MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía NIT: 891900624-0	**CÓDIGO 190.02- V/S 05** Fecha: enero 2 de 2017 ACTAS

ACTA No. 7

NOMBRE GRUPO DE TRABAJO: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS A SU SERVICIO	
REPRESENTANTE: NATALIA OSSA TREJOS- ANGIE CAROLINA SINISTERRA	
CIUDAD: ZARZAL VALLE	**FECHA:** DICIEMBRE 2024 **HORA:** 9:00 AM
EMPRESA: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS A SU SERVICIO	DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD
REFERENCIA: JORNADA PEDAGÓGICA CON NIÑOS Y NIÑAS HOGAR INFANTIL ALEGRÍA INFANTIL, ZARZAL VALLE	
TEMA: TALLERES PEDAGÓGICOS SOBRE PREVENCIÓN Y SENSIBILIZACIÓN FRENTE A LOS RIESGOS QUE IMPLICA PARA LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EL USO Y MANIPULACIÓN DE FUEGOS PIROTÉCNICOS, ARTIFICIALES O GLOBOS CON PÓLVORA	
ASISTENTES A LA REUNIÓN:	

ORDEN DEL DÍA

1. SALUDO
2. VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA
3. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
4. FINALIZACIÓN

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA

1. **SALUDO:**

Se inicia dando un saludo a los asistentes.

2. **VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA:**

Se procede a la verificación de la asistencia.

3. **DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:**

En el Hogar Infantil Alegría Infantil, se llevó a cabo un taller educativo con el objetivo de concienciar a los niños y niñas sobre los peligros asociados al uso de fuegos artificiales. Durante esta actividad, se utilizaron estrategias pedagógicas como cuentos e imágenes para explicar la importancia de no utilizar ni acercarse a elementos pirotécnicos, ya que pueden causar lesiones y quemaduras.

Además, se discutieron los daños físicos y psicológicos que pueden resultar del uso imprudente de fuegos artificiales. Se explicó mediante estrategias lúdicas a los niños que para disfrutar de unas fiestas navideñas seguras y tranquilas estar alejados de la pólvora.

Escaneado con CamScanner

4.FINALIZACIÓN:

Se da por finalizada el taller con buena acogida por parte de los participantes, demostrando interés por el tema.

COMPROMISOS:

- Informarse sobre los riesgos asociados al uso de pólvora y compartir esta información con familiares y amigos.
- Ser un modelo a seguir y evitar el uso de pólvora en cualquier celebración.
- Supervisar de cerca a los niños y jóvenes, especialmente durante las festividades, para evitar que manipulen cualquier tipo de artefacto explosivo.
- Reportar cualquier caso de venta o uso ilegal de pólvora a las autoridades competentes.
- Participar en actividades recreativas y culturales que promuevan la celebración segura y sin pólvora.

FIRMA:

