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**	LEOPARDOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	1	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	I.E FABIO RIVEROS
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años, 11 meses y 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro entre pares.	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	5/10/24	**Hora de Inicio**	2:00pm	**Hora fin**	4:00pm
Componente (Cuando aplique)	Promocion Salud mental buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripcción de la temática abordada**	Prevención tabaquismo				

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)			
ZARA	DURLILLE	OSORIO	VELASQUEZ	T.I	1122517851	X	X	ZaraD		
MARIA	FERNANDA	MEDINA	GALLEGO	T.I	1058200393	X	X	Maria F		
HAWARD	JHOEL	HURTADO	PIDIACHE	T.I	1029649324	X	X	Haward		
HEIBER	SMITH	HURTADO	PIDIACHE	T.I	1029649325	X	X	HeiberSmith		
LAURA	VALENTINA	ARIAS	MURILLO	T.I	1029991465	X	X	Laura V.		
EDWIN	ALEJANDRO	CRUZ	MONTAÑA	T.I	1115913663	X	X	Edwin		
JUAN	SEBASTIAN	CASTRO	MARTINEZ	T.I	1116612749	X	X	Juan C.		
KAREN	JULIETH	RODRIGUEZ	CANO	T.I	1029991613	X	X	Karen		
SARA	MARIA	PARRA	TORO	T.I	1120365924	X	X	Sara		
LIZETH	JANITH	CADENA	GARCIA	T.I	1097993186	X	X	LIZETH		
DANIEL	FELIPE	LOPEZ	CARO	T.I	1118197255	X	X	Daniel López		
SARA	VALENTINA	CASTILLO	SILVA	T.I	1129244553	X	X	Sara V.		
PAULA	ANDREA	RUIZ	CARRANZA	T.I	1161963126	X	X	Paula		

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**	LEOPARDOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	1	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	I.E FABIO RIVEROS
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años, 11 meses y 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Encuentro entre pares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	5/10/24	**Hora de Inicio**	2:00 pm	**Hora fin**	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción Salud Mental bien vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativa	**Descripcción de la temática abordada**	Prevención del tabaquismo				

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)			
KEREN	NAOMI	LOPEZ	TEHERAN	T.I	1118196096	X	X	Naomi López		
ERICK	SANTIAGO	CUELLAR	CAICEDO	T.I	1049796653	X	X	Erick		
LUISA	FERNANDA	HERNANDEZ	CHACON	T.I	1118196288	X	X	Luisa H		
KEVIN	FERNANDO	PORRAS	LOPEZ	T.I	1127140865	X	X	Kevin		
KEVIN	SANTIAGO	MENDEZ	URREGO	T.I	1118168788	X	X	Kevin		
ALISSON	BRIYI	VALENCIA	REY	T.I	1122126146	X	X	ALISSON		
EMANUEL		ESTUPIÑAN	MARIN	T.I	1029652132	X	X	Estupiñan		
MICHEL	SOFIA	MINA	RAMIREZ	T.I	1118196118	X	X	Michel		
KAROL	DAIHANA	LOBOA	GONZALEZ	T.I	1129244367	X	X	Karol		
MAIRA	ALEJANDRA	SEGURA	MONTAÑEZ	T.I	1029649157	X	X	maira		
KAROL	NATALIA	BEJARANO	MORENO	T.I	1118196311	X	X	Karol		
DANIELA		ESCOBAR	MORALES	T.I	1029988897	X	X	Daniela		