Nombre del Operador (Cuando aplique)	**ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO**	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	**50006682024**	**Departamento**	**META**	**Municipio**	**VILLAVICENCIO**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	GESTOR OPERATIVO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**ADRIANA ACOSTA HERRERA**	**Nombre o identificación del grupo**	CAPITANES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**Ciclo 1 - Menu 3**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CENTRO DE EXPERIEMCIAS - CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Curso de vida de los participantes	**Niñas, niños y adolescentes**	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**ENTRE PARES**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	30/04/2025	**Hora de Inicio**	7:30 A.M	**Hora fin**	11:30:00 A.M.
Componente (Cuando aplique)	**Fortalecimiento de habilidades, vocaciones, talentos y construcción de Sentidos de Vida.**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**ARTES Y CULTURAS**	**Descripcción de la temática abordada**	**LOS INSECTOS Y SU ARTE DIFERENTE (JUEGOS RECONOCIENDO EL CUERPO COMO INSTRUMENTO DE GOCE DE LAS EXPERIENCIAS LUDICAS Y JUEGO)**				

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)			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778	X	X	-BRAYAN		
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723	X	X			
EUSIRENY		GARCIA	BARON	TI	1116499264	X	X			
JERONIMO		ALZA	GONZALEZ	TI	11238583	X	X			
JESUS	SANTIAGO	RAMIREZ	FIGUEROA	TI	1148703673	X	X			
JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327	X	X			
JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	TI	1123805006	X	X			
LAURA	TATIANA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122516570	X	X			
LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120569031	X	X	Luisa F.		
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029	X	X	Ricardo		
RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	TI	1118198142	X	X	Raul		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895	X	X	-Sara		
SEBASTIAN		GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579	X	X	-Sebastia		
VALERIA		BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259	X	X			
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100	X	X	-Yeimi		
YERSON	DAVID	VALENCIA	ZAMORA	TI.	1119890912	X	X			

Nombre del Operador (Cuando aplique)	**ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO**	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	**50006682024**	**Departamento**	**META**	**Municipio**	**VILLAVICENCIO**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	GESTOR OPERATIVO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**ADRIANA ACOSTA HERRERA**	**Nombre o identificación del grupo**	OFICIALES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**Ciclo 1 - Menu 3**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CENTRO DE EXPERIEMCIAS - CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Curso de vida de los participantes	**Niñas, niños y adolescentes**	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**ENTRE PARES**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	30/04/2025	**Hora de Inicio**	7:30 A.M	**Hora fin**	11:30:00 A.M.
Componente (Cuando aplique)	**Fortalecimiento de habilidades, vocaciones, talentos y construcción de Sentidos de Vida.**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS**	**Descripcción de la temática abordada**	**LENGUAJE CORPORAL (JUEGOS RECONOCIENDO EL CUERPO COMO INSTRUMENTO DE GOCE DE LAS EXPERIENCIAS LUDICAS Y JUEGO)**				

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)			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969	X	X			
DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122528594	X	X	Danna		
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	RC	1122535313	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699	X	X			
MATTIAS		MEDINA	ORDOÑEZ	TI	1029966314	X	X			
PAULA	ANDREA	MENDEZ	RUIZ	TI	1121854663	X	X			
SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	TI	1121878144	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523968	X	X			
WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	TI	1029964907	X	X	Wilson		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	**ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO**	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	**50006682024**	**Departamento**	**META**	**Municipio**	**VILLAVICENCIO**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	GESTOR OPERATIVO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**ADRIANA ACOSTA HERRERA**	**Nombre o identificación del grupo**	INGENIEROS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**Ciclo 1 - Menu 3**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CENTRO DE EXPERIEMCIAS - CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Curso de vida de los participantes	**Niñas, niños y adolescentes**	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**ENTRE PARES**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	30/04/2025	**Hora de Inicio**	7:30 A.M	**Hora fin**	11:30:00 A.M.
Componente (Cuando aplique)	**Fortalecimiento de habilidades, vocaciones, talentos y construcción de Sentidos de Vida.**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**CIENCIAS, CONOCIMIENTO PROPIO, TIC**	**Descripcción de la temática abordada**	**ROBOTICA DIDACTICA - (JUEGOS RECONOCIENDO EL CUERPO COMO INSTRUMENTO DE GOCE DE LAS EXPERIENCIAS LUDICAS Y JUEGO)**				

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)			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042	X	X			
ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	TI	1120957532	X	X			
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	X	X			
DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	RC	1122938703	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483	X	X			
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356	X	X			
SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	TI	1122937451	X	X			
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	X	X			

Nombre del Operador (Cuando aplique)	**ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO**	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	**50006682024**	**Departamento**	**META**	**Municipio**	**VILLAVICENCIO**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	GESTOR OPERATIVO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**ADRIANA ACOSTA HERRERA**	**Nombre o identificación del grupo**	MARINEROS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**Ciclo 1 - Menu 3**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CENTRO DE EXPERIEMCIAS - CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Curso de vida de los participantes	**Niñas, niños y adolescentes**	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**ENTRE PARES**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	30/04/2025	**Hora de Inicio**	7:30 A.M	**Hora fin**	11:30:00 A.M.
Componente (Cuando aplique)	**Promoción de la salud mental y el buen vivir**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**DEPORTES, RECREACION Y JUEGO**	**Descripcción de la temática abordada**	**PREPARACION PREFESTIVAL DEPORTIVO CON PARTICIPANTES Y FAMILIAS**				

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)**			
ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	RC	1069901600	X	X			
ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121971025	X	X			
EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	RC	1123817502	X	X			
ISABELLA		VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661	X	X			
MATIAS		PATARROYO	MENDOZA	TI	1118378251	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156	X	X			
YUNAYLI		ESCOBAR	PEREZ	PERMISO DE PROTECCION TEMPORAL	5680085	X	X			

Nombre del Operador (Cuando aplique)	**ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO**	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	**50006682024**	**Departamento**	**META**	**Municipio**	**VILLAVICENCIO**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	GESTOR OPERATIVO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**ADRIANA ACOSTA HERRERA**	**Nombre o identificación del grupo**	CAPITANES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**Ciclo 1 - Menu 3**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CENTRO DE EXPERIEMCIAS - CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Curso de vida de los participantes	**Niñas, niños y adolescentes**	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**ENTRE PARES**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	30/04/2025	**Hora de Inicio**	1:30 P.M	**Hora fin**	5:30:00 P.M.
Componente (Cuando aplique)	**Fortalecimiento de habilidades, vocaciones, talentos y construcción de Sentidos de Vida.**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**ARTES Y CULTURAS**	**Descripcción de la temática abordada**	**LOS INSECTOS Y SU ARTE DIFERENTE (JUEGOS RECONOCIENDO EL CUERPO COMO INSTRUMENTO DE GOCE DE LAS EXPERIENCIAS LUDICAS Y JUEGO)**				

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)			
ALEX	SANTIAGO	IBARRA	SILVA	TI	1122533329					
ALEXANDRA		RAMIREZ	ALVAREZ	TI	1020115181	X	X	alexandra		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764	X	X			
ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	TI	1123436584	X	X	Anny		
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624	X	X	Cesar		
CRISTIAN		BALANTA	MUNAR	TI	1121906236	X	X	Cris B		
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994	X	X	Hanny		
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287	X	X			
KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERÓN	TI	1141516580	X	X	Karen		
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027	X	X			
MARIA	MARGARITA	ANGEL	MORENO	TI	1122930257	X	X	margarita		
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	RC	1121968805	X	X			
MIGUEL	ANGEL	CASTRO		TI	1123805185	X	X	miguel		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092	X	X	Daniela		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	**ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO**	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	**50006682024**	**Departamento**	**META**	**Municipio**	**VILLAVICENCIO**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	GESTOR OPERATIVO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**ADRIANA ACOSTA HERRERA**	**Nombre o identificación del grupo**	OFICIALES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**Ciclo 1 - Menu 3**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CENTRO DE EXPERIEMCIAS - CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Curso de vida de los participantes	**Niñas, niños y adolescentes**	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**ENTRE PARES**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	30/04/2025	**Hora de Inicio**	1:30 P.M	**Hora fin**	5:30:00 P.M.
Componente (Cuando aplique)	**Fortalecimiento de habilidades, vocaciones, talentos y construcción de Sentidos de Vida.**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS**	**Descripcción de la temática abordada**	**LENGUAJE CORPORAL (JUEGOS RECONOCIENDO EL CUERPO COMO INSTRUMENTO DE GOCE DE LAS EXPERIENCIAS LUDICAS Y JUEGO)**				

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723258	X	X			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815	X	X			
DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	TI	1029968410	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	BARRERA	RODRIGUEZ	TI	1122530086	X	X			
JOSELITO		PERDOMO	SÁNCHEZ	RC	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020	X	X			
MATIAS		RUBIO	LARA	TI	1120844918	X	X			
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823	X	X			
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	X	X	SEBASTIAN		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	**ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO**	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	**50006682024**	**Departamento**	**META**	**Municipio**	**VILLAVICENCIO**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	GESTOR OPERATIVO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**ADRIANA ACOSTA HERRERA**	**Nombre o identificación del grupo**	INGENIEROS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**Ciclo 1 - Menu 3**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CENTRO DE EXPERIEMCIAS - CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Curso de vida de los participantes	**Niñas, niños y adolescentes**	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**ENTRE PARES**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	30/04/2025	**Hora de Inicio**	1:30 P.M	**Hora fin**	5:30:00 P.M.
Componente (Cuando aplique)	**Fortalecimiento de habilidades, vocaciones, talentos y construcción de Sentidos de Vida.**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**CIENCIAS, CONOCIMIENTO PROPIO, TIC**	**Descripcción de la temática abordada**	**ROBOTICA DIDACTICA - (JUEGOS RECONOCIENDO EL CUERPO COMO INSTRUMENTO DE GOCE DE LAS EXPERIENCIAS LUDICAS Y JUEGO)**				

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)			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755	X	X	Adrian		
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	X	X			
CRISTHIAN		SABAS	VALBUENA	TI	1123810144	X	X			
DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	TI	1028901187	X	X			
DIANA		RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658	X	✓			
GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	TI	1127388688	X	X			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479	X	X			
JOSPNAYDER		PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282	X	X			
JULIAN	DAVID	TIBASOSA	CARDENAS	TI	1119888977	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842	X	X			
SEBASTIAN		LINARES	CANO	TI	1122523728	X	X			

Nombre del Operador (Cuando aplique)	**ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO**	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	**50006682024**	**Departamento**	**META**	**Municipio**	**VILLAVICENCIO**	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	GESTOR OPERATIVO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	**ADRIANA ACOSTA HERRERA**	**Nombre o identificación del grupo**	MARINEROS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	**Ciclo 1 - Menu 3**	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	**NO**	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CENTRO DE EXPERIEMCIAS - CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Curso de vida de los participantes	**Niñas, niños y adolescentes**	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	**ENTRE PARES**	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	30/04/2025	**Hora de Inicio**	1:30 P.M	**Hora fin**	5:30:00 P.M.
Componente (Cuando aplique)	**Promoción de la salud mental y el buen vivir**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	**DEPORTES, RECREACION Y JUEGO**	**Descripcción de la temática abordada**	**PREPARACION PREFESTIVAL DEPORTIVO CON PARTICIPANTES Y FAMILIAS**				

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)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	RC	1122536864	X	X			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255	X	X			
JULIETA		CAMACHO	TORRES	RC	1120475373	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	X	X			
MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	TI	1233896396	X	X			
SANTIAGO		PACHECO	DIAZ	RC	1123818418	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS	F15.MO29.PP	9/08/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA:**	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO	**DIRECCIÓN:**	Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto	**Hoja ____ de ____**	
NIT:	892099299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50006682024	**NOMBRE GESTOR OPERATIVO:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	2
CUPOS CONTRATADOS:	96	**CUPOS DI (65)**	**CUPOS DAJ (31)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	Carrera 37 No 32-41
MES:	ABRIL	**AÑO:**	**2025**	**CUPOS ATENDIDOS: 96**	**NOMBRE DEL GRUPO:**	MARINEROS	**CC:** 51,958,645
MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO						
TELÉFONO:	6727152						
CELULAR:	3115897619						