NATALIA OSSA TREJOS
Contratista

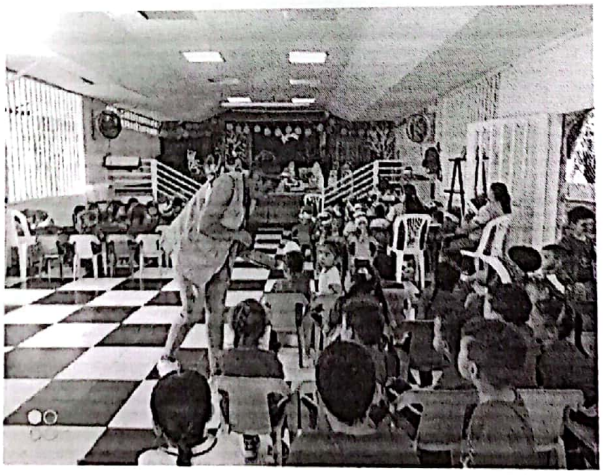
ANGIE CAROLINA SINISTERRA
Contratista

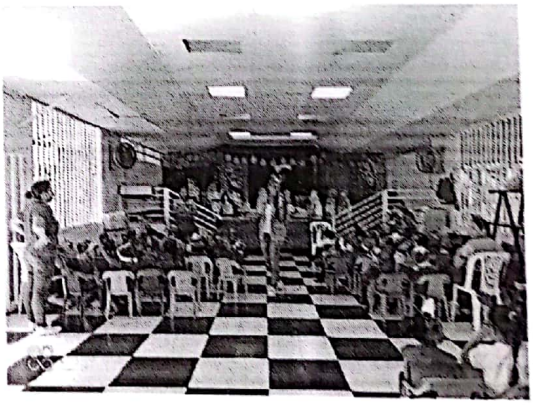
Escaneado con CamScanner

EVIDENCIAS:
Anexo fotográfico- se adjuntan los listados de asistencia





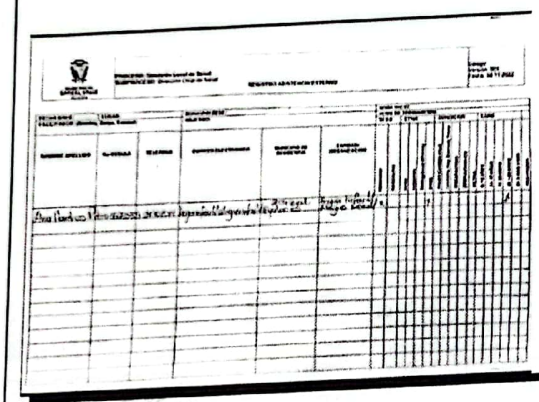


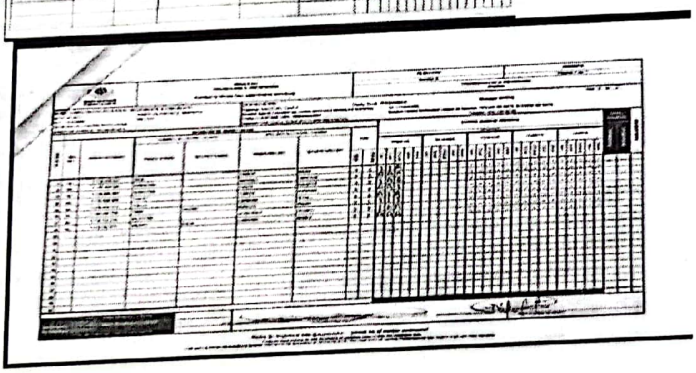


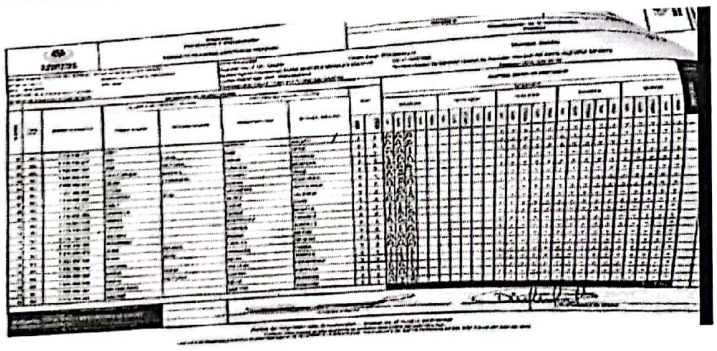
Actividad: Jornadas pedagógicas sobre daños físicos y psicológicos por el uso de la pólvora.

