Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	MANÍ	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY SULAY TORRES SILVA OLGA YAMILE ARGUELLO SANCHEZ	**Nombre o identificación del grupo**	GLADIADORES DEL MAÑANA	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	No	**Lugar en donde se realiza la actividad**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARÓN LEAL
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 14 Y 17 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**	15/11/2024	**Hora de inicio**	6:00 a. m.	**Hora fin**	8:00 a. m.
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	**Descripcción de la temática abordada**	NO VIOLENCIA CONTRA LA MUJER-NI UNA MAS				

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	DAVID	BERRIO	VELASQUEZ	TI	1031820086	X	X	David Berrio		
SAMUEL	DAVID	CALLE	OROZCO	TI	1114154448	X	X	Samuel Calle		
FRANKI	ANDRES	CHARRY	ACOSTA	TI	1120364155	X	X	franky Charry		
ARLINZON	DAVID	INFANTE	ORTEGA	TI	1116613671	X	X	David Infante		
YENSI	MILDRED	MARTINEZ	CUNICHE	TI	1116547103	X	X	Yensi Martinez		
DEINER	CAMILO	MORALES	SOLANO	TI	1116613872	X	X	Deiner morales		
DIEGO	FORLAN	PERALTA	BERTEL	TI	1044638090	X	X	diego Peralta.		
GENESIS	KATHERIN	GAMBOA	SOCHA	PPT	6216383	X	X	Genesis Gamboa		
ANDRES	CAMILO	CASTAÑEDA	FLOREZ	TI	1118545208	X	X	Camilo Castañeda		
LINA	MICHELLE	JAZPE	RIOS	TI	1116613666	X	X	Michelle Jazpe		
CRISTIAN	ALEJANDRO	NIÑO	GROSSO	TI	1118545779	X	X	Cristian Niño		
ROOSEVELT	FABIAN	DONCELY	OLAYA	TI	1122928564	X	X	Roosevelt Doncely		
VICTOR	ALEJANDRO	CHILA	MONTEALEGRE	TI	1130024137	X	X	Victor Chila		

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	MANÍ	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY SULAY TORRES SILVA OLGA YAMILE ARGUELLO SANCHEZ	**Nombre o identificación del grupo**	GLADIADORES DEL MAÑANA	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARÓN LEAL
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 14 Y 17 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**	15/11/2024	**Hora de Inicio**	6:00 a. m.	**Hora fin**	8:00 a. m.
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	**Descripción de la temática abordada**	NO VIOLENCIA CONTRA LA MUJER-NI UNA MAS				

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)			
LEIDY	CAROLINA	ACOSTA	GUIO	TI	1118545776	X	X	Leidy Acosta		
KAREN	XIMENA	ALVARADO	ROMERO	TI	1101623603	X	X	Karen Alvarado		
DANIEL	STEEVEN	SALCEDO	PLAZAS	TI	1029653605	X	X	Daniel Salcedo		
JOSMAN	DAVID	CARPINTERO	MORENO	TI	1029651061	X	X	Josman Carpintero		
HEYDER	ANDRES	BARRERA	GRANADOS	TI	1029649252	X	X	Heyder Barrera		
SANDRA	CAROLINA	ROJAS	SANCHEZ	TI	1029652295	X	X	Sandra Rojas		
KAREN	CAROLINA	CRUZ	LOZANO	TI	1024497715	X	X	Karen Cruz		
KAROL	VANESSA	CORONADO	AVENDAÑO	TI	1029653034	X	X	Karol Coronado		
VERONICA	VALENTINA	GARAVITO	SUAREZ	TI	1122925919	X	X	Verónica Garavito		
ROBERT	MICHAEL	RONDON	RON	PPT	1269387	X	X	Michael Rondon		
JULIANA	VANESSA	ROMERO	ORTIZ	TI	1029649930	X	X	Juliana Romero		
SARA	MARGARITA	AVILA	LARA	TI	1118548881	X	X	Sara Avila		

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY SULAY TORRES SILVA OLGA YAMILE ARGUELLO SANCHEZ	Nombre o identificación del grupo	GLADIADORES DEL MAÑANA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARÓN LEAL
Curso de vida de los participantes	Niñas y niños entre 14 y 17 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	15/11/2024	Hora de Inicio	6:00 AM	Hora fin	8:00 AM
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	NO VIOLENCIA CONTRA LA MUJER-NI UNA MAS				