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE													CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																										TOTAL MENSUAL	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD						SEMANAS																												
													PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
										DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días																													
01	RC	1069901600	ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	7	0	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
02	TI	1122937737	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	8	0	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
03	RC	1121971025	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	6	5	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
04	RC	1123817502	EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	7	5	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
05	TI	1105395814	ISABELLA		VIDAL	VILLARRAGA	9	1	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
06	TI	1121952661	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	9	1	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
07	TI	1118378251	MATIAS		PATARROYO	MENDOZA	8	5	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
08	TI	1122935156	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	10	6	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
09	PT	5680086	YUNAYLI		ESCOBAR	PEREZ	14	5	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
10	RC	1122536864	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	6	4	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
11	TI	1123816206	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	8	8	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
12	TI	1125003255	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	9	5	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
13	RC	1120475373	JULIETA		CAMACHO	TORRES	6	9	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
14	TI	1125002717	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	10	2	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
15	TI	1123444473	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	10	9	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
16	TI	1233896396	MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	9	2	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
17	TI	1121941520	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	10	3	MARINEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
18	RC	1123818418	SANTIAGO		PACHECO	DIAZ	6	2	MARINEROS	3/02/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
19																																						0	0
20																																						0	0
																																					TOTAL	360	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	13
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	4
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	1
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**18**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

JOHANA SOTO MORALES
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS	F15.MO29.PP	9/08/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA:**	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO	**DIRECCIÓN:**	Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto	**Hoja ____ de ____**	
NIT:	892099299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50006682024	**NOMBRE GESTOR OPERATIVO:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	2	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	96 **CUPOS DI (65)** **CUPOS DAJ (31)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	Carrera 37 No 32-41	**TELÉFONO:**	6727152
MES: ABRIL	**AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS: 96**	**NOMBRE DEL GRUPO:**	INGENIEROS	**CC:**	51,958,645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																				TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días	PRIMERA					SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
													LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	TI	1123817042	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	8	0	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
02	TI	1120957532	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	14	4	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
03	TI	1123444000	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	11	1	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
04	RC	1122938703	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	7	3	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
05	TI	1125002576	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	10	7	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
06	TI	1029993483	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	14	1	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
7	TI	1119888977	JULIAN	DAVID	TIBASOSA	CARDENAS	16	6	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
08	TI	1122937451	SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	8	3	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
09	TI	1123806573	YENNIFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	16	1	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
10	TI	1144725232	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	10	9	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
11	TI	1122531601	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	9	6	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
12	TI	1151200625	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	10	3	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
13	TI	1122522658	EILEEN	ALEJANDRA	CUANTINDIOY	TISOY	15	2	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
14	TI	1127388688	GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	13	1	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
15	TI	1122936479	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	9	3	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
16	TI	1123443282	JOSPNAYDER		PARRADO	HERNANDEZ	11	7	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
17	TI	1028901187	DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	13	3	INGENIEROS	14/02/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
18	TI	1122523728	SEBASTIAN		LINARES	CARO	14	7	INGENIEROS	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
19	TI	1029964823	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	12	2	INGENIEROS	29/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
20	TI	1029150842	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	12	8	INGENIEROS	1/04/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
																																	TOTAL	400	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	1
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	5
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	9
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	6
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**20**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

MAYRA ALEJANDRA GARCIA TORRES
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS	F15.MO29.PP	9/08/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA:**	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO	**DIRECCIÓN:**	Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto	**Hoja ____ de ____**	
NIT:	892099299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50006682024	**NOMBRE GESTOR OPERATIVO:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	2	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	96 **CUPOS DI (65)** **CUPOS DAJ (31)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	Carrera 37 No 32-41	**TELÉFONO:**	6727152
MES: ABRIL	**AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS: 96**	**NOMBRE DEL GRUPO:**	OFICIALES	**CC:**	51,958,645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE | **CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA** | **TOTAL MENSUAL**

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	SEMANAS																						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
													PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES		
01	TI	1144724969	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	12	1	OFICIALES	26/02/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
02	TI	1029990151	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	16	2	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
03	TI	1121966277	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	14	4	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
04	RC	1122535313	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	7	2	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
05	TI	1130276841	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	10	1	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
06	TI	1121911699	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	13	0	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
07	TI	1120844918	MATIAS		RUBIO	LARA	11	2	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
08	TI	1029966314	MATTIAS		MEDINA	ORDOÑEZ	11	2	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
09	TI	1122525356	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	13	6	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
10	TI	1121854663	PAULA	ANDREA	MENDEZ	RUIZ	17	9	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
11	TI	1122523968	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	14	5	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
12	TI	1029964907	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	12	1	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
13	TI	1122533329	ALEX	SANTIAGO	IBARRA	SILVA	8	5	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
14	TI	1025150613	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	11	7	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
15	TI	1127723258	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	13	3	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
16	TI	1123813722	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	10	9	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
17	TI	1122925764	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	16	9	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
18	TI	1029967815	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	9	3	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
19	TI	1029968410	DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	8	3	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
20	TI	1122516570	DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	11	5	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A	A			20	0
																																			TOTAL		**400**	**0**

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	4
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	11
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	5
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**20**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

YENNY JAZMIN LAVERDE
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS	F15.MO29.PP	9/08/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892099299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50006682024
CUPOS CONTRATADOS: 96 **CUPOS DI (65)** **CUPOS DAJ (31)**
MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS: 96**

NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO **DIRECCIÓN:** Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto **Hoja ____ de _____**
NOMBRE GESTOR OPERATIVO: ADRIANA ACOSTA HERRERA **CENTRO ZONAL :** 2 **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
REGIONAL: META **DIRECCIÓN:** Carrera 37 No 32-41 **TELÉFONO:** 6727152
NOMBRE DEL GRUPO: OFICIALES **CC:** 51,958,645 **CELULAR:** 3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																				TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
													LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES		
01	TI	1122530086	JOHAN	ALEXANDER	BARRERA	RODRIGUEZ	10	6	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	0
02	RC	1120047199	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	6	9	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	0
03	RC	1121968805	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	7	3	OFICIALES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	0
04	TI	1222127916	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	8	4	OFICIALES	23/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	0
05	TI	1208213020	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	14	4	OFICIALES	21/02/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	0
06	TI	1121878144	SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	15	8	OFICIALES	6/03/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A		20	0
07																																		0	0
08																																		0	0
09																																		0	0
10																																		0	0
11																																		0	0
12																																		0	0
13																																		0	0
14																																		0	0
15																																		0	0
16																																		0	0
17																																		0	0
18																																		0	0
19																																		0	0
20																																		0	0
																																	TOTAL	120	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	3
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	1
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	2
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**6**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

YENNY JAZMIN LAVERDE
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS**	F15.MO29.PP	9/08/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892099299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50006682024
CUPOS CONTRATADOS: 96 **CUPOS DI (65)** **CUPOS DAJ (31)**
MES: ABRIL **AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS: 96**

NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO **DIRECCIÓN:** Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto **Hoja ____ de ____**
NOMBRE GESTOR OPERATIVO: ADRIANA ACOSTA HERRERA **CENTRO ZONAL :** 2 **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
REGIONAL: META **DIRECCIÓN:** Carrera 37 No 32-41 **TELÉFONO:** 6727152
NOMBRE DEL GRUPO: CAPITANES **CC:** 51,958,645 **CELULAR:** 3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																				TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días	PRIMERA				SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA				ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
													LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES		
01	TI	1122520824	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	16	1	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
02	TI	1122527778	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	12	1	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
03	TI	1122525755	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	13	3	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
04	TI	1122524723	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	13	9	CAPITANES	21/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
05	TI	1031832754	EUSIRENY		GARCIA	BARON	13	6	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
06	TI	1123806659	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	16	2	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
07	RC	1123448583	JERONIMO		ALZA	GONZALEZ	7	3	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
08	TI	1148703673	JESUS	SANTIAGO	RAMIREZ	FIGUEROA	12	1	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
09	TI	1106307327	JIBER	ANDRES	PABON	HERNANDEZ	16	7	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
10	TI	1123805006	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	17	4	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
11	TI	1122516570	LAURA	TATIANA	PARDO	ORDOÑEZ	17	7	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
12	TI	1120569031	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	17	5	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
13	TI	1122526029	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	13	1	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
14	TI	1029148895	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	14	6	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
15	TI	1206213579	SEBASTIAN		GOMEZ	CONTRERAS	14	7	CAPITANES	14/01/2025/		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
16	RC	1011254259	VALERIA		BRICEÑO	HERNANDEZ	6	5	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
17	TI	1123808100	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	15	2	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
18	TI	1119890912	YERSON	DAVID	VALENCIA	ZAMORA	13	4	CAPITANES	21/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
19	TI	1123436548	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	17	4	CAPITANES	13/03/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
20	TI	1029961990	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	14	5	CAPITANES	17/03/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A	A	A	A	A			20	0
																																TOTAL		**400**	**0**

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	2
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	6
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	12
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**20**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

JESUS GUILLERMO DAZA
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL ATRAPASUEÑOS DE APOYOS	F15.MO29.PP	9/08/2024
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE CENTRO DE EXPERIENCIA:**	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VCIO	**DIRECCIÓN:**	Carrera 42 No 37 - 92 Barzal alto	**Hoja ____ de ____**	
NIT:	892099299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50006682024	**NOMBRE GESTOR OPERATIVO:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	2	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	96 **CUPOS DI (65)** **CUPOS DAJ (31)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	Carrera 37 No 32-41	**TELÉFONO:**	6727152
MES: ABRIL	**AÑO:** 2025 **CUPOS ATENDIDOS: 96**	**NOMBRE DEL GRUPO:**	CAPITANES	**CC:**	51,958,645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	TIPO DE ATENCIÓN	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA (SEMANAS)																						TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA	5 ó 2 días	PRIMERA					SEGUNDA				TERCERA				CUARTA				QUINTA						ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
													LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES				
01	TI	1123810144	CRISTHIAN		SABAS	VALBUENA	13	4	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
02	TI	1121906236	CRISTIAN		BALANTA	MUNAR	15	4	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
03	TI	1033757128	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	14	0	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
04	TI	1029996994	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	12	6	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
05	TI	1095307287	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	17	0	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
06	TI	1141516580	KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERON	17	5	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
07	TI	1122519027	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	16	8	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
08	TI	1122930257	MARIA	MARGARITA	ANGEL	MORENO	14	0	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
09	TI	1123805185	MIGUEL	ANGEL	CASTRO		17	5	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
10	TI	1118198142	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	14	3	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
11	TI	1123811092	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	12	6	CAPITANES	14/01/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
12	TI	1020115181	ALEXANDRA		RAMIREZ	ALVAREZ	17	2	CAPITANES	3/03/2025		5		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A			A	A	A			20	0
13																																					0	0
14																																					0	0
15																																					0	0
16																																					0	0
17																																					0	0
18																																					0	0
19																																					0	0
20																																					0	0
																																			TOTAL		240	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	0
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	3
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	9
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**12**