Fecha: Diciembre 2024
Lugar: Hogar Infantil Alegría Infantil
Asistentes: 130

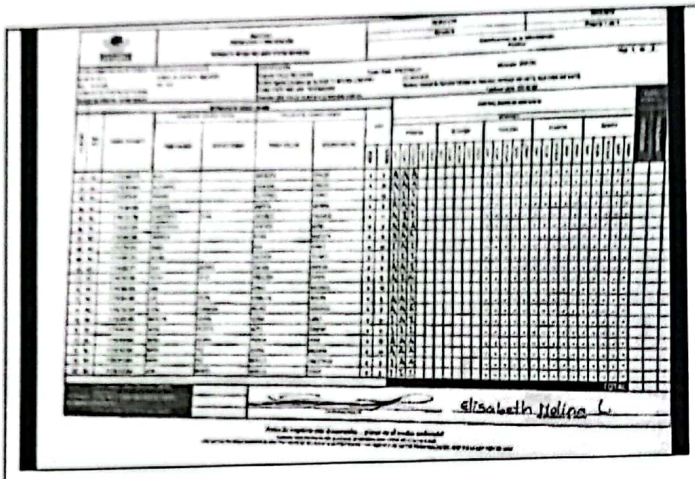
Escaneado con CamScanner

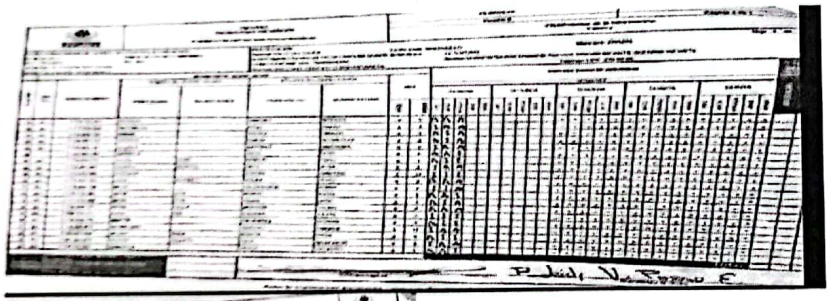


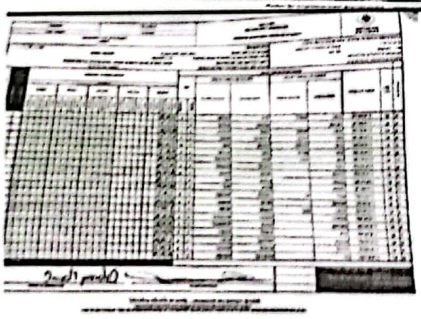




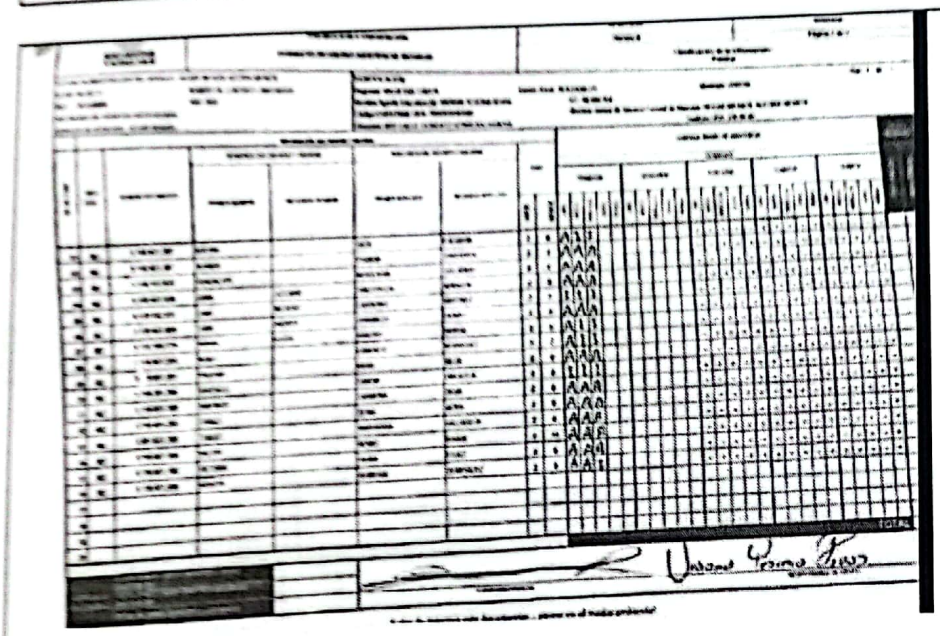
Escaneado con CamScanner







Escaneado con CamScanner



Revisó y Aprobó: SINDICATO DE TRABAJADORES DE OFICIOS VARIOS A SU SERVICIO
Trascribió: Natalia Ossa Trejos contratista- Angie Carolina Sinisterra contratista

Escaneado con CamScanner

MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE Alcaldía	PROCESO: Dirección Local de Salud SUBPROCESO: Dirección Local de Salud REGISTRO ASISTENCIA EXTERNO	Código: Versión: 001 Fecha: 30.11.2022

FECHA D/M/A: Dic 22 | LUGAR: Zarzal | MUNICIPIO SEDE: Hogar Infantil Alegria Infantil | HORA INICIO:

FACILITADOR: (Nombre, Cargo, Entidad) | OBJETIVO: Orientadas pedagógicas sobre daños físicas y psicologicos por ira | HORA DE TERMINACION:

NOMBRE APELLIDO	No CEDULA	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	ENTIDAD/ ORGANIZACION	SEXO		ETNIA				CONDICION						EDAD						
						FEMENINO	MASCULINO	AFRO	INDÍGENA	ROM (gitana) GITANA	OTRO	MUJER CABEZA FLIA	Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans	DISCAPACIDAD	DESPLAZADA (O)	VICTIMA	0-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18-28 AÑOS	28-59 AÑOS	60 A MAS AÑOS	RED UNIDOS			
Ana Haidinis Robio	[redacted]	3117640111	hogarinfantilalegriayahoo.es	Zarzal	Hogar Infantil Alegria Infantil	X					X									X				

