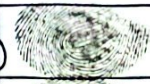
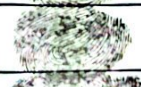
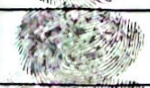
Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	MANÍ	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el 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)**	5	**¿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**	ENCUENTRO FAMILIAR	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	25/10/2024	**Hora de inicio**	8:45 a. m.	**Hora fin**	10:45 a. m.
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y CULTURAS DE PAZ	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	ARTES Y CULTURAS	**Descripción de la temática abordada**	LA RESPONSABILIDAD DE COMUNICAR CON ASERTIVIDAD EN LA FAMILIA				

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		

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)	5	¿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	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	25/10/2024	Hora de inicio	8:45 a. m.	Hora fin	10:45 a. m.
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y CULTURAS DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	LA RESPONSABILIDAD DE COMUNICAR CON ASERTIVIDAD EN LA FAMILIA				

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	Katerin Perez		
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	Juan Sanchez		
LEISMAR	DANIEL	BARRERA	PARRA	TI	1116613906	X	X	Leismar Barrera		

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	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)	5	¿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	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	25/10/2024	Hora de Inicio	8:45 AM	Hora fin	10:45 AM
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y CULTURAS DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	LA RESPONSABILIDAD DE COMUNICAR CON ASERTIVIDAD EN LA FAMILIA				

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)			
YEIDERSON	DAVID	GUERRERO	CALDERON	TI	1029664920	X	X	Si	Tia	
CARLOS	ANDRES	CARDALES	RODRIGUEZ	TI	1123407702	X	X	Si	Mamá	Luzdivis R
MAILYN	CHARLOT	REY	MORERA	TI	1029653247	X	X	Si	Mamá	ASTRID MORERA
MARIA	PAULA	BARRERA	FERNADEZ	TI	1118543125	X	X	Si	Mamá	Angie Fernandez
SARA	GINETH	BONILLA	TORRES	TI	1054287660	X	X	Si	Mamá	Mireya Torres
JOSUE		CARREÑO	BARRERA	TI	1014876250	X	X	Si	Mamá	
ANGIE	LILIANA	CATAÑO	GARCES	TI	1118549175	X	X	Si	Mamá	FANNY GARCES
HEVELLING		CONTRERAS	SEPULVEDA	TI	1037123417	X	X	Si	Mamá	Eleodina Sepulveda
SARA	DANIELA	CUSVA	ARDILA	TI	1118546077	X	X	Si	Mamá	Dora Cusva
VALERY		GOYENECHE	BOCANEGRA	TI	1118550099					
STEVEN	ISAY	GUTIERREZ	MACHADO	TI	1197463951	X	X	Si	Mamá	Lina Machado
LAURA	VALENTINA	HERRERA	CARREÑO	TI	1141518505					
SALOME	DAYANA	LONDOÑO	CAICEDO	TI	1029650620					

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	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)	5	¿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	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	25/10/2024	Hora de Inicio	8:45 AM	Hora fin	10:45 AM
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y CULTURAS DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	LA RESPONSABILIDAD DE COMUNICAR CON ASERTIVIDAD EN LA FAMILIA				

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)			
MARIA	FERNANDA	LOZANO	SORIANO	TI	1029960385	X	X	Si	Tia	Sandra Lozano
HUGO	SEBASTIAN	MARTINEZ	PEREZ	TI	1116613760					
YOJHAN	ALEJANDRO	MUÑOZ	LEMUS	TI	1029652966	X	X	Si	Mama	Sara Lemus
HERSON	MANUEL	PORRAS	MORENO	TI	1118549884	X	X	Si	mama	Ligia Moreno
JEISSON	ALEXANDER	SARMIENTO	TREJO	TI	1116613856					
KATERIN	MARIANA	PEREZ	VANEGAS	TI	1029650760	X	X	Si	Mama	Daniela Perez
DANNA	LISETH	SIABATO	MEDINA	TI	1029665242					
JOSE	DAVID	SANCHEZ	DAZA	TI	1116613819	X	X	Si	mamá	Jose Sanchez
PAULA	CAMILA	PERILLA	PEREZ	TI	1116613354	X	X	Si	Mamá	Yalila Perez
DAVID	SANTIAGO	TIEDRA	FLOREZ	TI	1116613700				Tia	Sona Tiedra
JUAN	MANUEL	SANCHEZ	SEGOVIA	TI	1029653362					
LEISMAR	DANIEL	BARRERA	PARRA	TI	1116613906	X	X	Si	Mamá	Monica Parra

Scanned with CamScanner