ADRIANA ACOSTA HERRERA
GESTOR OPERATIVO DE LA MODALIDAD

JESUS GUILLERMO DAZA
RESPONSABLE DEL GRUPO

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

TIPO DOCUMENTO: Este campo refleja el tipo de documento del usuario; los valores pueden ser (**RC**) para Registro Civil, (**TI**) para Tarjeta de Identidad, (**CC**) para Cédula de Ciudadanía , (**CE**) para Cédula de Extranjería, (**PA**) para Pasaporte y (**SD**) para Sin Documento.
NÚMERO DOCUMENTO: En este campo se diligencia el número de documento del usuario. En el caso de documentos que incluyan letras, estas deben ser escritas tal como están en el documento.
NOMBRES DEL PARTICIPANTE: Este campo se divide en dos componentes:
PRIMER NOMBRE: Corresponde al primer nombre del usuario, escrito completo, sin abreviaturas, en letra imprenta no cursiva (letras despegadas, nunca letra pegada) tal como aparece registrado en el documento de identidad.
SEGUNDO NOMBRE: Corresponde al segundo nombre del usuario, escrito completo, sin abreviaturas, en letra imprenta no cursiva tal como aparece registrado en el documento de identidad. Se puede dejar en blanco si el usuario solo tiene un nombre. En el caso de nombres que contengan "de" o "del" (ej. María del Pilar) el "de" o "del" corresponde al segundo nombre (ej. "del Pilar").
APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Este campo se divide en dos componentes:
PRIMER APELLIDO: Corresponde al primer apellido del usuario, escrito completo, sin abreviaturas, en letra imprenta no cursiva (letras despegadas, nunca letra pegada) tal como aparece registrado en el documento de identidad.
SEGUNDO APELLIDO: Corresponde al segundo apellido del usuario, escrito completo, sin abreviaturas, en letra imprenta no cursiva tal como aparece registrado en el documento de identidad. Se puede dejar en blanco si el usuario solo tiene un apellido. En el caso de apellidos que contengan "de" o "del" (ej. López del Río) el "de" o "del" corresponde al segundo apellido (ej. "del Río").
EDAD: Este campo se divide en dos componentes:
AÑOS: Refleja los años cumplidos del usuario al inicio del mes. Si el usuario cumple años durante el mes de diligenciamiento del formato, se ponen los años que tiene cumplidos el primer día del mes.
MESES: Refleja los meses adicionales al campo anterior al inicio del mes. (ej. Si el usuario tiene Seis años y seis meses cumplidosal inicio del mes este campo se diligencia con un seis (**6**) en la parte años y seis (**6**) en la parte de meses.
DÍA DE INGRESO: Se relaciona la fecha (día/ mes / año) del ingreso del beneficiario a la Modalidad según la asignación del cupo realizada median te la ruta definida o la fecha en la que transitó de la modalidad Externado - Discapacidad de la Dirección de Protección.
NOMBRE DEL GRUPO: Señalar el nombre del grupo de acuerdo a la organización de los niños, niñas y adolescentes beneficiarios conforme a sus habilidades.
DÍA DE EGRESO: Se relaciona la fecha (día/ mes / año) del egreso del beneficiario de la Modalidad, según cumplimiento de criterios definidos en el Manual Operativo.
TIPO DE ATENCIÓN: Incluir la cantidad de días que el participante esta de acuerdo con las posibilidades de atención definidas en el Manual Oper ativo.
CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA: Este campo se diligencia diariamente de acuerdo con la asistencia o no asistencia del usuario cada día de la semana. Si el us uario asistió se pone una "**A**" y si no asistió se pone una "**I**" de inasistencia en la casilla del día correspondiente para cada uno de los usuarios. La explicación completa de la inasistencia debe detallarse en el informe mensual.
TOTAL MENSUAL: Al finalizar el mes se deben contabilizar las "**A**" y las "**I**" de la fila de cada usuario. Y se registran los totales en cada uno de los siguientes campos:
ASISTENCIAS: refleja cuántas "**A**" hay en la fila de cada usuario; corresponde al total de días que el usuario asistió al servicio durante el mes.
INASISTENCIAS: refleja cuántas "**I**" hay en la fila de cada usuario; corresponde al total de días que el usuario no asistió al servicio durante el mes. Al finalizar el mes, se suman los valores de cada una de las columnas anteriores y se pone el total en la última fila. En el lado izquierdo la suma total de asistencias del mes y en el lado derecho la suma total de inasistencias del mes.
TOTAL INGRESOS EN EL MES: En este campo se diligencia al finalizar el mes la cantidad de ingresos que hubo.
TOTAL EGRESOS EN EL MES: En este campo se diligencia al finalizar el mes la cantidad de egresos que hubo.
TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS: En este campo se diligencia al finalizar el mes la cantidad de niños y niñas beneficiarios en este rango de edad (6 a 9 años).
TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS: En este campo se diligencia al finalizar el mes la cantidad de niños y niñas beneficiarios en este rango de edad (10 a 13 años).
TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS: En este campo se diligencia al finalizar el mes la cantidad de adolescentes beneficiarios en este rango de edad (14 a 17 años).
NOTA (1) : Los campos que aparcen en letra blanca sobre fondo negro corresponden a datos que deben diligenciarse al terminar el mes. En ningún caso debe diligenciarse antes de tener el dato final del mes.
NOTA (2) : El registro de asistencias o inasistencias del día debe ser diligenciado para todos los beneficiarios durante las tres (3) primeras horas de atención. El motivo de las inasistencias debe ser consignado en el informe mensual y debe tener los respectivos soportes.
NOTA (3) : En caso de tener más de veinte (20) usuarios asistiendo al servicio utilice otra hoja de este mismo formato especificando arriba el número de hoja correspondiente y el número de hojas totales en la esquina superior derecha donde dice Hoja ____ de _____. (ej. Si tiene 24 usuarios deberá llenar dos hojas; una para los primeros veinte usuarios y otra para los 4 restantes. En la hoja con los primeros veinte debe decir Hoja _1_ de _2_ y en la hoja con los cuatro restantes debe decir Hoja _2_ de _2_ .
NOTA (4) : En cada hoja se debe totalizar las asistencias o inasistencias de los usuarios registrados en esa hoja. Si usa más de una hoja, cada una debe tener el total de asistencias o inasistencias calculado para esa hoja.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

ANEXO 4

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RO	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar individual FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO Abril 2025 HORA INICIAL:

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de educación Especial de villavicencio HORA FINAL

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	5

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*ver nota)	SI	NO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE, NEGRA, AFROCOLOMBIANA O RAIZAL (RAIZAL)	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Ruth	Estefanía	Sarmiento	Muñoz	cc	1006857889					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3142362006			
2	Adiela		García	Cabrera	cc	40396481					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3112781686			
3	Cristina	Aide	Acaburi	Romero	cc	52295667					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3118811257			
4	Gloria	del Socorro	Mendoza	Peñaloza	cc	3974401					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3222307670			
5	Maribel		Rojas	Clavijo	cc	1121819765					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3165517640			
6	Yuli	Andrea	Calderon	Rico	cc	40412174					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3168868738			
7	Bianet		Cifuentes	Acevedo	cc	41214949					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3174590223			
8	Sandra	Milena	Barrera		cc	40411198					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3205508311			
9	Laura	Daniela	Amaya	Borja	cc	1006877910					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3184875779			
10	Yeny	Marcela	ortiz	Ramos	cc	1121840847					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3236989761			
11	Yira	Maire	valencia	Ortiz	cc	1118548376					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3204908235			
12	Ludivia		Soto	calle	cc	40401109					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3223981657			
13	Ludivia		Soto	Calle	cc	40401109					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3229981657			
14	Luis	Augusto	castilla		cc	79486063					X			X			X			X				X	X	CEE				X		3244790493			
15	Taris	Yuleth	Giraldo		cc	1006820191					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3239890619			
16	Rosa	Elena	castillo	Castiblanco	cc	26942774						X	X			X				X				X	X	CEE				X		3158477335			
17	Deisy		Parra		cc	40491641					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3045215220			
18	Gina	Carolina	Linares	Acosta	cc	1069901310					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3134497836			
19	Yeny	Lorena	Arredondo	Medina	cc	1121856618					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3115699371			
20	Heidy	Johana	Beltran	Arevalo	cc	1121899377					X		X			X				X				X	X	CEE				X		3127152359			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					19	1	19	1	19	1				20				20		20	
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		20						20		20		20		20				20				

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACION CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro familiar individual FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: Abril 2025 HORA INICIAL:

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación especial de villavicencio HORA FINAL:

Número de Páginas del Informe Evento	
Página número:	De un total de:
2	5

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si usted es hombre o mujer trans marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTES INTERESADAS
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (** ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFRO, NEGRO O AFROCOLOMBIANO	RAIZAL DEL ARCHIPIÉLAGO	PALENQUERO	ROM	MINORÍA	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asista en nombre propio)			AM	PM	
1	María	Eunice	Gonzalez	Rodriguez	cc	40404996					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3112017529	Maria G.		
2	Viviana		Suarez	Suarez	cc	1121849796					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3223991861	Viviana Suarez		
3	Alba	Lucia	Melo		cc	40341061					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3228801411			
4	María	Ninfa	Olvera	Romero	cc	1122119851					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3106669965	Maria Melo		
5	Maria	Cardina	Castro		cc	1121864774					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3208175642	Carlina C		
6	Myriam	Liliana	Alvarez	Barahona	cc	40384194					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3144513301			
7	Suny	Andrea	Castiblanco	Coronel	cc	1121838292					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3112826710			
8	Johana	Katherine	Rivera	Nieto	cc	1120867833					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3124149253	Johana Rivera		
9	Amelia		Romero		cc	30048703					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3173299455	Amelia Romero		
10	Ana	Elba	Ruiz	Quevedo	cc	1072774104					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3208837581	Ana Quevedo		
11	Arelis		Palomino		cc	37546845					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3184201191			
12	Nubia	Isable	Quevedo		cc	1121855697					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	317463289			
13	Sandra	Milena	Gutierrez	Lizcano	cc	40779169					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3065644455			
14	Lilia	Elizabeth	Muñez	Molano	cc	40446831					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3224333257	Lilia Cy		
15	yenny	Estefany	Aya	Baquero	cc	1121852174					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3143350534			
16	José	Leonido	Castro	Valdivia	cc	79659164					X			X			X				X				X		X		CEE				X	—	3142898977			
17	Marisol		Tisoy		cc	1121884376					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3239624[illegible]	Marisol Tisoy		
18	Kimberly	Yisllieth	Castaño	Mora	cc	1121935971				X			X			X					X				X		X		CEE				X	—	3132688[illegible]	Kimberly C-Mora		
19	Dairis		Caceres		cc	40217300					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3[illegible]	DAIRIS CACERES		
20	Natalia		Betancourth		cc	1123479001					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3225176377	Natalia Betancourth		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				2	18		19	1		19	1			20				20		20															
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:					20			20			20				20				20		20															

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

** Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro familiar individual FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: Abril /2023 HORA INICIAL:

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de villavicencio HORA FINAL

Número de Páginas del listado Evento	
Página número:	De un total de:
3	5

NOTA: En aplicación de las normas que regulen lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)					SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser tipo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OBIDO (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANA O RAIZAL (RAIZAL)	RROM	BLANCO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)				AM	PM	
1	Marbel	Luz	Mendoza	Aviles	cc	1233892014					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3142073202			
2	Mely	Antonia	Rocha		cc	21248455					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3106710000		Mer	
3	Isolina		Hernandez	Villareal	cc	40397604					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3203292914			
4	Claudia	Yaneth	Niño		cc	40394194					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3212408467		Claudia	
5	María	Marcela	Franco	Moreno	cc	40328667					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3138215869			
6	Sandra	Milena	Hernandez	Arenas	cc	40334136					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3114636577			
7	Alejandra		Gomez	Quintero	cc	68248082					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3233211626			
8	Magali		Cabrera		cc	30083365					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3134105329			
9	Yadira	Shirley	Cabrera	Mendoza	cc	1006530487					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3228812849		Yadira Mendoza	
10	María	del Pilar	Añangure		PT	736699					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3144141178			
11	Jennifer		Rivera		cc	1128850068					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3201304633		Jennifer Rivera	
12	Clara	Isabel	Sopo	Castro	cc	45262671					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3223078760			
13	Trio	Bianet	Rozo	Perez	cc	40383940					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3213755427			
14	Alba	Nelly	Valbuena		cc	40462633					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3143790737			
15	Azucena		Flores	Rodriguez	cc	40445568					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3214087533			
16	Yuri	Paola	Riobo	Segamme	cc	1000515558					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3200692450			
17	Lucila		Mosquera	Mina	cc	34514888					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3502239624		Lucila mosquera	
18	Nadia	Karina	Lozano		cc	1121823090					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3223167774		Nadia rosa	
19	Amparo	DeJesús	Gutierrez	De Arevalo	cc	21572633					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3224684353			
20	Leonor	Oliva	Vargas	Padilla	cc	40392782					X		X			X				X					X		X	CEE				X		3224377502			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					20			20			20				20				20				20				20									
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:						20			20			20				20				20				20													