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	FO-M012PP	29/05/2014
		Versión 6	Página 1 de 1
	FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 1 de 2

UNIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: HOGAR INFANTIL ALEGRIA INFANTIL
NUMERO DE CONTRATO 760103 2 324
AÑO 2024
MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL
SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA — Centro Zonal: ROLDANILLO — Municipio: ZARZAL
Nombre Agente Educativo Tpl: DIANA MARCELA MORALES AGUIRRE — CC: 1116441045
Código CUENTAME UDS: 7610050043096 — Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL ALEGRIA INFANTIL
Dirección UDS: CALLE 13 (Bl) 12-13 BRR BALVANERA — Teléfono UDS: 220 08 05

No. de Orden	INFORMACIÓN DEL USUARIO/USUARIA						EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
									MENSUAL																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES			
20	RC	1.116.451.537	SAUL		ZAPICO	RIVAS	5	1	I	I	A																						
21	RC	1.116.458.540	SEBASTIAN		NARVAEZ	URREGOS	5	1	A	A	A																						
22	RC	1.116.458.503	SEBASTIAN		PARON	AGUDELO	5	2	I	A	A																						
23	RC	1.116.458.493	THIAGO		TORRES	BURBANO	5	4	A	A	I																						
24	RC	1.116.458.512	THIAGO		CASMONA	PETREL	5	2	A	I	A																						
25	RC	1.113.578.754	TIANA	SALOME	MURILLO	PABON	5	1	I	I	I																						
26	RC	1.119.152.213	VALENTINA		HERNANDEZ	OCAMPO	5	3	I	A	A																						
27	RC	1.110.152.217	VALERY	SOFIA	LONDOÑO	GOMEZ	5	4	A	A	A																						
28																																	
29																																	
30																																	
31																																	
32																																	
33																																	
34																																	
35																																	
36																																	
37																																	
38																																	
39																																	
40																																	

TOTAL

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ATENDIDOS
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS CUPOS ASIGNADOS

DOCENTE/ORIENTADORA

REFERENTE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FO.16.012.PP | 29/05/2018
Versión 6 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

Hoja 2 de 2

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA | Centro Zonal: ROLDANILLO | Municipio: ZARZAL
Nombre Agente Educativo (a): ELISABETH MOLINA LONDOÑO | CC: [illegible]035
Código CUENTAME UDS: 7809500043095 | Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL ALEGRIA INFANTIL
Dirección UDS: CALLE 13 BIS #12-13 BR 3 BALVANERA | Teléfono UDS: 2200395

No. de Orden	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/A		APELLIDOS DEL USUARIO/A		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANA: PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					TOTAL SEMANAL		CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES																										ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
21	RC	1.116.458.[illegible]71	MARTIN		CALLEJAS	FERREIRA	3	11	I	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
22	RC	1.116.152.233	MIGUEL	ANGEL	CARDENAS	MARTINEZ	5	1	I	I	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
23	RC	1.116.458.615	MIGUEL	ANGEL	ORTIZ	BARBOSA	4	11	I	I	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
24	RC	1.116.458.584	SANTIAGO		ROJAS	LLANOS	5	0	I	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
25	RC	1.113.[illegible]560	SUHM	YESID	GALLEGO	CRD	4	0	A	I	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
26	RC	1.116.458.521	THALIANA		VARELA	HOLGUIN	4	10	I	I	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
27	RC	1.116.458.670	DIEGO		VILLALBA	SANCHEZ	4	9	A	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
28	RC	1.116.458.945	THOMAS		VASQUEZ	BACOS	4	10	A	I	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
29	RC	1.116.152.250	THOMAS		SALAZAR	BARBOSA	4	9	I	A	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
30	RC	1.116.458.007	VALERIA		VASQUEZ	RAMIREZ	4	11	I	I	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
31																																				
32																																				
33																																				
34																																				
35																																				
36																																				
37																																				
38																																				
39																																				
40																																				

TOTAL

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS ASISTENTES
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 2 AÑOS ASISTENTES
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS AUSENTES

COORDINADOR(A) ZONAL

Elisabeth Molina L.
EL RESPONSABLE DEL SERVICIO

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	Versión 5	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

