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 FANTÁSTICOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	coliseo CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 14 y 17 años, 11 meses 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro familiar	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	23/10/24	**Hora de Inicio**	5:30pm	**Hora fin**	7:30pm
Componente (Cuando aplique)	Participación NNA y cuidadores de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripción de la temática abordada**	Reflexiones Compartidas				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
VIVIANA	GISETH	JIMENEZ	ROMERO	TI	1118100183	X	X	Viviana Jimenez		
JOHAN	ALEJANDRO	NIÑO	VARGAS	TI	1118550633	X	X	Miguel Guzman		
JUAN	MIGUEL	GUZMAN	SILVA	TI	1115855145	X	X	Juan Miguel		
JHENIFFER	KARINA	RAMIREZ	GUTIERREZ	TI	1029652406	X	X	Karina R.		
MARLY	JOHELLY	QUESADA	CHACON	TI	1118100208	X	X	Johelly Quesada		
JAMES	DANIEL	SANABRIA	FINO	TI	1162463070	X	X	James Sanab.		
JENNIFER	ALEXANDRA	AMEZQUITA	RINCON	TI	1057584957	X	X	Alexandra Amezquita		
JUAN	CARLOS	ALFONSO	PEREZ	TI	1118100142	X	X	Juan perez		
SHARA	LAISNEY	PLAZAS	GOMEZ	TI	1118100136	X	X	Laisney Gomez		
DANNA	ZHARICK	MONTAÑA	BAUTISTA	TI	1029650018	X	X	Danna Montaña		
NICOL	DAYANNA	ORJUELA	CABALLERO	TI	1029650716	X	X	Dayana Caballero		
SHARA	VALENTINA	MORA	ZORRO	TI	1118100153	X	X	Shara Mora		
ANGEL	GEOVANNY	RINCON	ROMERO	TI	1049234481	X	X	Angel Romero		

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

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 FANTÁSTICOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Coliseo CIC
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 14 y 17 años, 11 meses 29 dias	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro familiar	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	23/10/24	**Hora de Inicio**	5:30pm	**Hora fin**	7:30pm
Componente (Cuando aplique)	Participación NNA y culturas de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripción de la temática abordada**	Reflexiones Compartidas.				

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)			
JAIRO	SEBASTIAN	CARREÑO	OICATA	TI	1118100112	X	X	Sebastian Carreño		
JEAN	MILLET	CASTRILLON	PEREZ	TI	1118100095	X	X	Jean Millet C.		
GELVER	ALEXIS	CAMACHO	CRUZ	TI	1118100111	X	X	Alexis Camacho		
JUAN	STEBAN	FONSECA	PATIÑO	TI	1052840369	X	X	Juan Steban F		
DAIVETH	YULISSA	DIAZ	VALERO	TI	1029649166	X	X	Yulissa Díaz		
ANGIE	YULIANA	BENITEZ	RAMIREZ	TI	1118543665	X	X	Angie Benitez		
JONATHAN	ESNEIDER	HERNANDEZ	SALAMANCA	TI	1051474248	X	X	Jhonathan H		
HEIDY	YURANY	ESCOBAR	ROMERO	TI	1118100129	X	X	Heidy E R		
ANYI	NATHALIA	PINEDA	RUIZ	TI	1118100124	X	X	Anyi Pineda		
JHIOBI	ANDREA	RUIZ	RIVERA	TI	1040797864	X	X	Andrea Ruiz		
MAILLY	YULIANA	MESA	RODRIGUEZ	TI	1029663218	X	X	Mailly M		
HAROLD	SMITH	ROJAS	RODRIGUEZ	TI	1029662679	X	X	Harold R		

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

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 FANTÁSTICOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	colise central
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 14 y 17 años, 11 meses 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**ENCUENTRO FAMILIAR**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	23/10/24	**Hora de inicio**	5:30pm	**Hora fin**	7:30pm
Componente (Cuando aplique)	Participación de NNA y adolescentes	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripción de la temática abordada**	Reflexiones Compartidas				

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 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)			
VIVIANA	GISETH	JIMENEZ	ROMERO	TI	1118100183					
JOHAN	ALEJANDRO	NIÑO	VARGAS	TI	1118550633					
JUAN	MIGUEL	GUZMAN	SILVA	TI	1118885145	X	X	Si	Mamá	Yuli Silva
JHENIFFER	KARINA	RAMIREZ	GUTIERREZ	TI	1029652406					
MARLY	JOHELLY	QUESADA	CHACON	TI	1118100208	X	X	Si	Madre	Martha C.
JAMES	DANIEL	SANABRIA	FINO	TI	1162463070	X	X	Si	madre	Neisa Sanabria
JENNIFER	ALEXANDRA	AMEZQUITA	RINCON	TI	1057584957	X	X	Sí	mamá	Janeth R.
JUAN	CARLOS	ALFONSO	PEREZ	TI	1118100142	X	X	Sí	Madre	Jazmin perez
SHARA	LAISNEY	PLAZAS	GOMEZ	TI	1118100136	X	X	Si	madre	Emma Gomez
DANNA	ZHARICK	MONTAÑA	BAUTISTA	TI	1029650018	X	X	Si	Madre	Brujid B.
NICOL	DAYANNA	ORJUELA	CABALLERO	TI	1029650716	X	X	Si	Abuelita	Martha Orjuela
SHARA	VALENTINA	MORA	ZORRO	TI	1118100153	X	X	Sí	MADRE	Andrea Zorro
ANGEL	GEOVANNY	RINCON	ROMERO	TI	1049234481	X	X	Si	Madre	Stella R

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	LOS FANTÁSTICOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Coliseo central
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 14 y 17 años, 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/nov/24	Hora de inicio	5:30pm	Hora fin	7:30pm
Componente (Cuando aplique)	Participación NNA y cultura de paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la temática abordada	Reflexiones compartidas				

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 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)			
JAIRO	SEBASTIAN	CARREÑO	OICATA	TI	1118100112	X	X	Si	Madre	Yadira O
JEAN	MILLET	CASTRILLON	PEREZ	TI	1118100096	X	X	Si	Mamá	Sonia R.P.
GELVER	ALEXIS	CAMACHO	CRUZ	TI	1118100111	X	X	Si	madre	Yesica Vargas
JUAN	STEBAN	FONSECA	PATIÑO	TI	1082840869					
DAVETH	YULISSA	DIAZ	VALERO	TI	1029649186	X	X	Si	madre	Yuned G.V
ANGIE	YULIANA	BENITEZ	RAMIREZ	TI	1118643686	X	X	Si	tía	Hana B.
JONATHAN	ESNEIDER	HERNANDEZ	SALAMANCA	TI	1081474348					
HEIDY	YURANY	ESCOBAR	ROMERO	TI	1118100129	X	X	Si	mamá	Lilia Romero
ANYI	NATHALIA	PINEDA	RUIZ	TI	1118100124					
JHOBI	ANDREA	RUIZ	RIVERA	TI	1040797984					
MAILLY	YULIANA	MESA	RODRIGUEZ	TI	1029663218	X	X	Si	Madre	Mary Rodriguez
HAROLD	SMITH	ROJAS	RODRIGUEZ	TI	1029662679	X	X	Si	Madre	ANAIDU R.A