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	DAVID	BERRIO	VELASQUEZ	TI	1031820086	X	X	Si	Mamá	Gloria Socha Parra
SAMUEL	DAVID	CALLE	OROZCO	TI	1114154448	X	X	Si	Tia	Sara Orozco
FRANKI	ANDRES	CHARRY	ACOSTA	TI	1120364155	X	X	Si	Mamá	Nidia Patricia
ARLINZON	DAVID	INFANTE	ORTEGA	TI	1116613671	X	X	Si	Mamá	María Eugenia
YENSI	MILDRED	MARTINEZ	CUNICHE	TI	1116547103					
DEINER	CAMILO	MORALES	SOLANO	TI	1116613872					
DIEGO	FORLAN	PERALTA	BERTEL	TI	1044638090	X	X	Si	Mamá	Neris Bertel
GENESIS	KATHERIN	GAMBOA	SOCHA	PPT	6216383	X	X	Si	Mamá	Leidy Socha
ANDRES	CAMILO	CASTAÑEDA	FLOREZ	TI	1118545208	X	X	Si	Mamá	LEIDY FLOREZ
LINA	MICHELLE	JAZPE	RIOS	TI	1116613666	X	X	Si	Mamá	Sandra Yamile
CRISTIAN	ALEJANDRO	NIÑO	GROSSO	TI	1118545779					
ROOSEVELT	FABIAN	DONCELY	OLAYA	TI	1122928564					
VICTOR	ALEJANDRO	CHILA	MONTEALEGRE	TI	1130024137	X	X	Si	Mamá	Caterine Montealegre

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – *ENCUENTROS FAMILIARES*

Nombre del Operador (Cuando aplique)	**FUNDEPRO**	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	**85001452024**	**Departamento**	**Casanare**	**Municipio**	**MANI**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	**PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIAS**
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**LEIDY SULAY TORRES SILVA OLGA YAMILE ARGUELLO SANCHEZ**	**Nombre o identificación del grupo**	**GLADIADORES DEL MAÑANA**	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	3	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	**INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS ENRIQUE BARÓN LEAL**
Curso de vida de los participantes	**Niñas y niños entre 14 y 17 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**	15/11/2024	**Hora de Inicio**	6:00 AM	**Hora fin**	8:00 AM
Componente (Cuando aplique)	**PARTICIPACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y CULTURAS DE PAZ**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**ARTES Y CULTURAS**	**Descripción de la temática abordada**	NO VIOLENCIA CONTRA LA MUJER - NI UNA MÁS				

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)			
LEIDY	CAROLINA	ACOSTA	GUIO	TI	1118545776	X	X	Si	Mamá	Emperatriz G
KAREN	XIMENA	ALVARADO	ROMERO	TI	1101623603	X	X	Si	Mamá	Martha Cecilia Romero
DANIEL	STEEVEN	SALCEDO	PLAZAS	TI	1029653605					
JOSMAN	DAVID	CARPINTERO	MORENO	TI	1029651061	X	X	Si	Mamá	Luz Dary Moreno
HEYDER	ANDRES	BARRERA	GRANADOS	TI	1029649252					
SANDRA	CAROLINA	ROJAS	SANCHEZ	TI	1029652295	X	X	Si	Tia	Gloria Rojas
KAREN	CAROLINA	CRUZ	LOZANO	TI	1024497715	X	X	Si	Mamá	Yaiby Lozano
KAROL	VANESSA	CORONADO	AVENDAÑO	TI	1029653034	X	X	Si	Mamá	JULIANA
VERONICA	VALENTINA	GARAVITO	SUAREZ	TI	1122925919					
ROBERT	MICHAEL	RONDON	RON	PPT	1269387	X	X	Si	Tia	Sandra Rondon
JULIANA	VANESSA	ROMERO	ORTIZ	TI	1029649930	X	X	Si	Mamá	Luz Emilda Ortiz
SARA	MARGARITA	AVILA	LARA	TI	1118548881	X	X	Si	tia	

Scanned with CamScanner