Hoja 2 de 2

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE DEL CAUCA — Centro Zonal: ROLDANILLO — Municipio: ZARZAL

Nombre Agente Educativo (a): STELLA GALLEGO RODRIGUEZ — CC [illegible]

Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL ALEGRIA INFANTIL

Código CUENTAME UDS: 7[illegible]43095

Teléfono UDS: 220 60 05

Dirección UDS: CALLE 13 DG 12-13

MODALIDAD DE ATENCIÓN: INSTITUCIONAL

SERVICIO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

AÑO: 2024

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

No.	Tipo Doc.	Número Documento	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad Años	Edad Meses	Primera semana: Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Segunda	Tercera	Cuarta	Quinta	Total asistencias	Total inasistencias	Causa de retiro
21	RC	1.110.152.895	SALVADOR		FERREIRA	DOMINGUEZ	4	0	A	A	I									
22	RC	1.113.794.556	SAMANTHA		PAREDES	CORREA	4	0	A	I	A									
23	RC	1.115.152.420	SAMUEL		ALZATE	RODRIGUEZ	4	3	A	A	I									
24	[illegible]	1.107.534.334	SAMUEL		SAMBONI	URRUTIA	4	3	I	I	I									
[illegible]																				
31																				
32																				
33																				
34																				
35																				
36																				
37																				
38																				
39																				
40																				
																		TOTAL		

Verificación de Cobertura	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	
TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	

COORDINADOR(A) — RESPONSABLE DE GRUPO

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

FR-PM-012 PP
Versión: 4

Clasificación de la Información: Pública

Página 2 de 2

ANTIGUA ASOCIACION DE USUARIOS HOGAR INFANTIL ALEGRIA INFANTIL
MODALIDAD: 079
ACTA DE CONSTITUCION: 2004
NIT: 800 [illegible]
ACTA: 2004
MODALIDAD DE ATENCION: INSTITUCIONAL
TIPO DE ATENCION: INSTITUCIONAL

IDENTIFICACIÓN
Regional: VALLE DEL CAUCA
Centro Zonal: ROLDANILLO
Municipio: ZARZAL
Nombre Agente Educativo (a): CELSA CAROLINA OLARTE BENAVIDES
CC 29772842
Código CUENTAME UDS: 7591500043085
Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL ALEGRIA INFANTIL
Dirección UDS: CALLE 13 B 8-11/13 B 8-17 BRR BALVANERA
Teléfono UDS: 220 10 05

No.	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	INFORMACIÓN DEL USUARIO/A: NOMBRES DEL USUARIO/A		INFORMACIÓN DEL USUARIO/A: APELLIDOS DEL USUARIO/A		EDAD		CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: 15 DIAS/1																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE AUSENCIA
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					CUINTA				AUSENCIAS	ASISTENCIAS	
21	RC	1.113.152.426	SEBASTIAN		PEÑA	ADELLO	4	2	A	A	A																						
22	RC	1.030.703.457	SEBASTIAN		SERNA	ALZATE	4	1	A	A	A																						
23	RC	1.116.452.789	TAMARA		ROCRIGUEZ	POLAS	4	2	A	A	A																						
24	RC	1.113.374.193	VALERY		CAVALDO	NETO	4	3	A	A	A																						
25	RC	1.113.152.454	ZOE		IBARGUEN	LOZANO	4	0	A	A	A																						
26																																
27																																
28																																
29																																
30																																
31																																
32																																
33																																
34																																
35																																
36																																
37																																
38																																
39																																
40																																

TOTAL

TOTAL NIÑOS Y NIÑAS EL CRECE A DIARIO
AUSENTES
Verificado: TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MATRICULADOS DE [illegible]
Con Soporte de Ausencias

[illegible]
COORDINADORA UNIDAD

P. Lady V. Posso C.
RESPONSABLE DE GRUPO

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LD: DATO: PROPIEDAD DE TERCEROS TRATADO DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL

Clasificación de la Información: Pública

Página 1 de 1

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE DEL CAUCA — Centro Zonal: ROLDANILLO — Municipio: ZARZAL

Nombre Agente Educativo (a): ADRIANA CRISTINA POVEDA PARRA — CC: 1111432943

Código CUENTAME UDS: 7602500043095 — Nombre Unidad de Servicio/Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL ALEGRIA INFANTIL

Dirección UDS: CALLE 13 BIS # 12-13 BRR BALVANERA — Teléfono UDS: 2201385

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: ASOCIACION HOGAR ALEGRIA INFANTIL

