
DEIMY	TATIANA	GIL	CHAVERRA	T.I	1129244492					
JUAN	DAVID	RUIZ	QUIMBAYO	T.I	1110513213					
YESICA	SMITH	CUTIVA	ARTUNDUAGA	T.I	1029882887					
MAUREN	CAMILO	URREGO	LARA	T.I	1071252269					
JORGE	NICOLAS	DAZA	CARRILLO	T.I	1122520141					
YERSON	YESID	BERNAL	CASTILLO	T.I	1119888671					
BRIYITH	VANESA	GOMEZ	AREVALO	T.I	1157963717					