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)**	6	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Edwin Rivera Bonilla
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**	Entre pares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	25/10/24	**Hora de Inicio**	02:00 pm	**Hora fin**	04:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento Habilidades	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Deportes y Recreación	**Descripción de la temática abordada**	Halloween y convivencia / celebración Halloween				

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	Zara O.		
MARIA	FERNANDA	MEDINA	GALLEGO	T.I	1058200393	X	X	Maria M.		
HAWARD	JHOEL	HURTADO	PIDIACHE	T.I	1029649324	X	X	Haward Jhoel		
HEIBER	SMITH	HURTADO	PIDIACHE	T.I	1029649325	X	X	Heiber Smith		
LAURA	VALENTINA	ARIAS	MURILLO	T.I	1029991465	X	X	Laura V.		
MARLON	JHOEL	HOLGUIN	MAHECHA	T.I	1029649004	X	X	Marlon		
JUAN	SEBASTIAN	CASTRO	MARTINEZ	T.I	1116612749	X	X	Sebastián		
KAREN	JULIETH	RODRIGUEZ	CANO	T.I	1029991613	X	X	Karen R		
SARA	MARIA	PARRA	TORO	T.I	1120365924	X	X	Sara P.		
LIZETH	JANITH	CADENA	GARCIA	T.I	1097993186	X	X	Lizeth		
DANIEL	FELIPE	LOPEZ	CARO	T.I	1118197255	X	X	Daniel		
SARA	VALENTINA	CASTILLO	SILVA	T.I	1129244553	X	X	Sara		
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)**	6	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	XD	**Lugar en donde se realiza la actividad**	Fabio Rivera Bonsal
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**	Entre pares	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	25/10/24	**Hora de Inicio**	02:00pm	**Hora fin**	04:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento Hab, Vida y Sal	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Deportes y recreación	**Descripción de la temática abordada**	Halloween y convivencia / Celebración Halloween				

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)			
KEREN	NAOMI	LOPEZ	TEHERAN	T.I	1118196096	X	X	Naomi L		
ERICK	SANTIAGO	CUELLAR	CAICEDO	T.I	1049796653	X	X	Santiago		
LUISA	FERNANDA	HERNANDEZ	CHACON	T.I	1118196288	X	X	Laura F		
KEVIN	FERNANDO	PORRAS	LOPEZ	T.I	1127140865	X	X	Kevin P		
KEVIN	SANTIAGO	MENDEZ	URREGO	T.I	1118168788	X	X	Kevin M		
ALISSON	BRIYI	VALENCIA	REY	T.I	1122126146	X	X	Alisson V.		
EMANUEL		ESTUPIÑAN	MARIN	T.I	1029652132	X	X	emanuel		
MICHEL	SOFIA	MINA	RAMIREZ	T.I	1118196118	X	X	Sofia M		
KAROL	DAIHANA	LOBOA	GONZALEZ	T.I	1129244367	X	X	Karol		
MAIRA	ALEJANDRA	SEGURA	MONTAÑEZ	T.I	1029649157	X	X	Maira S		
KAROL	NATALIA	BEJARANO	MORENO	T.I	1118196311	X	X	Karol		
DANIELA		ESCOBAR	MORALES	T.I	1029988897	X	X	Daniela		