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran estadísticamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario mujer/hombre)

* Nota aclaratoria: OBIDO (Personas con orientación sexual e identidad de género diversa)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro familiar individual FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: Abril 2023 HORA INICIAL:

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación especial de villavicencio HORA FINAL

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	5

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si usted se nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (*ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	NEGRO(A), AFROCOLOMBIANO(A) O AFRODESCENDIENTE	RROM	MINORÍA	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Anote su nombre propio)			Ant	Pst	
1	Cesar		Pedroza		CC	79001643					X			X			X				X					X		X	CEE				X	—	3212327257	Cesar P.		
2	Cesar		Pedroza		CC	79001643					X			X			X				X					X		X	CEE				X	—	3212327257	Cesar P.		
3	Alejandra		Pacheco	Diaz	CC	1121930731					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3134691539	alejandra p		
4	Alejandra		Guavita		CC	1121913963					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3228881860	LEYDY GUAVITA		
5	victor		Moreno		CC	17333399					X			X			X				X					X		X	CEE				X	—	3232422514	VICTOR		
6	Yulieth	Viviana	Cediel		CC	40334899					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3112753999	yuly cediel		
7	Erika	Brigith	Buitrago	Mayorga	CC	1120580015					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3133785985	Erika Buitrago		
8	Danicta	Yiseth	Tellez	Moreno	CC	1121905523					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3208598959	Danicta Yiseth		
9	Leidy	Carolina	Bernal	León	CC	1122239842					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3153895456	[illegible]		
10	Leidy	Carolina	Pinto	Clavijo	CC	1121824270					X		X			X					X					X		X	CEE				Y	—	3215796522	[illegible]		
11	Yudy	Pabliva	Ruiz		CC	1109000074					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3202828880	yudy ruiz		
12	Jose	Manuel	Rodriguez	Clavijo	CC	6633836					X			X			X				X					X		X	CEE				X	—	3027173556	JOSE Rodriguez		
13	Fredi	Alexander	Jaido	Parrado	CC	86067238					X			X			X				X					X		X	CEE				X	—	3212900990	[illegible]		
14	Hermelinda		Uran		CC	3351523						X	X			X					X					X		X	CEE				X	—	3213099883	Hermelinda		
15	Katherine		Hernandez		CC	40333916					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3024589177	[illegible]		
16	Jasmin		Hernandez		CC	40328519					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3202245993	[illegible]		
17	Maribel		Jimenez	Alfonso	CC	1121891233					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3209433252			
18	Yuli.y		Aiza	Gonzalez	CC	1121949050					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3147657	YULY AIZA		
19	Laura	Alejandra	Ordoñez	Moguillen	CC.	1111906435					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3105754489	[illegible]		
20	Gloria	Alejandra	Ordoñez	Magdlan	CC	1111906435					X		X			X					X					X		X	CEE				X	—	3105754489	laura O.		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:			1	19	1	15		15			20			20		20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:				20		20		20		20		20		20			

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Padresmarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* Nota aclaratoria: INTERSEX (Son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran enteramente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.FC	14/05/2013
Versión: 1	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro familiar individual FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: Abril / 2023 HORA INICIAL:

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio HORA FINAL:

Número de Páginas del mismo Evento	
Página en menor:	De un total de:
5	5

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el debido cumplimiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines a la mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años cumplidos) (marque con una X) 0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 26	27 a 59	60 o más	SEXO (marque con una X) HOMBRE	MUJER	INTERSEX (Ver nota)	IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X) FEMENINO	MASCULINO	TRANSGENERO (Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X) SI	NO	GRUPO ÉTNICO (marque con una X) INDÍGENA	GITANO(A) ROM	AFROCOLOMBIANO(A) O NEGRO(A) MULATO(A)	RAIZAL DEL ARCHIPIELAGO	PALENQUERO(A)	NINGUNO	POBLACIÓN (marque con una X) RURAL	URBANA	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque NO APLICA) NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de no tener registrar el número de respaldo)	FIRMA AM	PM	PARTE INTERESADA #
1	Maria	Jaqueline	Lopez	Munevar	CE	400238515					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3123641244			
2	German	Alexis	Mejia	Useche	CC	1122650825					X			X			X				X						X		X	CEE				X	—	3208541641			
3	Maribel		Rodriguez	Ocampo	CC	1121893394					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3015179128			
4	Yolanda		Contreras	Rodriguez	CC	21119202					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3115548			
5	Diana	Alejandra	Baquero	Ortiz	CC	1121914203					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3134562623			
6	Dora	Isabel	Jimenez	Bastos	CC	53045786					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3217545485			
7	Jenny	Marcela	Villarraga	Pirateque	CC	40331309					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3142041538			
8	Sandra	Liliana	Hernandez	Gutierrez	CC	1106306155					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3142553032			
9	Jennifer		Rendon	Hurtado	CC	5520097					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3214158010			
10	Cesar	Augusto	Zambrano		CC	86063638					X			X			X				X						X		X	CEE				X	—	3212844440			
11	Heidy	Carolina	Barragan		CC	41243843					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3223253095			
12	Elia		Mancera	Rojas	CC	40402243					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3160212149			
13	Vivian	Lucia	Rubio	Lara	CC	40450852					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3174804984			
14	Karen	Estefania	Toloza	Martinez	CC	1120970247					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3143471458			
15	Yuliana	Estella	Caro	Alandete	CC	1104126337					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3105640339			
16	Diana	Alejandra	Baquero	Ortiz	CC	1121914203					X		X			X					X						X		X	CEE				X	—	3131562043			
17																																								
18																																								
19																																								
20																																								

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					16			14	2			14	2				16					16				16													
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:					16				16				16					16					16				16													

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios	
8. Estado.	

* Nota aclaratoria: INTERSEX (Personas que nacen con características sexuales (cromosomas, órganos reproductores y/o genitales) que no encajan dentro de las definiciones típicas que constituyen el sistema binario (hombre/mujer))

** Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento es una COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

ANEXO 5

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

ACTIVIDAD O EVENTO: PARTICIPACION Y CONTROL SOCIAL FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO ABRIL 25 de 2025 HORA INICIAL: 8:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO HORA FINAL 11:00 am

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (MARP)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Amelia		Romero		CC	30048703					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3173293451	Amelia Romero		
2	Ana	Elba	Ruiz	Quevedo	CC	1072724106					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3208832531	Ana Elba Ruiz		
3	Nubia	Isabel	Quevedo		CC	1121655607					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3124630259	[illegible]		
4	Sandra	Milena	Gutierrez		CC	40779169					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3006566445	[illegible]		
5	Yenny	Stefany	Aya	Baquero	CC	1121852174					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3143720524	[illegible]		
6	Alejandra		Pacheco	Diaz	CC	1121930731					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3134691559	alejandra d.		
7	Alejandra		Cuquita		CC	1121913963					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3228811860	LEYDY GUAVITA		
8	Erika	Briyith	Buitrago	Mayorga	CC	1120580015					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3138785955	Erika Buitrago M.		
9	Daniela	Yiseth	Tellez	Moreno	CC	1121906258					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3208598898	[illegible]		
10	Leidy	Carolina	Bernal	León	CC	1122237862					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3153893458	[illegible]		
11	María	Eunice	Contakt	Rodriguez	CC	40404996					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3112017529	María G.		
12	Laura	Daniela	Amaya	Barja	CC	1006877790					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3184875799	Laura Amaya		
13	Gina	Carolina	Linares	Acosta	CC	1069901310					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3134497830	Gina Linares		
14	Yeny	Carena	Arredondo	Medina	CC	1121856623					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3115699371	Jenny Arredondo		
15	Cristina	Aide	Achuri	Romero	CC	52295667					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3118811257	Cristina Achury		
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					15					15			15				15					15					15					15					15	
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	15	15					15						15			15				15				15					15					15					

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

ACTIVIDAD O EVENTO: PARTICIPACION Y CONTROL SOCIAL FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO ABRIL 24 DE 2025 HORA INICIAL: 7:30 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO HORA FINAL 9:20 am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, RAIZAL O PALENQUERO	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	BRAYAN	STIVEN	GAVIRIA	HERNANDEZ	T.I	1122527778			X					X			X			X					X		X	CEE				X			· Brayan	
2	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I	1122524723			X					X			X			X					X		X	CEE				X				
3	EUSIREMY		GARCIA	BARON	T.I.	1116499264			X				X			X				X					X		X	CEE				X				
4	GERONIMO		ALZA	GONZALEZ	T.I	1123448583	X							X			X			X					X		X	CEE				X				
5	JIBER	ANDRES	PASON	HERNANDEZ	T.I	1106307367			X					X			X			X					X		X	CEE				X				
6	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	T.I	1123805006			X					X			X			X					X		X	CEE				X				
7	LAURA	TATIANA	PARDO	ORDOÑEZ	T.I	1122516570			X				X			X				X					X		X	CEE				X			· Luisa F.	
8	LUISA	FERNANDA	RAMA	BLANCO	T.I	1120569031			X				X			X				X					X		X	CEE				X				
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I	1029961940			X					X			X			X					X		X	CEE				X			· Michael	
10	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I	1122526029			X					X			X			X					X		X	CEE				X			· Raul	
11	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	T.I	1118148142			X					X			X			X					X		X	CEE				X			· Sara	
12	SARA	ISABEL	ALOSPA	ACHURY	T.I	1029148895			X				X			X				X					X		X	CEE				X			· Sebastian	
13	SEBASTIAN		GOMEZ	CONTRERAS	T.I	1206213579			X					X			X			X					X		X	CEE				X				
14	VALERIA		BECERRA	HERNANDEZ	RC	1011254259	X						X			X				X					X		X	CEE				X			· Yeimi	
15	YEIMY	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I	1123988100			X				X			X				X					X		X	CEE				X				
16	YEISON	DAVID	VALENCIA	ZAMORA	T.I	1119890992			X					X			X			X					X		X	CEE				X				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	2	14					6	10		6	10			16						16		16													
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	16	16					16			16			16			16			16																	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

ACTIVIDAD O EVENTO: PARTICIPACION Y CONTROL SOCIAL FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO ABRIL 24 DE 2025 HORA INICIAL: 2:10 pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO HORA FINAL 3:20pm

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANA O RAIZAL (NARP)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I	1033757128			X					X			X			X					X		X	CEE				X				
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I	1122925764			X					X			X			X					X		X	CEE				X				
3	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I	1122519027			X					X			X			X					X		X	CEE				X				
4	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I	1121968805		X						X			X			X					X		X	CEE				X				
5	ALEXANDRA		RAMIREZ	ALVAREZ	T.I	1020115181			X				X			X				X					X		X	CEE				✓			Alexandra	
6	HANNY	YHERE	BARRAGAN	PINEDA	T.I	1029946994			X				X			X				X					X		X	CEE				X			Hanny	
7	MIGUEL	ANGEL	CASTRO		T.I	1123805185			X					X			X			X					X		X	CEE				X			miguel	
8	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	T.I	1123436584			X				X			X				X					X		X	CEE				X			Anny	
9	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I	1122520624			X					X			X			X					X		X	CEE				X			Cesar	
10	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I	1123811092			X				X			X				X					X		X	CEE				X			Daniela	
11	KAREN	SOFIA	MAYAMA	CALDERON	T.I	1141516580			X				X			X				X					X		X	CEE				X			Karen	
12	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I	1095307287			X					X			X			X					X		X	CEE				X				
13	MARGARITA	MARIA	ANGEL	MORENO	T.I	1122930257			X				X			X				X					X		X	CEE				X			Margarita	
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:			1	12				6	7		6	7			13					13			13												
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	13			13					13			13				13					13			13												

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad. ☐
2. Colaboradores. ☐
3. Proveedores. ☐
4. Aliados Estrategicos. ☐
5. Sociedad. ☐
6. Peticionarios. ☒
7. Usuarios. ☐
8. Estado.

