FUNDEPRO	**FUNDEPRO** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS**
	ACTA DE REUNION

ACTA		
FECHA 26/10/24 - 28/10/2024	**LUGAR** Coliseo Central y del internado (Municipio de Chámeza)	**HORA INICIO: 10:00am/ 2:00pm/4:00pm** **HORA FINAL: 12:00pm/ 4:00pm/6:00pm**

OBJETIVO DE LA REUNIÓNREUNIÓN: Enseñar la importancia del cuidado del cuerpo de manera lúdica, promoviendo hábitos saludables y el autoconocimiento: LOS INVENCIBLES, BURBUJAS DE AMOR Y SUPER PODEROSOS y educar a los niños, niñas en la prevención del embarazo adolescente mediante juegos pedagógicos que aborde la educación sexual integral y promoción de maternidades y paternidades planificadas y responsables, abarcando la salud reproductiva.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	- Karen Tatiana Latorre González -Psicosocial - Hebert Paul Callejas Diaz– Gestor de Experiencia.

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Saludo
2. Ejecución del taller entre pares. Ruleta- escalera- cuido mi cuerpo/ proyecto de vida educación sexual.
3. Compromisos

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Se da un saludo a los participantes del grupo denominado, LOS INVENCIBLES y BURBUJAS DE AMOR Y SUPER PODEROSOS se indaga por su estado de ánimo y salud durante esta semana, abriendo un espacio de diálogo y de confianza entre todos los participantes, se agradece por su participación y puntualidad y se da a conocer la temática a trabajar, su objetivo y el desarrollo de esta, se da inicio con la dinámica, el laberinto humano, donde todos jugaron y compartieron de forma agradable, se logra dejar un espacio acogedor, de confianza e interés para todo el encuentro.

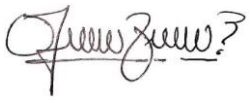
2. Posteriormente, se da inicio al encuentro entre pares número 10, seguidamente, se hizo entrega de las RULETAS a cada uno de los grupos, se realizó registro fotográfico con cada niño, y de forma grupal, se explicó el uso de estas y los beneficios de jugar compartir y aprender de una forma divertida referente al cuidado del cuerpo, hábitos saludables y autoconocimiento, la prevención del embarazo adolescente, educación sexual integral y promoción de maternidades y paternidades planificadas y responsables, abarcando así una salud reproductiva, para lo cual se organizaron en un circulo grande y cada participante iba pasando al centro del circulo a girar una RULETA con el fin de tener una pregunta o penitencia, de la cual la psicosocial tenia las tarjetas separadas por color y sección la cual iba leyendo la pregunta y penitencia, posteriormente el niño o niña que pasara a responder daba su punto de vista y sus demás compañeros complementaba y al finalizar de ese turno la psicosocial hacia una breve retroalimentación

3. Se procede a rifar un numero de RULETAS a los integrantes de cada grupo, se escribe los números ganadores en un cuaderno y se les pide a ellos que adivinen el numero ganador del 1 al 30

4. Posteriormente el profesional psicosocial comenta a los participantes que hay un espacio de escucha activa individualizado de absoluta privacidad, confidencialidad y seguridad para aquellos que necesiten ser escuchados ante alguna situación por la cual están afrontando. Se hace un cierre explicando la importancia de tener responsabilidad con su propio cuerpo y el de los demás, se procede a entrega de refrigerio y firma de las planillas.

FUNDEPRO	**FUNDEPRO** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS**
	ACTA DE REUNION

COMPROMISOS PACTADOS	**RESPONSABLES**
- Participar activamente durante los encuentros. - Cuidar la RULETA y hacer buen uso de ella, generando espacios de educación con sus amigos	- KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ - psicosocial - HEBERT PAUL CALLEJAS DIAZ - Gestor de Experiencia
FECHA PRÓXIMA REUNIÓN	**LUGAR**
Por definir	COLISEO CIC

ASISTENTES			
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**CORREO**	**FIRMA**
KAREN TATIANA LATORRE GONZÁLEZ	PSICOSOCIAL	tatianalatorre.fundepro@gmail.com	
HEBERT PAUL CALLEJAS DIAZ	GESTOR	hebertcallejas.fundepro@gmail.com	