NIT: 891902870 — NÚMERO DEL CONTRATO: 7-3-21 0784

MES: DICIEMBRE — AÑO: 2021

MODALIDAD DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL

TIPO DE ATENCIÓN: HOGAR INFANTIL

INFORMACIÓN DEL USUARIO DE LA UNIDAD

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

SEMANAS: PRIMERA | SEGUNDA | TERCERA | CUARTA | QUINTA

No.	TIPO DOC	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO/A		APELLIDOS DEL USUARIO/A		EDAD		PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	CAUSA DE AUSENCIA
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES						
01	RC	1.150.198.255	ALEJANDRO		BAHAMON	MURILLAS	3	9	A A A					
02	RC	1.116.451.054	JUSSON	YUDITH	ANTECUERA	VASQUEZ	3	3	I A I					
03	RC	1.116.450.865	ANTONELLA		ESCARRIA	SOTO	3	4	I I I					
04	RC	1.116.352.470	EMILIANO		ECHEVERRI	PINEDA	3	8	A A A					
05	RC	1.116.450.823	GABRIELA		LONDOÑO	COLONIA	3	11	I A A					
06	RC	1.116.450.871	GREY	ALEXANDER	MORALES	VILLAFAÑE	3	0	A A A					
07	RC	1.150.153.805	LIAN		TAMAYO	PARRA	3	6	A A A					
08	RC	1.116.152.484	MARIA	ANTONIA	AGUILERA	ESCARRIA	3	8	I I A					
09	RC	1.116.450.827	MARIA	JOSE	MORENO	GARCIA	3	11	I I I					
10	RC	1.092.155.054	MATHIAS		ZAPATA	RAMIREZ	3	0	I I I					
11	RC	1.116.450.851	MAXIMILIANO		VILLA	SUAREZ	3	10	A A A					
12	RC	1.091.201.115	MIA	PRISCILA	VALENCIA	MENA	3	0	A A I					
					DIAZ	CUESTA	3	10	A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
									A A A					
20									A A A					

TOTAL NIÑOS ASISTENTES
TOTAL NIÑOS AUSENTES

COORDINADOR(A)/EA

Adriana Poveda.
RECEPCIONISTA DE GRUPO

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 A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LICIF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA MENSUAL

IDENTIFICACIÓN

Regional: VALLE DEL CAUCA — Centro Zonal: ROLDANILLO

Nombre Agente Educativo(a): ORFANERY MARIN CASTILLO — CC: [illegible]

Código CUENTAME UDS: [illegible] — Nombre Unidad de Servicio / Unidad de Atención: HOGAR INFANTIL ALEGRIA INFANTIL

Dirección UDS: CALLE 13 [illegible]

No.	Tipo Doc	Número documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Años	Meses	Primera 1	Primera 2	Primera 3	Primera 4	Primera 5	Segunda 1	Segunda 2	Segunda 3	Segunda 4	Segunda 5	Tercera 1	Tercera 2	Tercera 3	Tercera 4	Tercera 5	Cuarta 1	Cuarta 2	Cuarta 3	Cuarta 4	Cuarta 5	Quinta 1	Quinta 2	Quinta 3	Quinta 4	Quinta 5
01	RC	[illegible]	DANIEL	ANDRES	CRUZ	CARDONA	4	2	I	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
02	RC	[illegible]	PAULINA		MAZUERA	CAICEDO	4	1	I	I	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
03	RC	[illegible]	[illegible]	ANDRES	LOAIZA	HERRERA	3	3	A	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
04	RC	[illegible]	[illegible]	MANUEL	ATEHORTUA	GARCIA	3	6	I	I	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
05	RC	[illegible]	JUAN	ESTEBAN	CARVAJAL	CANO	3	10	I	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
06	RC	[illegible]	JUAN	MARTIN	LOPEZ	VILLALBA	3	8	A	A	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
07	RC	[illegible]	JUAN	ISAAC	ROJAS	RODRIGUEZ	3	3	A	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08	RC	[illegible]	LUCIA		GIRALDO	VOLCANES	3	5	A	I	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
09	RC	[illegible]	LUCIANA		CELADA	RINCON	3	10	A	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	RC	[illegible]	LUCIANA		BURGOS	DIAZ	4	1	I	I	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	RC	[illegible]	LUCIANA		MOLINA	CRUZ	4	1	A	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	RC	[illegible]	MARIA	PAZ	CISNEROS	BENAVIDES	3	8	I	A	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	RC	[illegible]	MARIANA		ESPITIA	ARANGO	3	6	A	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	RC	[illegible]	[illegible]	SOFIA	CEDEÑO	MEDINA	3	2	I	A	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15	RC	[illegible]	SANTIAGO		CAICEDO	[illegible]	3	[illegible]	A	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16	RC	[illegible]	SANTIAGO		LLANOS	HERNANDEZ	3	3	A	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	RC	[illegible]	SOFIA		RAMIREZ	URBANO	3	3	A	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	RC	[illegible]	[illegible]		CARDENAS	PATIÑO	3	6	I	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19	RC	[illegible]	VICTORIA		MENDOZA	MONCAYO	3	0	I	A	I								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20	RC	[illegible]	ZOE		RODRIGUEZ	CASTAÑO	3	2	A	A	A								-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