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

ANEXO 6

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	6

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro comunitario FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 11 abril de 2025 HORA INICIAL: 7:30am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de educación Especial de villavicencio HORA FINAL 10:00am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (NARP)	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Cesar		Pedroza		cc	79001643					x			x			x				x				x		x	CEE				x	—	3212327257	Cesar D	
2	Cesar		Pedroza		cc	79001643					x			x			x				x				x		x	CEE				x	—	3212327257	Cesar D	
3	Alejandra		Pacheco	Diaz	cc	1121930731				x			x			x					x				x		x	CEE				x	—	3134691559	alejandra d	
4	Alejandra		Guayita		cc	1121913963					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3229811860	LEYDY GUAVITA	
5	victor		Moreno		cc	17333399					x			x			x				x				x		x	CEE				x	—	3232422814	VICTOR	
6	Yulieth	Viviana	Cediel		cc	40334899					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3112753909	yuly cediel	
7	Erika	Briyith	Buitrago	Mayorga	cc	1120580015					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3138785955	Erika Buitrago Y	
8	Danicza	Yiseth	Tellez	Moreno	cc	1121906528					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3208598959	Danicza tellez	
9	Leidy	Cardina	Bernal	León	cc	1122237862					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3153895456	~~Luis Cuervo~~	
10	Leidi	Cardina	Pinto	clavijo	cc	1121824270					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3215796522	~~Leidi Pinto~~	
11	Yudy	Pablina	Ruiz		cc	1109000074					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3202528780	Yudi Ruiz	
12	Jose	Manuel	Rodriguez	clavijo	cc	6633830					x			x			x				x				x		x	CEE				x	—	3027703561	JOSE Rodriguez	
13	Fredi	Alexander	Pardo	Parrado	cc	86067278					x			x			x				x				x		x	CEE				x	—	3212900990	Fredi Pardo	
14	Hermelinda		Duran		cc	33515223					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3213099363	Hermelinda	
15	Katherine		Hernandez		cc	40333716					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3024599122	~~Katherine Hernandez~~	
16	Jasmin		Hernandez		cc	40328519					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3202245993	~~Jasmin Hernandez~~	
17	Maribel		Jimenez	Alfonso	cc	1121891233				x			x			x					x				x		x	CEE				x	—	3105734489	~~Maribel~~	
18	Yurley		Alza	Gonzalez	cc	1121949950					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3142537842	Yurley Alza	
19	Laura	Alejandra	ordoñez	Magdon	cc	1111906435					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3105754489	laura O.	
20	Laura	Alejandra	Ordoñez	Magdon	cc	1111906435					x		x			x					x				x		x	CEE				x	—	3105754489	laura o	

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				2	18	15	5	15	5			20				20		20																
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:					20		20		20				20				20		20																

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
2	6

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Comunitario FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 11 de abril de 2025 HORA INICIAL: 7:30 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de villavicencio HORA FINAL 10:00 am

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (NARP)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Maibel	Luz	Mendoza	Aviles	CC	1233869804					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3142073802			
2	Merly	Antonia	Rocha		CC	21248455					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3106711000			
3	Isolina		Hernandez	Villareal	CC	40374604					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3203297914			
4	Claudia	Yaneth	Nino		CC	40394194					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3212408467			
5	Diana	Marcela	Franco	Moreno	CC	40328667					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3138215888			
6	Sandra		Hernandez		CC	40334136					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3114630577			
7	Alejandra		Gomez		CC	68248082					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3233211626			
8	Maidali		Cabrera		CC	30083365					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3134110529			
9	Yadira	Shirley	Cabrera	Mendoza	CC	1006530184				X			X			X					X				X		X		CEE				X		3228812490			
10	Maria	del Pilar	Anangue		PE	736699					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3144141176			
11	Jennifer		Rivera		CC	1121855068					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3204304653			
12	Clarol		Sopo		CC	45262671					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3223078140			
13	Iris	Bianet	Rozo	Perez	CC	40383740					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3213755478			
14	Alba	Nelly	Valbuena		CC	40462633					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3143790757			
15	Lucero		Flores		CC	40485568					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3214087533			
16	Yury	Paola	Riobo	Siganome	CC	1000515558				X			X			X					X				X		X		CEE				X		3203582450			
17	Lucila		Mosquera		CC	31514888					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3502231024			
18	Nadia	Karina	Lozano		CC	1121823090					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3223167714			
19	Amparo		Gutierrez		CC	21572633					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3246843537			
20	Leonor	Olivia	Vargas	Padilla	CC	40392787					X		X			X					X				X		X		CEE				X		3224377862			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				2	18	20			20				20				20				20				20										
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		20					20			20				20				20				20														

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Comunitario

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 11 Abril de 2025

HORA INICIAL: 7:30am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación especial de villavicencio

HORA FINAL: 10:00am

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
3	6

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si aiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (RARP)	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Ruth	Estefania	Sarmiento	Muñoz	CC	1006851888					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3142362066			
2	Adiela		Garcia		CC	40396481					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3127981686			
3	Cristina	Aide	Achuri	Romero	CC	52295667					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3118811257			
4	Elena		Mendoza		CC	39746461					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3222307670			
5	Maribel		Rojas		CC	1121819765					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3165517640			
6	Yuli	Andrea	Caballero		CC	40412174					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3169868736			
7	Blanet		Cifuentes		CC	41214949					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3174590223			
8	Sandra	Milena	Barrera		CC	40411198					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3212050811			
9	Laura	Daniela	Amaya		CC	1006897890					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3184897577			
10	Yeny	Marcela	Otiz	Ramos	CC	1121840847					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3236989961			
11	Yina	Maire	Valencia		CC	1119548376					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3204908235			
12	Ludivia		Soto	Calle	CC	40401109					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3223981657			
13	Ludivia		Soto	Calle	CC	40401109					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3223981657			
14	Luis	Augusto	Castilla		CC	79486063					X			X			X				X				X		X	CEE				X	—	3244790193			
15	Yaris	Yuleth	Giraldo		CC	1006826019					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3239890619			
16	Rosa		Castillo		CC	26942774						X	X			X					X				X		X	CEE				X	—	3158497309			
17	Deisy		Parra		CC	40441641					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3045215220			
18	Gina	Carolina	Linares	Acosta	CC	1069940310					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3171497886			
19	Yeny	Lorena	Arredondo		CC	1121856613					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3115699371			
20	Heidy	Johana	Beltran		CC	1121894378					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3127152354			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					19	1	19	1	19	1				20				20		20																
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:					20			20		20					20				20		20																

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro comunitario FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 11 de abril de 2025 HORA INICIAL: 7:30am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio HORA FINAL 10:00am

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	6

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, RAIZAL, PALENQUERO O RAIZAL (NARP)	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	María	Eunice	Gonzalez	Rodriguez	cc	40404996					X		X			X					X				X		X				X	—	3112017529	María G		
2	Viviana		Suarez	Suarez	cc	1121849796					X		X			X					X				X		X				X	—	3223991876	Viviana Suárez		
3	Alba	Lucia	Melo		cc	40341061					X		X			X					X				X		X				X	—	3228870441	[illegible]		
4	María	Ninfa	Olivera	Romero	cc	1122119851					X		X			X					X				X		X				X	—	3105669965	María Ninfa		
5	María	Carolina	Castro		cc	1121864774					X		X			X					X				X		X				X	—	320847564R	Carolina C		
6	Miryam	Liliana	Alvarez	Barahona	cc	40384194					X		X			X					X				X		X				X	—	3144513557	[illegible]		
7	Suny	Andrea	Castiblanco	Coronel	cc	1121838292					X		X			X					X				X		X				X	—	3112826710	[illegible]		
8	Johana	Katherine	Rivera	Nieto	cc	1120367853					X		X			X					X				X		X				X	—	3124149253	Johana Rivera		
9	Amelia		Romero		cc	30048703					X		X			X					X				X		X				X	—	3173293451	Amelia Romero		
10	Ana	Elba	Ruiz	Quevedo	cc	1072774106					X		X			X					X				X		X				X	—	3208832531	[illegible]		
11	Arelis		Palomino		cc	37546845					X		X			X					X				X		X				X	—	3184201159	[illegible]		
12	Nubia	Isabel	Quevedo		cc	1121855671					X		X			X					X				X		X				X	—	3124630259	[illegible]		
13	Sandra	Milena	Gutierrez	Lizcano	cc	40779169					X		X			X					X				X		X				X	—	3006564495	[illegible]		
14	Lilia	Elizabeth	Muñoz	Molano	cc	40446831					X		X			X					X				X		X				X	—	3224332294	Lilia E		
15	Yeny	Stefany	Aya	Baquero	cc	1121852174					X		X			X					X				X		X				X	—	3148350534	[illegible]		
16	Jose	Leonardo	Castro	Palacios	cc	79659164					X			X			X				X				X		X				X	—	3142893797	[illegible]		
17	Marisol		Tisoy		cc	1121884826					X		X			X					X				X		X				X	—	3239660216	Marisol Tisoy		
18	Kimberly	Yolieth	Castaño	Moro	cc	1121939774					X		X			X					X				X		X				X	—	3132038206	Kimberly Moro		
19	Dayris		Caceres		cc	40217300					X		X			X					X				X		X				X	—	3143897841	DAIRIS CACERES		
20	Natalia		Bejarano		cc	1123479007				X			X			X					X				X		X				X	—	3225176377	[illegible]		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				1	19			19	1	19	1				20				20		20													
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:					20				20		20					20				20		20													

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Comunitario FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 11/abril/2023 HORA INICIAL: 7:30am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio HORA FINAL 10:00am

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
5	6

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANO O RAIZAL (NARP)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Maria	Jaqueline	Lopez	Monevar	cc						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3123641294	Maria Jaqueline		
2	Germán	Alexis	Mejia	Ueche	CC						X			X			X				X			X		X	CEE				X	—	3208501641	Zulett		
3	Marilu		Rodriguez	Ocampo	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3045179128	Marilu		
4	Yolanda		Cortes	Rodriguez	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3113548587	Yolanda Cortes		
5	Diana	Alejandra	Baquero	Ortiz	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3134562623	DIANAB		
6	Dora	Isabel	Jimenez	Bastos	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3217945485	D. Jimenez		
7	Jenny	Marcela	Villarroga	Pirateque	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3142041538	Jenny V.P.		
8	Sandra	Liliana	Hernandez	Gutierrez	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3142553332	Sandra M.		
9	Jennifer		Rendon	Hurtado	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	32M158010	Jennifer R		
10	Cesar	Augusto	Zambrano		CC						X			X			X				X			X		Y	CEE				X	—	3212844140	Cesar		
11	Heidy	Carolina	Barragan		CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3223283295	Heidy Rojas		
12	Elia		Marcera	Rojas	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3166212198	Elia Marcera R		
13	Vivian	Lucia	Rubio	Lara	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3748041487	vivian Rubio		
14	Karen	Estefania	Toloza	Martinez	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3143471458	KAREN Toloza		
15	Yuliana	Stella	Caro	Alandete	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3105610331	Yuliana Caro		
16	Diana	Alejandra	Baquero	Ortiz	CC						X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3134562643	Diana Baquero		
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:						16		14	2			14	2				16				16				16										
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:				16					16				16			16			16																

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro comunitario FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 11 de abril de 2025 HORA INICIAL: 7:30am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación especial de villavicencio HORA FINAL 10:00am

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
6	6

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (NARP)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Maria	Helena	Romero		cc	40278218						X	X			X					X				X		X	CEE				X	—	3105667[illegible]			
2	Jaqueline		Mendoza	Villanueva	cc	40081821					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3124109293			
3	Yanira		Benito		cc	51846398					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3144423322			
4	Nidia	Katherin	Montaño	Cortes	cc	1120839772					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3240898[illegible]			
5	Victor		Rincon		cc	86088675					X			X			X				X				X		X	CEE				X	—	3222580887			
6	José	Daniel	Fuquen	Vargas	cc.	74184664					X			X			X				X				X		X	CEE				X	—	3105759028			
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXO 7

