BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MO29.PP
Versión 1
Página
03/05/2024
Clasificación de la información clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Sabanalarga	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologa/ Gestora de experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas Patricia Pinto	Nombre o identificación del grupo	CRISTIANO R	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	N/A	Lugar en donde se realiza la actividad	Salón atrapasueños-Colegio Jorge Eliecer Gaitan
Curso de vida de los participantes	De 6 a 9 años con 11 meses 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	8:00am	Hora fin	10:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos y Prevención Provencion de vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Las Instituciones / Ejercicios de participación y control social				

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)			
LUIS	EMMANUEL	PEREZ	PEÑA	TI	1116993001	X	X	Emmanuel Perez		
JOSE	ALIRIO	CUBIDEZ	ALFONSO	TI	1116993067	X	X	Jose Cubidez		
ALLISON	MARIANA	RUIZ	ROJAS	TI	1116993060	X	X	Mariana Ruiz		
ADRIANA	MICHEL	MIRANDA	MARTINEZ	RC	1116993093	X	X	Michel Miranda		
MARIANGEL		PEREZ	ANGARITA	RC	1121969474	X	X	mariangel		
ASTRID	ALEJANDRA	MARTINEZ	CARO	TI	1115917656	X	X	Aleja caro		
MABEL	SOFIA	FONSECA	BERMUDEZ	RC	1116993167	X	X	Sofia Bermudez		
NICOL	VALERIA	ALFONSO	AGUIRRE	TI	1028896673	X	X	Nicol alfonso		
DYLAN	SANTIAGO	CONTRERAS	PARRA	TI	1116993037	X	X	Santiago Parra		
DAVID	MAURICIO	ALFONSO	MARTINEZ	TI	1116993022	X	X	David alfonso		
ANGELICA	FERNANDA	CASTAÑEDA	BERRETO	TI	1116993070	X	X	Angela Castañeda		
CAROL	JIMENA	BARRETO	VARGAS	TI	1118203288	X	X	Carol Jimena Barreto		
ANGELA	CAMILA	GROSSO	MAHECHA	RC	1116993137	X	X	camila angela		

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MO29.PP
Versión 1
Página
03/05/2024
Clasificación de la información clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Sabanalarga	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologa/ Gestora de experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas Patricia Pinto	Nombre o identificación del grupo	CRISTIANO R	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Salón atrapasueños-Colegio Jorge Eliecer Gaitan
Curso de vida de los participantes	De 6 a 9 años con 11 meses 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	8:00am	Hora fin	10:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos y Prevención de vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Las Instituciones / Ejercicios de participación y control social				

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)			
PEDRO	MIGUEL	CAMPOS	TOLOZA	TI	1116993063	X	X	Pedro Miguel		
CAMILO	JOSE	HERNANDEZ	MUÑOZ	TI	1067292386	X	X	Camilo Jose		
MAXIMILIANO		MACHUCA	GARCIA	RC	1051679168	X	X	Maximiliano Machuca		
DUVER	HIVAN	BALLESTEROS	SALAMANCA	TI	1116993045	X	X	Duver Galletero		
SARA	LUCIA	MALAVER	RODRIGUEZ	TI	1116993035	X	X	Sara Malaver		
MARIA	ISABELLA	VARGAS	RODRIGUEZ	RC	1116993106	X	X	Isabella Vargas		
SALOME		CASTAÑEDA	RINCON	RC	1072752322	X	X	Salome Rincon		
GABRIEL	ALEJANDRO	HEREDIA	LOPEZ	TI	1116993031	X	X	Gabriel Heredia		
JOHAN	ALEJANDRO	ORDUZ	PERILLA	RC	1116993193	X	X	Alejandro Orduz		
JUAN	JOSE	CASTRO	PEREZ	RC	1116993188	X	X	Juan Castro		
ARIANA	SOFIA	LOPEZ	BAUTISTA	RC	1116993174	X	X	Ariana Lopez		
DANIEL	ARLEY	RAMIREZ	LESMES	RC	1116993189	X	X	Ramirez		Dani

Powered by CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Sabanalarga	**Municipio**	Sabanalarga	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	**Psicologa / Gestor De Experiencias**
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**Diana Cuevas Patricia Pinto**	**Nombre o Identificación del grupo**	CRISTIANO R	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**N/A**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Auditorio - Colegio Jorge Eliecer Gaitán
Curso de vida de los participantes	De 6 a 9 años con 11 meses 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**	8:00 am	**Hora fin**	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos y prevención de vulneraciones	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Juego	**Descripción de la temática abordada**	Las Instituciones / Ejercicios de participación y control social				

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)			
LUIS	EMMANUEL	PEREZ	PEÑA	TI	1116993001	X	X	si	Acudiente.	
JOSE	ALIRIO	CUBIDEZ	ALFOSO	TI	1116993067	X	X	si	Madre	
ALLISON	MARIANA	RUIZ	ROJAS	TI	1116993060	X	X	Si	madre	
ADRIANA	MICHEL	MIRANDA	MARTINEZ	RC	1116993093	X	X	si	madre	
MARIANGEL		PEREZ	ANGARITA	RC	1121969474	X	X	si	Acudiente.	
ASTRID	ALEJANDRA	MARTINEZ	CARO	TI	1115917656	X	X	si	madre.	
MABEL	SOFIA	FONSECA	BERMUDEZ	RC	1116993167	X	X	si	madre.	
NICOL	VALERIA	ALFONSO	AGUIRRE	TI	1028896673	X	X	si	madre.	
DYLAN	SANTIAGO	CONTRERAS	PARRA	TI	1116993037	X	X	si	madre.	
DAVID	MAURICIO	ALFONSO	MARTINEZ	TI	1116993022	X	X	si	madre.	

Powered by CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Sabanalarga	**Municipio**	Sabanalarga	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	**Psicologa / Gestor De Experiencias**
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**Diana Cuevas Patricia Pinto**	**Nombre o identificación del grupo**	CRISTIANO R	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**N/A**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Auditorio - Colegio Jorge Eliecer Gaitán
Curso de vida de los participantes	De 6 a 9 años con 11 meses 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**	8:00 am	**Hora fin**	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción y defensa de derechos y prevención de Vulneraciones	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Juego	**Descripción de la temática abordada**	Las instituciones / Ejercicios de participación y control social				

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)			
ANGELICA	FERNANDA	CASTAÑEDA	BERRETO	TI	1116993070	X	X	si	Acudiente.	Alejandra Perdomo C
CAROL	JIMENA	BARRETO	VARGAS	TI	1118203288	X	X	si	madre.	Leidicis Vargas
ANGELA	CAMILA	GROSSO	MAHECHA	RC	1116993137	X	X	si	madre	Yuleth G
PEDRO	MIGUEL	CAMPOS	TOLOZA	TI	1116993063	X	X	si	madre	Yuby Toloza
CAMILO	JOSE	HERNANDEZ	MUÑOZ	TI	1067292386	X	X	si	madre.	Kely Muñoz
MAXIMILIANO		MACHUCA	GARCIA	RC	1051679168	X	✓	si	madre	Sindy Machuca
DUVER	HIVAN	BALLESTEROS	SALAMANCA	TI	1116993045	X	X	si	Madre.	Nancy Salamanca
SARA	LUCIA	MALAVER	RODRIGUEZ	TI	1116993035	X	X	si	Padre	
MARIA	ISABELLA	VARGAS	RODRIGUEZ	RC	1116993106	X	X	si	Padre.	
SALOME		CASTAÑEDA	RINCON	RC	1072752322	X	X	si	Madre.	Adriana Rincón

Powered by CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Sabanalarga	Municipio		Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologa / Gestor De Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas Patricia Pinto	Nombre o Identificación del grupo	CRISTIANO R	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	N/A	Lugar en donde se realiza la actividad	Auditorio - Colegio Jorge Eliecer Gaitán
Curso de vida de los participantes	De 6 a 9 años con 11 meses 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	8:00am	Hora fin	10:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos y prevención de vulneraciones.	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Las Instituciones/ Ejercicios de participación y control social				

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)			
GABRIEL	ALEJANDRO	HEREDIA	LOPEZ	TI	1116993031	X	X	si	madre	
JOHAN	ALEJANDRO	ORDUZ	PERILLA	RC	1116993193	X	X	si	madre	Leidy Perilla
JUAN	JOSE	CASTRO	PEREZ	RC	1116993188	X	X	si	madre	Ciria Castro
ARIANA	SOFIA	LOPEZ	BAUTISTA	RC	1116993174	X	X	si	madre	Liliana Bautista
DANIEL	ARLEY	RAMIREZ	LESMES	RC	1116993189	X	X	si	Madre	Jessica Ramirez

Powered by CamScanner