PROYECTO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Operador (Cuando aplique)** | FUNDEPRO | **No. del Contrato (Cuando aplique)** | 85001452024 | **Departamento** | Casanare | **Municipio** | MANÍ | **Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad** | PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIAS |
| **Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad** | LEIDY SULAY TORRES SILVA OLGA YAMILE ARGUELLO SANCHEZ | **Nombre o identificación del grupo** | SUEÑOS ADOLESCENTES | **No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)** | 2 | **¿Se realizó Olla Comunitaria?** | NO | **Lugar en donde se realiza la actividad** | INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARÓN LEAL |
| **Curso de vida de los participantes** | NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 14 Y 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS | **Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal** | ENTRE PARES | **Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción** | 15/10/2024 | **Hora de Inicio** | 11:00 a. m. | **Hora fin** | 1:00 p. m. |
| **Componente (Cuando aplique)** | PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR | **Eje Movilizador (Cuando aplique)** | COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS | **Descripción de la temática abordada** | UN ALTO EN EL CAMINO | | | | |

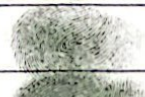
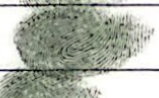
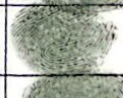
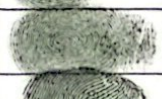
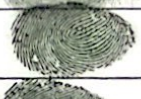
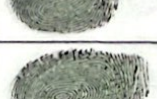
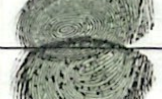
| PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) | | FIRMA DEL PARTICIPANTE | HUELLA DEL PARTICIPANTE | NOVEDADES U OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | REFRIGERIO | MATERIAL(ES) | | | |
| YEIDERSON | DAVID | GUERRERO | CALDERON | TI | 1029664920 | X | X | Yeiderson Guerrero | | |
| CARLOS | ANDRES | CARDALES | RODRIGUEZ | TI | 1123407702 | X | X | Carlos Cardales | | |
| MAILYN | CHARLOT | REY | MORERA | TI | 1029653247 | X | X | Mailyn Rey | | |
| MARIA | PAULA | BARRERA | FERNADEZ | TI | 1118543125 | X | X | Maria Paula Barrera | | |
| SARA | GINETH | BONILLA | TORRES | TI | 1054287660 | X | X | Sara Bonilla | | |
| JOSUE | | CARREÑO | BARRERA | TI | 1014876250 | X | X | Josue Carreño | | |
| ANGIE | LILIANA | CATAÑO | GARCES | TI | 1118549175 | X | X | Angie L.C.G. | | |
| HEVELLING | | CONTRERAS | SEPULVEDA | TI | 1037123417 | X | X | Hevelling C. | | |
| SARA | DANIELA | CUSVA | ARDILA | TI | 1118546077 | X | X | Sara Cusva | | |
| VALERY | | GOYENECHE | BOCANEGRA | TI | 1118550099 | X | X | Valery Goyeneche | | |
| STEVEN | ISAY | GUTIERREZ | MACHADO | TI | 1197463951 | X | X | Isay Gutierrez | | |
| LAURA | VALENTINA | HERRERA | CARREÑO | TI | 1141518505 | X | X | Valentina Carreño | | |
| SALOME | DAYANA | LONDOÑO | CAICEDO | TI | 1029650620 | X | X | Salome Londoño | | |



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

Scanned with CamScanner

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Operador (Cuando aplique)** | FUNDEPRO | **No. del Contrato (Cuando aplique)** | 85001452024 | **Departamento** | Casanare | **Municipio** | MANÍ | **Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad** | PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIAS |
| **Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad** | LEIDY SULAY TORRES SILVA OLGA YAMILE ARGUELLO SANCHEZ | **Nombre o identificación del grupo** | SUEÑOS ADOLESCENTES | **No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)** | 2 | **¿Se realizó Olla Comunitaria?** | NO | **Lugar en donde se realiza la actividad** | INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARÓN LEAL |
| **Curso de vida de los participantes** | NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 14 Y 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS | **Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal** | ENTRE PARES | **Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción** | 15/10/2024 | **Hora de Inicio** | 11:00 a. m. | **Hora fin** | 1:00 p. m. |
| **Componente (Cuando aplique)** | PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR | **Eje Movilizador (Cuando aplique)** | COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS | **Descripcción de la temática abordada** | UN ALTO EN EL CAMINO | | | | |

| 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) | | | |
| MARIA | FERNANDA | LOZANO | SORIANO | TI | 1029960385 | X | X | Maria Lozano |  | |
| HUGO | SEBASTIAN | MARTINEZ | PEREZ | TI | 1116613760 | X | X | Hugo martinez |  | |
| YOJHAN | ALEJANDRO | MUÑOZ | LEMUS | TI | 1029652966 | X | X | Yojhan muñoz |  | |
| HERSON | MANUEL | PORRAS | MORENO | TI | 1118549884 | X | X | Herson Porras |  | |
| JEISSON | ALEXANDER | SARMIENTO | TREJO | TI | 1116613856 | X | X | Jeisson Sarmiento |  | |
| KATERIN | MARIANA | PEREZ | VANEGAS | TI | 1029650760 | X | X | KaterinPerez |  | |
| DANNA | LISETH | SIABATO | MEDINA | TI | 1029665242 | X | X | Danna Siabato |  | |
| JOSE | DAVID | SANCHEZ | DAZA | TI | 1116613819 | X | X | Jose david sanchez |  | |
| PAULA | CAMILA | PERILLA | PEREZ | TI | 1116613354 | X | X | Paula Perez |  | |
| DAVID | SANTIAGO | TIEDRA | FLOREZ | TI | 1116613700 | X | X | David Tiedra |  | |
| JUAN | MANUEL | SANCHEZ | SEGOVIA | TI | 1029653362 | X | X | JuanSanchez |  | |
| LEISMAR | DANIEL | BARRERA | PARRA | TI | 1116613906 | X | X | Leismar Barrera |  | |



Scanned with CamScanner