Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Villanueva	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ	**Nombre o identificación del grupo**	GARCERITOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	INSTITUCION EDUC. FABIO R. SEDE PRIM.
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 6 Y 9 años, 11 meses y 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentros familiares Comunicacion y vinculos	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	18/10/24	**Hora de inicio**	2:00 PM	**Hora fin**	4:00PM
Componente (Cuando aplique)	Promocion de la salud mental y el bienestar	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**		**Descripción de la temática abordada**	DISCIPLINA CON AMOR / SELECCION DE INICIATIVAS				

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)			
JHASBLEIDY	YUREY	CONTRERAS	COLMENARES	R.C	1118204610	X	X	Yurey		
KAROL	MARIANA	CUFIÑO	PLAZA	RC	1118204554	X	X	Karoll		
LUCIANA		MARTINEZ	MORENO	R.C	1230344433	X	X	Luciana		
JULIETH	SOFFIA	VEGA	RODRIGUEZ	T.I	1118203875	X	X	Julieth		
MARIA	PAULA	PAEZ	ROA	R.C	1118204402	X	X	Maria		
EILEEN	TALIANA	PINILLA	MARTINEZ	R.C	1011250008	X	X	Eileen		
JOSE	MANUEL	ORTIZ	TASAMA	R.C	1112232186	X	X	Jose		
JULIAN	ALEXANDER	MORALES	CHAVEZ	R.C	1118204199	X	X	Julian		
DANNA	VALENTINA	MANCHAY	GAMEZ	R.C	1118204340	X	X	Danna		
JUAN	JOSE	OSMA	MARTINEZ	T.I	1122533669	X	X	Juan		
BRIANNA	VALERIA	ALFONSO	ROMERO	T.I	1118204790	X	X	brianna		
LINDA	ISABEL	BARRERA	ZAMBRANO	R.C	1120584277	X	X	Linda		
MARIA	JOSE	DIAZ	PIÑEROS	T.I	1118202856	X	X	Maria		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Villanueva	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ	**Nombre o identificación del grupo**	GARCERITOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	I.E.T. Edwin f. R.S. 84203
Curso de vida de los participantes	Niñas y Niños entre 6 Y 9 años, 11 meses y 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentros familiares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	16/10/24	**Hora de Inicio**	2.00PM	**Hora fin**	4:00PM
Componente (Cuando aplique)	Promocion de la salud mental y derechos	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicacion y normativas	**Descripción de la temática abordada**	DISCIPLINA CON AMOR / SELECCIÓN DE INICIATIVAS				

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)			
LAURA	JIMENA	ZARATE	GARZON	T.I	1069901364	X	X	Laura		
JHERSON	CALEB	HERRERA	BRIÑEZ	T.I	1230343077	X	X	Caleb		
SHAIRA	NIKOL	OBANDO	RUIZ	T.I	1118202843	X	X	shaira		
SARAI	JULIANA	PARRA	AVILA	T.I	1129245186	X	X	Sarai		
JOHAN	SAMUEL	CRUZ	ROMERO	T.I	1170463591	X	X	Johan		
ALISON	ASHLEY	JIMENEZ	RODRIGUEZ	T.I	1118202010	X	X	alison		
ELIANYS		BARRERA	ARIZA	T.I	1116667861	X	X	elianys		
SERGIO	ANDRES	ROJAS	VALLEJO	T.I	1118202842	X	X	Sergio		
ANYI	JIMENA	NIÑO	GUEVARA	T.I	1118202022	X	X	anyi		
JABNEEL	ISMERAI	LOPEZ	AZUAJE	PPT	6477676	X	X	Jabneel		
KAROLAY		MONTES	LEON	T.I	1118202501	X	X	karolay		
MARTIN	EMILIANO	ALFONSO	NIÑO	T.I	1050619481	X	X	Martin		

¡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

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	Villanueva	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ**	**Nombre o identificación del grupo**	GARCERITOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria ?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	I.E Fabio Riveros – Sede Brisas
Curso de vida de los participantes	6 a 9	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**Encuentros Familiares**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	18/10/24	**Hora de Inicio**	02:00 pm	**Hora fin**	04:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimientos Habilidades sociales.	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y vinculación	**Descripción de la temática abordada**	Disciplina con amor / Selección de cuidadores				

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 PARTICIPANTE 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)			
LAURA	JIMENA	ZARATE	GARZON	T.I	1069901364	X	X	SI	Madre	Maria Angelita
JHERSON	CALEB	HERRERA	BRIÑEZ	T.I	1230343747	X	X	SI	Madre	Jennifer Briñez
SHAIRA	NIKOL	OBANDO	RUIZ	T.I	1118202843	X	X	SI	Madre	Blanca Ruiz
SARAI	JULIANA	PARRA	AVILA	T.I	1129245186	X	X	SI	Madre	Libia Arevalo
JOHAN	SAMUEL	CRUZ	ROMERO	T.I	1170463591	X	X	SI	Madre	Suly Romero.
ALISON	ASHLEY	JIMENEZ	RODRIGUEZ	T.I	1118202010	X	X	SI	Madre	Brisela R.
ELIANYS		BARRERA	ARIZA	T.I	1116667861	X	X	SI	Mamá	Marcela
SERGIO	ANDRES	ROJAS	VALLEJO	T.I	1118202842	X	X	SI	Madre	Erika Vallejo
ANYI	JIMENA	NIÑO	GUEVARA	T.I	1118202022	X	X	SI	madre	Leidy Guevara
JABNEEL	ISMERAI	LOPEZ	AZUAJE	PPT	6477676	X	X	SI	Mamá	Carmen B.
KAROLAY		MONTES	LEON	T.I	1118202501	X	X	SI	Mamá	Otilia León
MARTIN	EMILIANO	ALFONSO	NIÑO	T.I	1050619481	X	X	SI	Cuidadora	Jose Alfonso

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001462024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	**VILLANUEVA**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ**	**Nombre o identificación del grupo**	GARCERITOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	I.E FABIO RIVEROS – SEDE BRISAS
Curso de vida de los participantes	6 a 9	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**Encuentros Familiares**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	18/10/24	**Hora de Inicio**	02:00 pm	**Hora fin**	04:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento Vocational, Habilidades de vida	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripción de la temática abordada**	Disciplina con Amor / Selección de Habilidades				

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)**			
JHASBLEIDY	YUREY	CONTRERAS	COLMENARES	R.C	1118204610	X	X	Familia	Tía	Laura C.
KAROL	MARIANA	CUFIÑO	PLAZA	T.I	1118204554					
LUCIANA		MARTINEZ	MORENO	R.C	1230344433	X	X	Si	Tía	Carlota C.
JULIETH	SOFFIA	VEGA	RODRIGUEZ	T.I	1118203875					
MARIA	PAULA	PAEZ	ROA	R.C	1118204402					
EILEEN	TALIANA	PINILLA	MARTINEZ	R.C	1011250008					
JOSE	MANUEL	ORTIZ	TASAMA	R.C	1112232186					
JULIAN	ALEXANDER	MORALES	CHAVEZ	R.C	1118204199					
DANNA	VALENTINA	MANCHAY	GAMEZ	R.C	1118204340					
JUAN	JOSE	OSMA	MARTINEZ	T.I	1122533669	X	X	Si		Angie Martinez
BRIANNA	VALERIA	ALFONSO	ROMERO	T.I	1118204790					
LINDA	ISABEL	BARRERA	ZAMBRANO	R.C	1120584277					
MARIA	JOSE	DIAZ	PIÑEROS	T.I	1118202856					