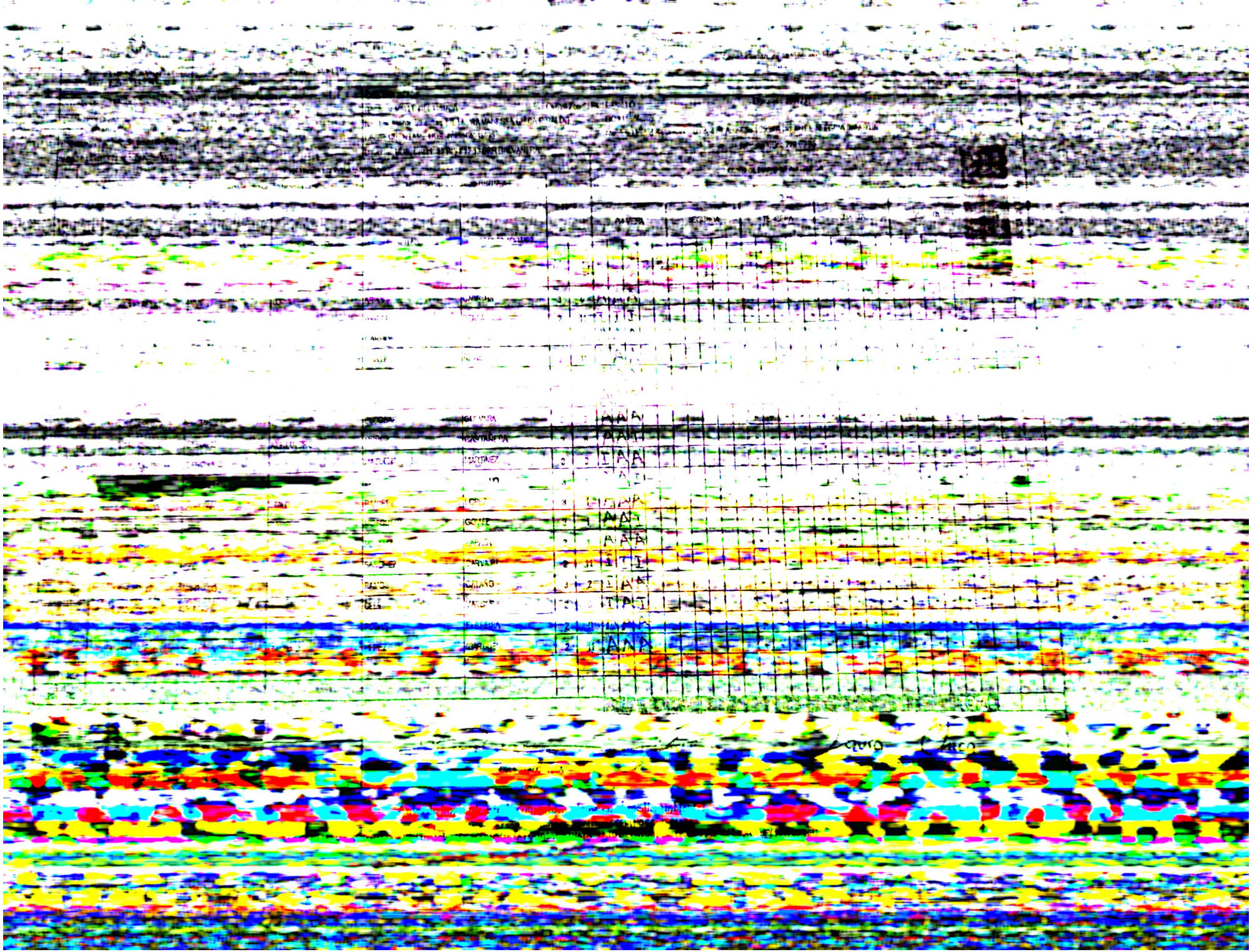
COORDINADOR(A) — Orfanery Marin C — RESPONSABLE DE GRUPO