FUNDEPRO	**FUNDEPRO**	Fundepro_001 01-08-2024
	Formato de registro fotográfico	

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	CHAMEZA
LUGAR	COLISEO CENTRAL Y DEL INTERNADO
FECHA Y HORA	26/10/24 - 28/10/2024 - **HORA INICIO: 10:00am/ 2:00pm/4:00pm - HORA FINAL: 12:00pm/ 4:00pm/6:00pm**
NOMBRE DEL GRUPO	LOS INVENCIBLES, BURBUJAS DE AMOR Y SUPER PODEROSOS

Décimo encuentro los grupos LOS INVENCIBLES, BURBUJAS DE AMOR Y SUPER PODEROSOS de 6-9 y este ultimo de 10-13 AÑOS llamado "**RULETA- ESCALERA- CUIDO MI CUERPO**" con el objetivo de: Realizar entregar de ruletas y escaleras propiciando espacios de aprendizaje a través del juego







ACTIVIDAD CON INVENCIBLES





ACTIVIDAD CON BURBUJAS DE AMOR







ACTIVIDAD CON SUPER PODEROSOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	CHAMEZA	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicóloga Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZALEZ HEBERT CALLEJAS	**Nombre o identificación del grupo**	LOS INVENCIBLES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	7	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 6 y 9 años, 11 meses 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Entre pares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	28/10/24	**Hora de Inicio**	2:00pm	**Hora fin**	4:00pm
Componente (Cuando aplique)	promoción de la salud mental y el buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Deportes y Recreación	**Descripción de la temática abordada**	Ruleta - Escalera - Cuido mi cuerpo				

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)			
AXEL	DAMIAN	RODRIGUEZ	SANABRIA	RC	1118100544	X	X	Axel R		
EMILY	XIMENA	MORA	RINCON	RC	1118100504	X	X	Emily Mora		
HELEN	SAMARA	MONTAÑA	AMAYA	RC	1118576400	X	X	Samara M.		
ITZEL	YARELI	VALERO	LEON	RC	1118100540	X	X	yareli Valero		
KAROLL	ALEXANDRA	QUESADA	CHACON	RC	1118100527	X	X	Karoll Quesada		
RIGO	SAMUEL	RUIZ	MALDONADO	RC	1222131086	X	X	Rigo R		
AUSTIN	JERONIMO	VARGAS	FONSECA	RC	1118576414	X	X	Jeronimo V		
MARIAM	ALBANY	VALERO	SALAMANCA	RC	1118100532	X	X	Albany Valero		
HELLEN	FIORELLA	BARRETO	CASTILLO	RC	1118576166	X	X	Fiorella Ba		
MAILEN	ALEJANDRA	AMEZQUITA	CABIDES	RC	1118100542	X	X	Alejandra.		
DANNA	SHARITH	JIMENEZ	CARO	RC	1116642370	X	X	DANNA Sharith		
IANN	JAVIER	GUZMAN	ALARCON	RC	1118100541	X	X	iann a.		
YULY	ALEJANDRA	ROJAS	SALAMANCA	TI	1118100508	X	X	Yuly Rojas		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	CHAMEZA	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicóloga Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZALEZ HEBERT CALLEJAS	**Nombre o identificación del grupo**	LOS INVENCIBLES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	7	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	COLISEO CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 6 y 9 años, 11 meses 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Entre Pares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	28/10/24	**Hora de Inicio**	2:00 pm	**Hora fin**	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Deportes y Recreación	**Descripcción de la temática abordada**	Ruleta – Escalera – Cuido mi cuerpo				

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)			
ANGEL	SAMUEL	VARGAS	GOMEZ	TI	1222129423	X	X	Angel S.		
JESUS	DAVID	FLORES	GONZALES	PPT	7003533	X	X	Jesús Flores		
DANNA	ISABELLA	CABALLERO	ZORRO	TI	1118100494	X	X	danna C.		
AYLEN	YARELI	CARREÑO	TABACO	TI	1118100530	X	X	Yaleli's C.		
EYLIN	MILLETH	HOYOS	NAVARRO	TI	1030083300	X	X	Eylin H. N.		
SAMUEL	ALEJANDRO	CORREA	VALLEJO	RC	1118100518	X	X	Samuel correa		
ARON	SANTIAGO	BARRERA	SOTO	TI	1118100499	X	X	Aron Barrera		
BRENDA	MICHELL	SOLANO	CARREÑO	TI	1118100502	X	X	Brenda C.		
JHONATAN	FELIPE	CRUZ	CHACON	TI	1118100485	X	X	Jhonathan P		
ARIANA	YERELY	GUERRERO	SANCHEZ	TI	1118100488	X	X	Ariana Yereli		
DANNA	ISABELLA	PIÑEROS	PAEZ	TI	1118100472	X	X	Danna Paez.		
DANITH	FERNANDA	BARRETO	ALVAREZ	TI	1118100438	X	X	Danith BA		

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A 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)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	CHAMEZA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicóloga Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZALEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	BURBUJAS DE AMOR	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	7	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Coliseo central
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 6 y 9 años, 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Entre pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	28/10/24	Hora de Inicio	4:00pm	Hora fin	6:00pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deportes y recreación	Descripcción de la temática abordada	Ruleta - Escalera - Cuido mi cuerpo				

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)			
IKER	FABIAN	CUELLAR	CARREÑO	TI	1222124778	X	X	Iker Fabian		
ERIEL	YERAY	CUELLAR	CARREÑO	TI	1222124777	X	X	Eriel Yeray		
DANIA	SELEN	ESCOBAR	BARINAS	TI	1118100473	X	X	Dania E.		
MARIA	JOSE	VARGAS	FONSECA	TI	1222124572	X	X	Maria Jose Vargas		
JACKSON	ESTEBAN	SEGURA	CASTAÑEDA	TI	1222123388	X	X	Jackson S.		
DYLAN	FARID	VALERO	RODRIGUEZ	TI	1222124829	X	X	Dylan Valero		
SHARA	LILIANA	CASTILLO	GOMEZ	TI	1118100448	X	X	Shara Castillo		
JEFRED	SANTIAGO	RODRIGUEZ	PINEDA	TI	1118100445	X	X	Jefred R		
DERIANNYS	DEL CARMEN	ESCALONA	ULACIO	PPT	5454915	X	X	Derianny E.		
KENNETH	ABDIEL	CORREDOR	BERMEJO	TI	1222124847	X	X	Kenneth Corredor		
ERICK	SANTIAGO	ALFONSO	JIMENEZ	TI	1118100450	X	X	Erick Alfonso		
MARYAM	SAMANTHA	FONSECA	PATIÑO	TI	1118100470	X	X	Maryam Fonseca.		
DANNA	VALENTINA	DIAZ	VARGAS	TI	1118100437	X	X	Danna valen		

¡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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	CHAMEZA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicóloga Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZALEZ HEBERT CALLEJAS	Nombre o identificación del grupo	BURBUJAS DE AMOR	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	7	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	coliseo Central
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 6 y 9 años, 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Entre Pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	28/10/24	Hora de Inicio	4:00pm	Hora fin	6:00pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deportes y Recreación	Descripción de la temática abordada	Ruleta - Escalera - cuido mi cuerpo				

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)			
JOCELYN	DANIELA	BRIÑEZ	GUTIERREZ	TI	1116668041	X	X	Joselyn Briñez		
SARA	GABRIELA	CASTAÑEDA	ROJAS	TI	1057436799	X	X	Sara Castañeda		
EMILY	SOFIA	RAMIREZ	RAMIREZ	TI	1118100439	X	X	Emily R		
EDERSON	DAVID	ALFONSO	PABON	TI	1058038808	X	X	Ederson A		
PABLO	ESTEBAN	GALINDO	QUESADA	TI	1118100436	X	X	Pablo G		
MELANY	SAMANTHA	PLAZAS	CARREÑO	TI	1118100427	X	X	Samanthap.		
JULIAN	ESTEVAN	ACOSTA	SALINAS	TI	1118100398	X	X	Juliana.		
MARIA	ANGELICA	CARREÑO	OICATA	TI	1118100416	X	X	Maria Carreño		
ISABELLA		PEREZ	VARGAS	TI	1057985256	X	X	Isabella Perez		
MARIAN	SELENE	FONSECA	TORRES	TI	1222121265	X	X	Marian T		
ANGEL	ANDRES	BAQUIRO	BAUTISTA	TI	1118100390	X	X	Angel Baquiro		
MARIANA	SARIBETH	TORRES	SALAMANCA	TI	1118100420	X	X	mariana T		

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	CHAMEZA	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicóloga Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZALEZ HEBERT CALLEJAS	**Nombre o identificación del grupo**	SUPERPODEROSOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	7	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Coliseo central
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 10 y 13 años, 11 meses 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Entre pares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	26/10/24	**Hora de Inicio**	10:00 Am	**Hora fin**	12:00Am
Componente (Cuando aplique)	promocion de la salud mental y el buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Deportes y Recreación	**Descripcción de la temática abordada**	Ruleta – Escalera – Cuido mi cuerpo				

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(EC)			
ALAN	MATIAS	TOLEDO	ALFONSO	TI	1222117000	X	X	Alan Toledo		
ALEXA	TATIANA	BAYONA	MESA	TI	1054121301	X	X	Alexa Bayona		
JOSHED	ALEJANDRO	SUAREZ	ACOSTA	TI	1118100349	X	X	Alejandro A.		
DANNA	ISABELLA	OSMA	BOHORQUEZ	TI	1118100364	X	X	Danna Osma		
FREIDISMAR	JOHELY	ESCALONA	ULACIO	PPT	5454473	X	X	Freidismar J.		
BLEIDY	JINETH	RODRIGUEZ	FONSECA	TI	1118100351	X	X	Bleidy R.		
SHAIRA	DANIELA	GUERRERO	ROMERO	TI	1057436635	X	X	Shaira G.		
MAURY	SALOME	OVIEDO	CASTAÑEDA	TI	1118100386	X	X	Salome Oviedo		
LUCIANA	ESTEFANIA	ROJAS	RODRIGUEZ	TI	1118100355	X	X	Luciana R. R.		
DORLAN	SAMUEL	ESCOBAR	BARINAS	TI	1118100319	X	X	Dorlan Escobar		
KEILER	SMITH	CARREÑO	FONSECA	TI	1118100331	X	X	Keiler Carreño		
ANGIE	TATIANA	BARRERA	SALAMANCA	TI	1162463681	X	X	Tatiana Barrera		
IMARA	SOFIA	VARGAS	GOMEZ	TI	1118100337	X	X	Sofia Vargas		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	**CHAMEZA**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	Psicóloga Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	KAREN TATIANA LATORRE GONZALEZ HEBERT CALLEJAS	**Nombre o identificación del grupo**	SUPERPODEROSOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	7	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	coliseo central
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 10 y 13 años, 11 meses 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Entre pares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	26/10/24	**Hora de Inicio**	10:00 Am	**Hora fin**	12:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Deportes y Recreación	**Descripcción de la temática abordada**	Ruleta - Escalera - Cuido mi cuerpo				

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)			
ADRIANA	SOFIA	ROJAS	SALAMANCA	TI	1110100338	X	X	Sofia Rojas		
PEDRO	JULIO	PINEDA	QUEZADA	TI	1118100294	X	X	PEDRO P.		
LUISA	FERNANDA	VIVAS	DIAZ	TI	1028621001	X	X	Luisa V.		
CAMILA	ANDREA	VIVAS	DIAZ	TI	1028621002	X	X	Camila V.D		
LAURENTH	XIMENA	GOMEZ	BARRERA	TI	1141337111	X	X	Ximena G.		
FERNEY	LEONARDO	TUMAY	GUTIERREZ	TI	1222118318	X	X	Ferney Tumay		
SHAIRA	ALEJANDRA	FAJARDO	VILLAMIL	TI	1118100308	X	X	Shaira F.		
STEVAN	DAVID	CARREÑO	SANABRIA	TI	1118100298	X	X	Stevan C.		
AXEL	LEONARDO	CASTILLO	ALFONSO	TI	1118100281	X	X	Axel castillo		
DANA	MICHELL	PINEDA	BAUTISTA	TI	1118100295	X	X	Dana pineda		
BRAYAN	SANTIAGO	BARRERA	SALAMANCA	TI	1162463473	X	X	Santiago Barrera		
YIRA	JANELDA	CARREÑO	CARREÑO	TI	1118100271	X	X	Yira Carreño		

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