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3-PT-RC	14/09/2018
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Escucha Activa FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 24-04-2025 HORA INICIAL: 7:30 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio HORA FINAL 5:30pm

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque NO APLICA)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA	PARTE INTERESADA *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (**ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	CAMBIO (*ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	CONSEJO NEGRA, AFROCOLOMBIANO RAIZAL (NARP)	ROM	MAYORITARIO		RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Usted es nombre propio)			ADI	PNI	
1	Marcol	David	Alino	Sanchez	TI	1024961990		X						X			X			X					X		X		CEE				— o —	— o —		
2	Maira	Jiseth	Izaraza	Moncada	CC	1121838114				X			X			X					X				X		X		CEE				— o —	3112535922		
3	Matias		Rubio	lara	TI	1120844918		X						X			X			X					X		X		CEE				— » —	— » —		
4	Miguel	Alberto	Farias	Murcia	CC	86082964				X				X			X				X				X		X		CEE				— o —	3144364452		
5	JESUS	SANTIAGO	RAMIREZ	FIGUEROA	TI	1148703673		X						X			X			X					X		X		CEE				— o —			
6	SONIA	LILIANA	ZABALA	PEÑALOZA	CC	35.260639				X			X			X					X				X		X		CEE				— o —	3138876977	Liliana Zabala	
7	Johan	Alexander	Rodriguez	Barrero	TI	1122530086	X							X			X			X					X		X		CEE				— o —	— o —		
8	Deisy	Yaneth	Grajales	Bernal	CC	1121880258				X			X			X					X				X		X		CEE				— o —	3107411007	Deisy Grajales B	
9	Maria	Margarita	Angel	Moreno	TI	1122930257		X					X			X				X					X		X		CEE				— o —	3223078460		
10	Angelica	Maria	Cardenas	León	CC	40332870				X			X			X					X				X		X		CEE				— o —	3123589788	Angelica Cardenas	
11	Karen	Sofia	Mallama	Calderón	TI	1141516580		X					X			X				X					X		X		CEE				—	—		
12	Angie	Geraldine	Garcia	Baquero	CC	1121963414			X				X			X					X				X		X		CEE				—	3229041830	Geraldine Baquero	
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	1	5	1	5	7	5	7	5			6	6					12		12	
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:				12		12		12				12						12		112	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

^ Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

ANEXO 8

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

P3.PT.RC	14/08/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del número Diverso	
Página número:	De un total de:
2	2

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACION SOCIAL PREVENCION HOSTIGAMIENTO EN COLE. FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 9-ABRIL-2025 HORA INICIAL: 9am-11am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL HORA FINAL: 2pm-4pm

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio maque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTES INTERESADAS *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Aclarar)	FEMENINO	MASCULINO	GÉNERO DIVERSO (**)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA AFRO, PALENQUERO O RAIZAL/RAIZAL	PALENQUERO	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	RIG APLICA (Debe ser marcada en ninguna propia)			Adi	Pdi	
1	Hanny	Klere	Barragan	Rivera	T.I	1074996444			X					X		X					X				X		X	CEE	—			X	—	—	Hanny	
2	Angel	Martin	Novoa	Moreno	T.I	1123813773	X							X			X			X					X		X	CEE	—			X	—	—		
3	Daniel	Santiago	Prada	Amaya	T.I	1144724969	X							X			X			X					X		X	CEE	—			X	—	—	Daniela Miguel	
4	Miguel	Angel	Castro		T.I	1123805185			X					X			X			X					X		X	CEE	—			X	—	—		
5	Cesar	Jesus	Zambrano	Perez	T.I	1122572064			X					X			X			X					X		X	CEE	—			X	—	—		
6	Luis	Fernando	Nuñez	Caceres	T.I	1122514077			X					X			X			X					X		X	CEE	—			X	—	—		
7	Alison	Alexandra	Lora	Jimenez	T.I	1025150613	X						X				X			X					X		X	CEE	—			X	—	—		
8	Angel	David	Garcia	Mora	T.I	1122925764			X					X			X			X					X		X	CEE	—			X	—	—		
9	Matias		Rubio	Lara	T.I	1120844918			X					X			X			X					X		X	CEE	—			X	—	—	Alexandra Anny	
10	Alexandra		Ramirez	Alvarez	T.I	1020115181			X					X			X			X					X		X	CEE	—			X	—	—		
11	Anny	Katherine	Urrea	Acevedo	T.I	1123436789			X					X			X			X					X		X	CEE	—			X	—	—		
12	Juan	Jose	Valencia	Olarte	T.I	1208213010			X						X		X			X					X		X	CEE	—			X	—	—	X	
13	Andrea	Gabriela	Borda	Pinillos	T.I	1127723258			X					X			X			X					X		X	CEE	—			X	—	—		
14	Daniela	Maria	Escalante	Villalba	T.I	1029763470	X							X			X			X					X		X	CEE	—			X	—	—		
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	4	10			6	8	6	8		14				14		14																			
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		14				14		14			14				14		14																			

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	X
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	X

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran enteramente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer).

** Nota aclaratoria: GÉNERO (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.PT.RC	14/05/2025
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Diseño	
Página número:	De un total de:
1	2

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACION SOCIAL PREVENCION HABITUDIDOR. EN CALLE — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 9-ABRIL-2025 — HORA INICIAL: 9am-11am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VALLE — HORA FINAL: 2pm-4pm

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si estás en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser NO, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (**Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO*	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (CLAN*)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	MUNI. O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Debe ser nombre propio)			MB	PB	
1	Valeria		Briceño	Hernandez	RC	1012754529	X						X			X			X					X		X		CEE	—			X	—	—		
2	Danna	Isabel	Pardo	Ochoa	TI	1125528594	X						X			X			X					X		X		CEE	—			X	—	—		
3	Samuel	David	Castro	Fernandez	TI	1127573968			X					X			X		X					X		X		CEE	—			X	—	—		
4	Yiber	Andres	Pabon	Hernandez	TI	1106307237			X					X			X		X					X		X		CEE	—			X	—	—		
5	Sara	Isabel	Acosta	Achury	TI	1029149845			X				X			X			X					X		X		CEE	—			X	—	—		
6	Daira	Andrea	Mendez	Ruiz	TI	1121854663			X				X			X			X					X		X		CEE	—			X	—	—		
7	Yeimy	Viviana	Borgas	Lozano	T.I	1123808100			X				X			X			X					X		X		CEE	—			X	—	—		
8	Yerson	David	Valencia	Zamora	T.I	1149890912			X					X			X		X					X		X		CEE	—			X	—	—		
9	Hellen	Gabriela	Ardila	Vargas	T.I	1123806359			X				X			X			X					X		X		CEE	—			X	—	—		
10	Luisa	Fernanda	Rivera	Blanco	TI	1116569031			X				X			X			X					X		X		CEE	—			X	—	—		
11	Sebastian		Gomez	Cantor	T.I	1206213579			X					X			X		X					X		X		CEE	—			X	—	—		
12	Miguel	Ricardo	Cayus	Sanchez	TI	1122526029			X					X			X		X					X		X		CEE	—			X	—	—		
13	Esneyng		Garcia	Baron	T.I	1116499764			X				X			X			X					X		X		CEE	—			X	—	—		
14	Josue	Santiago	Ramirez	Figueroa	T.I	1148703673	X							X			X		X					X		X		CEE	—			X	—	—		
15	Juan	David	Zarate	Ramirez	T.I	1123805806			X					X			X		X					X		X		CEE	—			X	—	—		
16	Cristian	Camilo	Suarez	Holman	T.I	1029997015			X					X			X		X					X		X		CEE	—			X	—	—		
17	Franller	Jefrey	Diaz	Jimenez	T.I	1033757178			X					X			X		X					X		X		CEE	—			X	—	—		
18	Karen	Sofia	Mallama	Calderon	T.I	1141516580			X				X			X			X					X		X		CEE	—			X	—	—		
19	Marco	Miguel	Lopez	Poveda	RI	1121960855	X							X			X		X					X		X		CEE	—			X	—	—		
20	Julian	Steven	Espitia	Palomino	T.I	1095307287			X					X			X		X					X		X		CEE	—			X	—	—		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	04	16				9	11	9	11		20				20		20				
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		20					20		20			20				20		20				

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	X
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	X

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

** Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

ANEXO 9

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar grupal "Cultura Ciudadana y Juego Tradicional" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 25/04/25 HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio-Capitanes HORA FINAL 10:30am

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	4

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con hábeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (¿Cuál?)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANO, RAIZAL, (NARP)	ROM	NINGUNO		RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Yuxley		Alza	Gonzales	CC	1121944950				X			X			X					X				X			X	CEE						3142657842	Yuxley Alza		
2	Claudia	Yaneth	Niño	Preciado	CC	40394194					X		X			X					X				X			X	CEE						3212400867	Claudia Niño		
3	Cristina	Aide	Achury	Romero	CC	52295867					X		X			X					X				X			X	CEE						3118811257	Cristina Achury		
4	Blanca	Jazmeida	Mora	Lopez	CC	40445099					X		X			X					X				X			X	CEE						3118006933	Blanca Mora		
5	AMPARO		GUTIERREZ		CC	21.572633					X		X			X					X				X			X	CEE									
6	NAYA		OZANO		CC	1121823090					X		X			X					X				X			X	CEE						3223607224	Nayda Moya		
7	Sandra	Milena	Hernandez	Arenas	CC	40334136					X		X			X					X				X			X	CEE						3114630574			
8	Iris	Vianey	Soto	Perez	CC	40383740					X		X			X					X				X			X	CEE						3213554274	Iris Soto		
9	Yasmin		Hernandez		CC	40385519					X		X			X					X				X			X	CEE						3202245993			
10	Victor	Julio	Murcia	Lemus	CC	17333359					X			X			X				X				X			X	CEE						5232422514	JIML		
11	Maria	Jaqueline	Lopez	Munevar	CC	40027895					X		X			X					X				X			X	CEE						3123641294	Maria Jaqueline		
12	German	Alexis	Mejia	Useche	CC	1122650325					X		X			X					X				X			X	CEE						3208501641			
13	Freddy	Alexander	Pardo	Parrado	CC	86067278					X			X			X				X				X			X	CEE						3242900280			
14	Paris		Caceres	Quintero	CC	40217300					X		X			X					X				X			X	CEE						3143897241	DAIRIS CACERES		
15	Yolanda		Contreras	Rodriguez	CC	21119202					X		X			X					X				X			X	CEE						3115548587			
16																																								
17																																								
18																																								
19																																								
20																																								

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					15			13	2		13	2				15				15		15																
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:					15				15			15					15				15		15																

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro familiar grupal "Cultural Ciudadana y Juego tradicional. FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 25/04/25 HORA INICIAL: 8:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Oficiales HORA FINAL 10:30 am

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
2	4

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA	PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANA O RAIZAL (NARP)	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM / PM	
1	Sandra	Milena	Gutierrez	Lizcano	CC	40779165					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3006564445		
2	Alexis	Palomino			CC	3754088					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3754088	Diana Palomino	
3	Lavya	Alejandra	Olaya	Mosquera	CC	1122790665					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3105154619	Lavya O.	
4	Sandra	Yolima	Amaya	Boya	CC	30980278					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3158619545	Sandra Amaya	
5	Ana	Elba	Ruiz	Quevedo	CC	1032774406					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3208885253	Ana Ruiz	
6	Leonor	Oliva	Vargas	Padilla	CC	40392787					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3243717502	Leonor Vargas	
7	Adriana		Garcia	Cabrera	CC	40396431					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3112791686		
8	Deisy	Ximena	Portaraya	Diaz	CC	52283182					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3112791686	Deisy Diaz	
9	Aracely		Suarez	Cruz	CC	40265312					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3134270610	Deisy Portaraya	
10	Alba		Arganaraz		PE	T36699					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3144141176		
11	Sandra	Milena	Moreno	Forero	CC	40430233					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3144133423		
12	Yury	Paola	Rojas	Sanglarone	CC	1000515558					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3203682450		
13	Alexandra		Gomez	Quintero	CC	68248082					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3233211626	Alex	
14	Olga	Lucia	Melo	Veranzara	CC	40341061					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3228870441		
15	Giovany		Rodriguez	Cruz	CC	8806951 3					X			X			X				X			X		X	CEE				X	—	3209723308		
16	Claudia	Patricia	Pinillos	Rochia	CC	1016016730					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3005650	Claudia PR	
17	Yaris	Yulieth	Giraldo	Duarte	CC	1006820719					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3160462770	Yulieth Giraldo	
18	Jose	Leonel	Nuñez	Pistala	CC	87713726					X			X			X				X			X		X	CEE				X	—	3042835196	Jose Leonel	
19																																			
20																																			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:							18				16	2		16	2				18				18			18							
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:												18			18					18				18			18							

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	*4/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar grupal. "Cultura Ciudadana y Juego Tradicional"

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 25/04/25

HORA INICIAL: 8:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Ingenieros

HORA FINAL: 10:30 am

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
3	4

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA	
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXO (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (RARP)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM
1	Maria	Gunicel	Gonzalez	Rodriguez	CC	40484996					X		X			X					X				X		X	CEE					— o —	3112017529	Maria G.	
2	Melcy	Marina	Jean	Florez	CC	40376029					X		X			X					X				X		X	CEE						3142040382	Melcy	
3	mercedes	Luz	mendez	Aviles	CC	1255884201					X		X			X					X				X		X	CEE						3142092322	mercedes	
4	Diana	Marcela	Franco	Moreno	CC	40328667					X		X			X					X				X		X	CEE						3138215868	Diana	
5	Gloria	del Socorro	Mendoza		CC	39746401					X		X			X					X				X		X	CEE						3222307670	Gloria del Socorro	
6	Lilia	Elizabeth	Munoz	Molano	CC	40446831					X		X			X					X				X		X	CEE						3224332257	Lilia	
7	Marisol		Tisoy	Tisoy	CC	1121884376					X		X			X					X				X		X	CEE						3239560216	Marisol Tisoy	
8	Magaly		Cabrera	Ochoa	CC	30083367					X		X			X					X				X		X	CEE						3134108329	Magaly Cabrera	
9	Maribel		Jimenez	Alfonso	CC	1121891233					X		X			X					X				X		X	CEE						3209433252	Maribel J.	
10	Maribel		Rojas	Clavijo	CC	1121819761					X		X			X					X				X		X	CEE						3165517640	Maribel Rojas	
11	Leidy	Carolina	Bernal	Leon	CC	1122237862					X		X			X					X				X		X	CEE						3153915456	Leidy	
12	Felix	Ernesto	Linares	Linares	CC	3100077					X			X			X				X				X		X	CEE						3123329845	Felix	
13	Cesar		Pachon	Beltran	CC	79001643						X	X				X				X				X		X	CEE						3212327259	Cesar Pachon	
14	Leidy	Johana	Beltran	Arevalo	CC	1121899317					X		X			X					X				X		X	CEE						3127152354	Leidy	
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7 RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	4

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar grupal. "Cultura Ciudadana y Juego Tradicional" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 25/04/25 HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Manneros HORA FINAL 10:30am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (NARP)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Cristian	Fabian	Ortiz	Paramo	CC	1122121589					X			X			X				X			X		X	CEE						3112021118		
2	Daniela	Yiceth	Tellez	Moreno	CC	1124906528					X		X			X					X			X		X	CEE						3208598589		
3	Daisy	Lorena	Parra	Parra	CE	40441641					X		X			X					X			X		X	CEE						3045246220	Daisy L Parra	
4	Jose	Leonel	Mueces	Pistala	CC	87713226					X			X			X				X			X		X	CEE						3042835986	Jose Leon	
5	Marilyn		Rodriguez	Ocampo	CC	1121897394					X		X			X					X			X		X	CEE						3015179129	marilyn	
6	Luis	Augusto	Castilla	Castillo	CC	79498603					X			X			X				X			X		X	CEE						3244790483		
7	Diana	Alejandra	Baquero	Ortiz	CC	1121944203					X		X			X					X			X		X	CEE						3134562023	Diana Baquero	
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:						7						4	3		4	3				7				7			7								
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:							7						7			7					7				7			7								

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento… ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Nivelación - Encuentro familiar grupal. "Cultura ciudadana y Juego tradicional" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 30/04/2025 HORA INICIAL: 7:30 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Capitanes HORA FINAL 5:30 pm

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	4

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (¿Cuál?)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL (NARP)	ROM	NINGUNO		RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Heidy	Carolina	Barragan		CC	41243843					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3223283985			
2	Cesar	Agusto	Zambrano		CC	86063638					X			X			X				X				X		X	CEE				X	—	3212844140			
3	Francy	Milena	Ramirez	Alvarez	CC	1036782479					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3123962986			
4	Maria	Zoraida	Baron	Duran	CC	68245660					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3215698447			
5	Dora	Isabel	Jimenez	Bastos	CC	53075786					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3217545485			
6	Leander	Jamir	Barragan	Lopez	CC	1120358384					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3209300861			
7	Jesus	Hernando	Ramirez	Ramirez	CC	1100890100					X			X			X				X				X		X	CEE				X	—	3118431344			
8	Sandra	Liliana	Hernandez	Gutierrez	CC	1106306155					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3142553032			
9	Miryam	Liliana	Alvarez	Barahona	CC	40384194					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3144513557			
10	Yuly	Andrea	Calderon	Rico	CC	40412174					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3168868886			
11	Amelia		Romero	Corredor	CC	30048703						X	X			X					X				X		X	CEE				X	—	3173293451	Amelia Romero		
12	Clara	Isabel	Sopo	Castro	CC	35262671					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3223078460	Isabel Sopo		
13	Miguel	Angel	Castro		CC	1121864774					X			X			X				X				X		X	CEE				X	—	3208475642	Miguel Castro		
14	Karen	Estefania	Toloza	Martinez	CC	1120570247					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3143471458	Karen Toloza		
15	Lucila		Mosquera	Mina	CC	34514088					X		X			X					X				X		X	CEE				X	—	3225639957	Lucila Mosquera		
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					14	1	12	3		12	3				15				15			15															
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	15					15		15			15					15				15			15															

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

*** Nota aclaratoria:** NTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

*** Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Nivelación - Encuentro familiar Grupal "Cultura Ciudadana y Juego Tradicional" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 30/04/2025 HORA INICIAL: 7:30am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Oficiales HORA FINAL 5:30pm

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
2	4

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una x)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA	
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL/MAPO	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM
1	Yeini	Lorena	Silva	Gonzalez	CC	1121937975				X			X			X					X			X			X	CEE				X	—	3213873671	Yeini L. Silva	
2	Jenny	Marcela	Ortiz	Ramos	CC	1121840884					X		X			X					X			X			X	CEE				X	—	3236987446		
3	Sandra	Milena	Barrera	Moreno	CC	40411198					X		X			X					X			X			X	CEE				X	—	3212050991	Sandra M B.	
4	Jennifer		Rendon	Hurtado	CC	55250884					X		X			X					X			X			X	CEE				X	—	3241593000	Jhurtad.	
5	Gina	Maire	Valencia	Olarte	CC	1118548376					X		X			X					X			X			X	CEE				X	—	3204908825	Gina Valencia	
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Nivelación - Encuentro familiar grupal "Cultura Ciudadana y Juego Tradicional" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 30/04/2025 HORA INICIAL: 7:30am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Ingenieros HORA FINAL: 5:30pm

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
3	4

NOTA: *En aplicación de las normas que regulen lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si aplica en nombre propio marque 'No Aplica')					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA	
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (NARP)	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM
1	Yenny	Lorena	Arredondo	Medina	CC	1121855683					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3123806337	Yenny Arredondo	
2	Heidy	Johanna	Beltran	Arevalo	CC	1121894377					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3127152359		
3	Isolina		Hernandez	Villarreal	CC	40397604					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3203242914	Isolina Hdz.	
4	Alba	Nelly	Valbuena	Quintero	CC	40402633					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3143740884		
5	Yina	Catherine	Hernandez	Carmona	CC	40333716					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3024599122	Yina Hdez	
6	Luz	Marina	Parrado	Hernandez	CC	40410022					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3107860152	Luz M Parrado	
7	Maria	Eugenia	Ramos	Ramos	CC	40394984					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3203165286	Maria EQ.	
8	Joaquin		Tibasoso	Soler	CC	1121829894					X			X			X				X			X		X	CEE				X	—	3218949441	Joaquin T S	
9	Azucena		Flores	Rodriguez	CC	40445568					X		X			X					X			X		X	CEE				X	—	3214087533	Centro S	
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					9		8	1		8	1				9				9		9												
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	9				9		9			9					9			9		9														

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3 P7 RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Nivelación - Encuentro familiar grupal "Cultura ciudadana y Juego Tradicional" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 30/04/2025 HORA INICIAL: 7:30 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Marineros HORA FINAL 5:30 Pm

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	4

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, RAIZAL O PALENQUERO	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Gina	Carolina	Linares	Acosta	CC	1069901310				X			X			X					X				X		X		CEE				X	—	3134497886	Gina Linares		
2	Maribel		Jimenez	Alfonso	CC	1121891233					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3209433252	Maribel J.		
3	Nubia	Isabel	Quevedo		CC	1121655607					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3124630259	NubiaQuevedo		
4	Bianed		Cifuentes	Acevedo	CC	4121444					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3189433319	Bianed		
5	Rosa	Helena	Hernandez		CC	40391365					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3144627507	Rosa E Hernandez		
6	Yudy	Paolina	Ruiz	Chagala	CC	1009000074					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3202528780	Yudy P Ruiz		
7	Jenny	Marcela	Villarraga	Piratequa	CC	40334369					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3142041538	Jenny Villarraga		
8	Leydi	Carolina	Pinto	Clavijo	CC	1121824210					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3215796522	Maria Ninfa		
9	Maria	Ninfa	Olivera	Romero	CC	1122119851					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3105667965	Celia Mancera		
10	Elia		Mancera	Rojas	CC	40402243					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3168212148	Yadira Mendoza		
11	Yadira	Shirley	Cabrera	Mendoza	CC	1006536487				X			X			X					X				X		X		CEE				X	—	3228812490	Shirley Cabrera		
12	Alejandra		Pacheco	Diaz	CC	1121936781					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3134691559	Alejandra Pacheco		
13	Karen	Tatiana	Betancourt	Ramirez	CC	26942771					X		X			X					X				X		X		CEE				X	—	3158477309	Karen Ruiz		
14																																								
15																																								
16																																								
17																																								
18																																								
19																																								
20																																								

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:							2	11		13			13						13					13												
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	13							13			13			13						13					13												

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* **Nota aclaratoria:** INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento… ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

ANEXO 10

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.PT.RC	14/05/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	2

ACTIVIDAD O EVENTO: Articulación intersectorial - UNIMINUTO FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 04/04/2025 HORA INICIAL: 2:00pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de educación especial de villavicencio HORA FINAL: 5:00pm