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

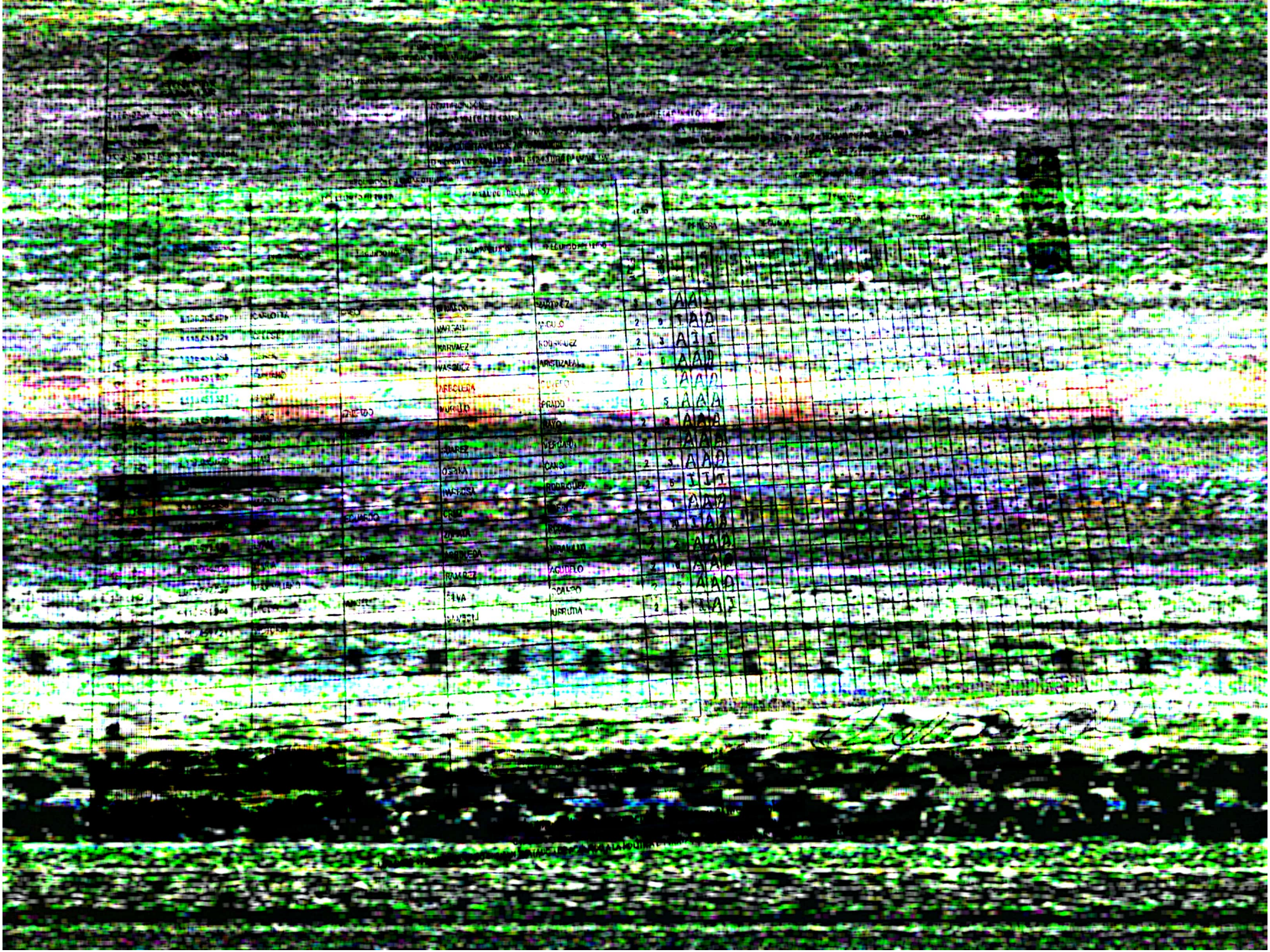
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner