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	PSICOSOCAIL GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ALEJANDRA VARGAS JEHNDLER PERILLA	Nombre o identificación del grupo	GOLD	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	N/A	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	I.E Brisas
Curso de vida de los participantes	14 - 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	9-11-24	Hora de Inicio	2pm	Hora fin	4pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicación y narrativa	Descripción de la temática abordada	Amar es cuidar				

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)			
ELIANA	LUXUE	RAMIREZ	ORTIZ	T.I	1029649197		X	Eliana		
DIEGO	ANDRES	SOLER	ROZO	T.I	1071888916		X	Diego		
MIGUEL	ANGEL	CORONADO	BERNAL	T.I	1029280580		X	Miguel		
DAVID	SANTIAGO	MOLINA	BARAHONA	T.I	1129244344		X	David		
JOSEPH	JULIAN	GALLEGO	ASTROS	T.I	1118196505		X	Josep		
JULIAN	ESTEBAN	GALLEGO	ASTROS	T.I	1118196504		X	Julian		
DAVID	SANTIAGO	GOMEZ	LOPEZ	T.I	1029985742		X	David		
GISSEL	MARYURI	AVILA	LOPEZ	T.I	1029647673		X	Gissel		
ANA	SOFÍA	BUITRAGO	RUBIANO	T.I	1129244487		X	Ana		
YEIDY	LICETH	INOCENCIO	MENDOZA	T.I	1116040801		X	yeidy		
BRAYAN	STIVEN	INOCENCIO	MENDOZA	T.I	1022963669		X	Brayan		
NURY	GISELA	VACA	GUZMAN	T.I	1121147407		X	Nury		
DAVID	SANTIAGO	BELTRAN	ORDUZ	T.I	1118196770		X	David.		

Escaneado con CamScanner

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	PSICOSOCAIL GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ALEJANDRA VARGAS JEHNDLER PERILLA	Nombre o Identificación del grupo	GOLD	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	I.E Brisas
Curso de vida de los participantes	14 - 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	9-11-24	Hora de Inicio	2pm	Hora fin	4pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la Salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativa	Descripción de la temática abordada	Amar es cuidar				

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)			
CARLOS	DANIEL	VARGAS	SILVA	T.I	1129244456		X	Carlos		
LIS	KATHERING	JIMENEZ	MEDINA	T.I	1118168863		X	Lis Jimenez		
DAMARIS	ASLEY	RODRIGUEZ	DAZA	T.I	1029650299		X	Damaris Rodriguez		
DANNA	SOFIA	MARIN	OSORIO	T.I	1012919430		X	Danna Marin		
KEYLLY	DAYAM	TORRES	LEGUIZAMO	T.I	1023904457		X	Keylly		
LEIDY	LORENA	HERNANDEZ	HERNANDEZ	T.I	1118196334		X	Leidy		
LICETH	YAJACKNA	VELASQUEZ	GIRALDO	T.I	1105174035		X	Liceth		
ANGY	DANIELA	MONROY	CABALLERO	T.I	1129244237		X	Angy		
ANGELA	JULIETH	GALLO	CARVAJAL	T.I	1118541192		X	Angela		
SHARITH	YULIANA	LESMES	LOPEZ	T.I	1118196442		X	Sharith		
JENNY	JULIANA	ARIAS	AVILA	T.I	1118168726		X	Jenny		
MARIANA		RODRIGUEZ	BARRETO	T.I	1127140865		X	Mariana		

Escaneado con CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 Experiencias**
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Alejandra Vagas Jehndler Perilla	**Nombre o identificación del grupo**	Gold	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**NO**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**SI**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	I.E Bonsus
Curso de vida de los participantes	14-17 años	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Comunitario	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	9-11-24	**Hora de Inicio**	2pm	**Hora fin**	4pm.
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	comunicacion y narrativa	**Descripción de la temática abordada**	Amar el cuidar				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL FAMILIAR O LA COMUNIDAD RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LA COMUNIDAD
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)		
Mono	Feimin	Pulido	Gonzalez	CC	72526837		X		tio
Karen	Daniela	quintero	Torres	CC	1011083089		X		Hermana
Joel	Esteban	Diaz	Heredia	CC	1028860181		X		Primo
Martin	Orlando	Martinez	Parra	CC	1048710057		X		Comunidad
Valentina		Franco	Fuesta	CC	1118167222		X		comunidad
Estela		Suarez	Rivera	CC	23284380		X		Madrina
Ricardo	Jose	Perdomo	Rojas	CC	1118196205		X		tio
Katerine	Angie	Sanabria	Vanegas	CC	1118201077		X		tia
Carlos	Fabian	Baza	Guevara	CC	1118168843		X		tio
Maria	Lizeth	Fonseca	Rivera	CC	1015461565		X		Comunidad
Maridori		Quiroga	Amado	CC	37712345		X		Madre
Luz	Miryam	Tovar	Soler	CC	21248540		X		tia

Escaneado con CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS COMUNITARIOS

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 Experiencias**
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**Alejandra Vagas Jehndler Perilla**	**Nombre o identificación del grupo**	Gold	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**NO**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**SI**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	I.E Bosas
Curso de vida de los participantes	14 - 17 años	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	Comunitario	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	9-11-24	**Hora de Inicio**	2- Pm	**Hora fin**	4 pm
Componente (Cuando aplique)	Promocion de la salud mental y el buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicacion y narrativa	**Descripción de la temática abordada**	Amar es cuidar.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL FAMILIAR O LA COMUNIDAD RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LA COMUNIDAD
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)		
Ana	Deily	Pulido	Salazar	CC	40373819		X		Madre
Ana	Milena	Barrero	Mora	CC	1118197816		X	Ana Milena Barrero	tia
Katia	Alejandra	Gelvez	Anaya	CC	1118120183		X	Katia Gelvez	tia
Leidy		Cubides	Acevedo	CC	1121897590		X	Leidy Cubides	Madre
Angela	Milena	Franco	Guzman	CC	1057918415		X	Milena Franco	Hermana
Yeimy		Rodriguez	Mendez	CC	39950377		X		Madre
Diana	Patricia	Martinez	Gonzalez	CC	1026554116		X		Madre
Karen	Janeth	Mera	Gaitan	CC	1118559429		X		Madre
Jenifer		Palacios	Santafe	CC	1022964272		X		tia
Yudi		Cordoba	Moreno	CC	1079359027		X	Yudi Cordoba	tia
Sanor	Liliana	Arias	Ortiz	CC	52890931		X		Prima
Pilar		Cardenas	Bohorquez	CC	40039680		X		Comunidad
Rafael		Medina	Lopez	CC	7.230710		X		Primo

Escaneado con CamScanner