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**	CHIGÜIRITOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Fabio Rivera Bnal
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**	Fortalecimiento familiar	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	18/10/24	**Hora de Inicio**	04:00 pm	**Hora fin**	06:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción Salud Mental y buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripcción de la temática abordada**	Disciplina con Amor/ seleccion Inicial Natural				

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)			
JUAN	ESTEBAN	LAGOS	JARAMILLO	R.C	1118204868	X	X	Juan		
YEISON	JEANDAWER	RODRIGUEZ	FORERO	T.I	1230341483	X	X	Yeison		
SALOME		BARON	BARRERA	T.I	1129245144	X	X	Salome		
SAMUEL	ALEXANDER	ROJAS	SAENZ	T.I	1145427660	X	X	Samuel		
SARA	SOFIA	VARGAS	MURILLO	T.I	1230340758	X	X	Sara		
LAURA	SAMAY	ACEVEDO	RUIZ	T.I	1122627774	X	X	Laura		
SHARON	ASHLEY	GOYES	MARQUEZ	T.I	1118202259	X	X	sHaron		
VALERY	MAIA	VEGA	VASQUEZ	T.I	1129245153	X	X	Valery		
EDDY	JULIANA	BOHORQUEZ	SANDOVAL	T.I	1118202377	X	X	eddy		
ANGEL	DAVID	PEREZ	MENDOZA	PPT	6479983	X	X	Angel		
ANGEL	DAVID	REYES	MACIAS	T.I	1118201752	X	X	Angel		
HANNA	VICTORIA	CEBALLOS	GUTIERREZ	T.I	1118202968	X	X	hanna		

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)**	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**	CHIGÜIRITOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Fabio Rivera Bosal
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**	Encuentro Familiar	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	18/10/24	**Hora de Inicio**	04:00 pm	**Hora fin**	06:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promocion Salud mental y buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripcción de la temática abordada**	Disciplina con Amor / Seleccion Iniciativas				

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)			
VALERIA		RAMOS	BEJARANO	R.C	1118203939	X	X	valeria		
JUAN	JOSE	CALIXTO	LOPEZ	R.C	1118204450	X	X	calixto		
FABIAN	SAMUEL	JOVEL	SANGUINO	R.C	1122628155	X	X	fabian		
MAIA	ANTONELLA	FERNANDEZ	GUERRERO	R.C	1120507273	X	X	maia		
SHARID	NIKOLL	FIGUEROA	GUZMAN	T.I	1118203932	X	X	sharid		
LAURA	VALERIA	PEDROZA	FLOREZ	R.C	1118204674	X	X	Laura		
ERICK	MANUEL	MONDRAGON	BETANCORT	R.C	1118204694	X	X	erick		
LUIS	ANGEL	MARQUEZ	SANCHEZ	PPT	5871072	X	X	Luis		
EMILY	SAYIRYS	BELTRAN	JIMENEZ	T.I	1230342715	X	X	emily		
LAURA	ISABELLA	LABRADOR	PULIDO	T.I	1118203169	X	X	LAURA		
JERONIMO		ANTOLINEZ	JUNCO	T.I	1230342894	X	X	Jeronimo		
DYLAN	RODRIGO	BARRERA	MUÑOZ	T.I	1118202837	X	X	Dylan		
ERIK	SANTIAGO	QUINTERO	ALAPE	T.I	1118203064	X	X	Eric		

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**	CHIGÜIRITOS	**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**	4:00pm	**Hora fin**	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Promocion de la salud mental	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicacion y narrativas	**Descripción de la temática abordada**	DISCIPLINA CON AMOR/ seleccion iniciativa				

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)			
JUAN	ESTEBAN	LAGOS	JARAMILLO	T.I	1118204868	X	X	SI	Mama	Jaableidy J.
YEISON	JEANDAWER	RODRIGUEZ	FORERO	T.I	1230341483	X	X	SI	Mache	Johana F.
SALOME		BARON	BARRERA	T.I	1129245144	X	X	SI	Madre	Sandra M.
SAMUEL	ALEXANDER	ROJAS	SAENZ	T.I	1145427660	X	X	SI	mache	Dayli Y Saenz
SARA	SOFIA	VARGAS	MURILLO	T.I	1230340758	X	X	SI	"Mamá"	
LAURA	SAMAY	ACEVEDO	RUIZ	T.I	1122627774	X	X	SI	madre	Laura Sofia
SHARON	ASHLEY	GOYES	MARQUEZ	T.I	1118202259	X	X	SI	madre	Yoxy Marquez
VALERY	MAIA	VEGA	VASQUEZ	T.I	1129245153	X	X	SI	mamá	Leidy
EDDY	JULIANA	BOHORQUEZ	SANDOVAL	T.I	1118202377	X	X	SI	padre	Juliana
ANGEL	DAVID	PEREZ	MENDOZA	PPT	6479983	X	X	SI	mamá	Rosmar y Mendoza
ANGEL	DAVID	REYES	MACIAS	T.I	1118201752	X	X	SI	Mamá	Angel R.
HANNA	VICTORIA	CEBALLOS	GUTIERREZ	T.I	1118202968	X	X	SI	Madre.	Marlin B.

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**	CHIGÜIRITOS	**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**	10/10/24	**Hora de Inicio**	4:00PM	**Hora fin**	6:00PM
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud y educación	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	comunicación y narrativas	**Descripción de la temática abordada**	DISCIPLINA CON AMOR / Selección Iniciativas				

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)			
VALERIA		RAMOS	BEJARANO	R.C	1118203939	X	X	SI	Acudiente	Claudia
JUAN	JOSE	CALIXTO	LOPEZ	R.C	1118204450					
FABIAN	SAMUEL	JOVEL	SANGUINO	R.C	1122628155					
MAIA	ANTONELLA	FERNANDEZ	GUERRERO	R.C	1120507273					
SHARID	NIKOLL	FIGUEROA	GUZMAN	T.I	1118203932	X	X	SI	Acudiente	Diana
LAURA	VALERIA	PEDROZA	FLOREZ	R.C	1118204674					
ERICK	MANUEL	MONDRAGON	BETANCORT	T.I	1118204694					
LUIS	ANGEL	MARQUEZ	SANCHEZ	PPT	5871072	X	X	Si	acudiente	Mirian
EMILY	SAYIRYS	BELTRAN	JIMENEZ	T.I	1230342715					
LAURA	ISABELLA	LABRADOR	PULIDO	T.I	1118203169					
JERONIMO		ANTOLINEZ	JUNCO	T.I	1230342894					
DYLAN	RODRIGO	BARRERA	MUÑOZ	T.I	1118202837					
ERIK	SANTIAGO	QUINTERO	ALAPE	T.I	1118203064					