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO (DIO)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque solo una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque solo una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser tipo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL**	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (¿Cuál?)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE, NEGRO(A), PALENQUERO(A) O RAIZAL	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Elizabeth		Rivera	Gonzalez	C.C	1069999443					X		X			X				X					X		X	Uniminuto.	Docente		X		eriveragon88	3186937504	Elizabeth R.		
2	Ana	Marcela	Cinares	Rodriguez	C.C	1.121852932					X		X			X				X					X		X	Uniminuto.	Estudiante			X	marcelina.rodriguez@	3213131461	Marcela Cinares		
3	Francelina		Forero	Castillo	C.C.	1121926477					X		X			X				X					X		X	Uniminuto.	Estudiante			X	Francelina.Forero@	3147443592	Francelina Forero C		
4	Angie	Lizeth	Hernandez	Aponte	CC	1123162453				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	angie.hernandez	3227343938	[illegible]		
5	Eliana	Maria	Atencia	Torico	CC	1024220836				X			X			X				X					X	X		Uniminuto	Estudiante			X	eliana.atencia@	3125906155	Eliana Atencia		
6	Laura	Cristina	Parrado	Medina	CC.	1122653581					X		X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	cristinaparrado2003	3224173604	Laura Parrado		
7	Laura	Brigith	Arrazola	Ramirez	CC	1006269990				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	laurarazola-r	3134313570	Laura Arrazola		
8	Laura	Sisella	Sierra	Clavijo	CC	1122418978				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	laurasierra-cl	3204561519	Laura Sierra		
9	Karen	Lorena	Jimenez	Ortiz	C.C	1122646067				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	KarenJimenez@	3124683151	Karen Jimenez		
10	Liny	Daneidy	Barchilon	Burgos	CC.	1125548184				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	Liny.barchilon@	3125573418	Liny J. Barchilon B		
11	Sofia		Valencia	Giron	CC.	1123800393				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	Nikolle.valencia0	3203539343	Sofia Valencia		
12	Adriana	Lucia	Rodriguez	Rojas	CC	1006825552				X			X			X				X					X	X		Uniminuto	Estudiante			X	adrianalucia05@	3136497346	Adriana Rodriguez		
13	Doris	Adriana	Santos	Medina	C.C.	1115865059				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	doris.santos@.	3173376896	Adriana Santos		
14	Paula	Ximena	Saavedra	Camargo	CC	1234794453				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	Paula.saavedra@	3132896143	PAULA SAAVEDRA		
15	Leidy	Viviana	Giron	Rincon	CC	1120364684					X		X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	leidy.giron@	3208314098	Leidy Giron		
16	Yuliet	Alexandra	Ordaz	Gutierrez	CC.	1122559039				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	Yuliet.Ordaz@	3017604149	Yuliet Ordaz		
17	Daniela	Laura	Peña	Gutierrez	C.C.	1123431304				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	Laura.Pena3@	3224094321	[illegible]		
18	Angie	Catalina	Morales	Ardila	CC.	1006826496				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	angie.ardila@	3143411847	A [illegible]		
19	Kelly	Johana	Garcia	Serna	CC	1087980891				X			X			X				X					X		X	Uniminuto	Estudiante			X	kelly garcia	3166477743	Kelly		
20	Ingrid	Liliana	Villamil	Fuentes	CC.	1234771248				X			X			X				X					X		X	Ing. Ambiental	Estudiante			X	[illegible]	3222926468	Ingrid		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				15	5	20		20				20				20		2	18		
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:					20		20		20		20		20				20					

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	X
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/01/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
2	2

ACTIVIDAD O EVENTO: Articulación Intersectorial-Uniminuto FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 04/04/2025 HORA INICIAL: 2:00 pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación especial de villavicencio HORA FINAL: 5:00 pm

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", usted titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio rotúlelo. No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser Sí, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL**	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (¿Cuál?)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL O PALENQUERO	ROM	MAYORÍA	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Adelante en ninguno proyecto)			ASI	PSI	
1	Yury	Natalia	Gonzalez	Rodriguez	CC	1006[illegible]35				X				X			X				X				X		X		Uniminuto	estudiante				Yury-Gonzalez-2	3154925553	[illegible]		
2	Laura	Tamara	Atehortua	Quintero	C.C.	1.006.690.559				X				X			X				X				X		X		Uniminuto	Estudiante				laura.atehortuaq	3217643459	[illegible]		
3	Shirley	—	Rubio	Alvarez	CC	1006744983				X				X			X				X				X		X		Uniminuto	Estudiante				shirley.rubio-a	3145244500 3232826	Shirley Rubio		
4	Karen	Julieth	Castaño	Moreno	C.C	1006691966				X				X			X				X				X		X		Uniminuto	Estudiante				Karen.castano-m	14	Karen C.		
5	Evelyn	Mariana	Ardila	Avila	C.C	1122117613				X				X			X				X				X		X		Uniminuto	Estudiante				evelyn.ardila@	3219158550	Evelyn		
6	Maira	Sofia	Manjarrez	Rey	C.C	1006774514				X				X			X				X				X		X		Uniminuto	Estudiante				maira.manjarrez	3046785273	Sofia M.		
7	Nasly	Camila	Patiño	Parra	C.C	1010946860				X				X			X				X				X		X		Uniminuto	Estudiante				nasly.patino	3203110784			
8	Karen	Dayana	Nieves	Gonzalez	C.C	1007791628				X				X			X				X				X		X		Uniminuto	Estudiante				Karen.nieves-g	3219581170	Nieves G.		
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACION CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.FR6	14/06/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

ACTIVIDAD O EVENTO: Articulación Intersectorial-Policía comunitaria FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 09/04/2025 HORA INICIAL: 9:30Am 2:30pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio HORA FINAL: 10:30Am 4:00pm

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser 0's, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	ROM	NINGUNO	RAIZAL (SAN ANDRES)	PALENQUERO (SAN BASILIO DE PALENQUE)	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	LEONARDO		VARGAS	VARGAS	CC	80804718					X			X			X				X			X			X	Policía				X	—	3212162313			
2	Marco	Antonio	Gomez	Gonzalez	CC	1006816814					X			X			X				X			X			X	Policía				X	—	3212592559			
3	Yeison	Esteban	BELLO	Cerón	CC	1010238005					X			X			X				X			X			X	Policía				X	—	3500769485			
4	Rosa		Parra	Aguirre	CC	1122713978O					X		X			X					X			X			X	Policía				X	—	3108925896			
5	Joel	Leonardo	Quintero	Londoño	CC	1121856005					X			X			X				X			X			X	Policía				X	—	3216797627			
6	Jose L	Leon	Goyeneche	Castro	CC	1006175756					X			X			X				X			X			X	Policía				X	—	3158828834			
7	Lizeth	Andrea	Leyva	Alvarez	CC.	1121966588					X		X			X					X			X			X	Policía				X	—	3212269006			
8	OTTO	DE JESUS	SALMET	RODRIGUEZ	CC.	1143365162					X			X			X				X			X			X	Policía				X	—	3017488834			
9	Jinny	Alejandro	García	Vargas	CC	1118526978					X			X			X				X			X			X	Policía				X	—	3228372908	Jinny García		
10	Laura	Alexandra	Cardona	Acevedo	CC	1069152249					X		X			X					X			X			X	Policía				X	—	3125622806	Laura C.		
11	Hector	Fabian	Escobar	Carvajal	CC	1116753618					X			X			X				X			X			X	Policía				X	—	3226249891	Hector		
12	Brayan	Alexander	Cortez	Castillo	CC	1006697306					X			X			X				X			X			X	Policía				X	—	3107896315			
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					12		3	9		3	9				12				12			12														
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:						12			12			12				12				12			12														

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de genero diversas)

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	X
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	
8. Estado.	

Antes de imprimir este documento... ¡Piensa en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

ACTIVIDAD O EVENTO: Articulación Intersectorial Consejo Municipal / Asamblea Departal. FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 16/04/2025 22/04/2025 HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio HORA FINAL 10:00am

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registre el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE, AFROCOLOMBIANO O RAIZAL/PALENQUERO	ROM (GITANO)	MESTIZO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Cristian	Ferney	Nieves	García	CC	1121896396					X			X			X				X				X		X	Concejo	Concejal			X	Fernynieves@gmail.com	320 776 6208			
2	Luis	Carlos	González	Bonilla	cc.	1121943115					X			X			X				X				X		X	Concejo	Concejal			X	luiscarlosgonzalezbonilla@hotmail.com	3002321018			
3	Javier	Francisco	Robayo	Gaona	cc	1121851043					X			X			X				X				X		X	concejo	concejal			X	— — —	3214391752			
4	William	Sanchez	Izquierdo		CC	86084389					X			X			X				X				X		X	concejo	concejal			X	Lolliamquiroga@gmail.com	3209164173			
5	Armando	José	Barajano	Vargas	CC	1124037					X			X			X				X				X		X	Concejo	Concejal			X	Concejbarajano.armando@gmail.com	3212787114			
6	Omar	Enrique	Vacu	Gaona	CC	1121889752					0			0			0				0				0			Concejo	Concejal				Omarvacu@hotmail.com	3144162733			
7	Carlos	Andres	Velasquez	Cuellar	cc	12.203023					X			X			X				X				X		X	Concejal	Concejal			X	Concejalcarlosvelasquez@gmail.com	3208565419			
8	Carlos	Adolfo	Barbosa	Fajardo	CC	1121885					X			X			X				X				X		X	Concejo	Concejal			X	Concejo	3173558			
9	Carlos	Alan	Morales	Cruz	CC	1141					X			X			X				X				X		X	Concejo	Concejal			X	Concejo	4			
10	Jhon	Camilo	Chaparro	Niño	CC	1121889358					X			X			X				X				X		X	Concejo	Concejal			X	Jhoncchaparro@hotmail.com	3123457376			
11	Diana	Betsabe	Novoa	Romero	CC	30081400					X		X			X					X				X		X	Asamblea	Diputados			X	—	3145149			
12	Diego		Ardila	Acosta	CC	86061915					X			X			X				X				X		X	Asamblea	Diputado			X	—	—			
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					12	7	11	1	11			12			12		12
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		12					12		12		12			12			12	

PARTES INTEREBADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	X
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACION CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.FC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Público	

Número de Páginas del Informe Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

ACTIVIDAD O EVENTO: Macro Regional — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23/04/2025 — HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: ICBF - Casa Atrapasueños — HORA FINAL: 10:00am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan la relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	NEGRA	AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	MESTIZO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Jenny	Lucia	Ortiz	Ramos	CC	41[illegible]					X		X			X				X					X		ICBF	CAT		X		[illegible]	3[illegible]	[illegible]		
2	Geraldine		Echeverry	Bonilla	CC	1019[illegible]				X			X			X				X					X		ICBF	CAT		X		Geraldine.echeverry	3204[illegible]	[illegible]		
3	Ferney	Eduardo	Rodriguez	Aya	CC	1124874171					X			X			X			X					X		ICBF	CAT		X		Ferney.rodriguez	3203656294	Ferney Rodriguez		
4	Gloria	Yaneth	Polanco	Gonzalez	CC.	40442225					X		X			X				X					X		ICBF	CAT		X		gloriapoga	3142874499	Gloria P		
5	Lina	Yolanda	Gomez	Rodriguez	CC	1129181891					X		X			X				X					X		ICBF	Usuarios Familia Comunidad		X		[illegible]	3005300445	LINA G		
6	Germán		Cañaya	Beltrán	CC	77.612.372					X			X			X			X					X		ICBF	CAT		X		[illegible]	3169763[illegible]			
7	PAOLA	ANDREA	VEGA	GOOY	CE	1093744058					X		X							X					X		ICBF	[illegible]		X		Paola.vega@icbf.gov.co	3105551609	PAOLA V.		
8	Juan	Camilo	García	Giraldo	CC	1073477050				X				X			X			X					X		ICBF	GAT		X		Juan.garcia@icbf.gov.co	3502751112			
9	Yudy	Alejandra	Ramirez	Villacorta	CC	1121909940					X		X			X				X					X		ICBF	CZ SJG.		X		yudy.ramirez@icbf.gov.co	3225810045	Alejandra Ramirez V.		
10	Paula	Andrea	Olmos	Cantalet	CE	1120581615				X			X			X				X					X		ICBF	[illegible]		X		Paula.olmos@icbf.gov.co	3217222932			
11	Lizeth	Malena	Holguin	Suarez	CC	1120574059					X		X			X				X					X		ICBF	GAT		X		Lizeth.holguin@icbf.gov.co	3185914302	Malena HS		
12	Yelmi	Nathalia	Hernandez	Noguera	CC	1010652[illegible]				X			X			X				X					X		ICBF	Pasante		X		Yelmi.[illegible]@icbf.gov.co	3212[illegible]34			
13	Samantha	Lizeth	Cabeza	Clavijo	CC	1120589[illegible]				X			X			X				X					X		ICBF	Pasante		X		Lizeth.cabeza	3102[illegible]			
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes					5	8		10	3		10	3				13					13			13												
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:						13			13			13				13				13				13													

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	X
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	
8. Estado.	

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyas características biológicas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran predominantemente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner