ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 7		
Hora: 6:00pm	**Fecha:** 16-08-2024	
Lugar:	Centro Recreacional las Delicias	
Dependencia que Convoca:	Equipo Atrapasueños	
Proceso:	Promoción y Prevención	
Objetivo:	Socializar la modalidad Atrapasueños, a la comunidad (entes territoriales, familias y NNA)	

Agenda

1. Saludo
2. Dinámica rompehielos.
3. Desarrollo de la actividad
4. Registro de asistencia.
5. Dudas, sugerencias.
6. Agradecimientos.

Desarrollo:

Se llevo a cabo la actividad rompehielos ubicando a los asistentes, niñas, niños, adolescentes y padres de familia, en dos filas, para hacer la dinámica de la carrera de los vasos, estos vasos son ubicados, uno en una cuerda, la cuerda pasa por el centro del vaso, cada participante debe soplar el vaso, hasta que llegue al otro extremo.

Por medio de una infografía se muestra la presentación de la Modalidad Atrapasueños, de igual manera de forma verbal se hace la socialización de esta, haciendo participes en la lectura de la infografía, los padres y NNA leyeron, ¿En que consiste la modalidad atrapasueños?, la Modalidad se establece a partir del reconocimiento de las niñas, los niños y adolescentes como sujetos titulares de derechos, con especial protección y derechos prevalentes Promueve el desarrollo integral de las niñas, los niños y adolescentes enfocándose en la promoción de sus derechos, así como en la exploración, el descubrimiento y potenciación de sus habilidades, vocaciones, talentos y competencias sociales, emocionales y cívicas que apoyen a la construcción de sus planes y sentidos de vida y la construcción de paz. Además, busca fomentar hábitos de cuidado que abarquen tanto la salud física como la salud mental.

Se comunico que esta estrategia, se implementa en lugares gestionados y destinados por la comunidad con entidades comunitarias aliadas, que promueven escenarios de encuentro y atención diferencial con las niñas, los niños y adolescentes, como sujetos de derechos donde se viven experiencias que contribuyen a la prevención de vulneraciones, participación y desarrollo de capacidades tanto individuales como comunitarias. Partiendo de los Ejes movilizadores Los ejes movilizadores son puntos de partida que permiten dinamizar la generación de experiencias que disfrutan las niñas, los niños y los adolescentes en la modalidad, a partir de la movilización del pensamiento y el ser; son transversales a todo el proceso de atención e interdependientes, en este sentido se pueden abordar de

Powered by CamScanner

manera simultánea, juego, artes y culturas, comunicación y narrativas, ciencias, conocimientos propios y tic, deportes y recreación. De igual manera, con los referentes pedagógico, como: pedagogía para la paz, pedagogía de la memoria y pedagogía del amor, pero, de igual manera, desde unas estrategias de atención: encuentros grupales, encuentros familiares, encuentros comunitarios, iniciativas de niñas, niños y adolescentes y centros de escucha activa.

Posteriormente, se comunica que, en este espacio, también se está convocando para llevar a cabo la 1° olla comunitaria y se realizara un arroz con leche, teniendo presente que con anterioridad se había comunicado lo de la olla comunitaria y organizado los elementos para la preparación, así que ¡manos a la obra!, mientras se está desarrollando el hacer, el arroz con leche, se lleva a cabo unos juegos, entre padres e hijos, con el ánimo de jugar y divertirse todos.

1. La carreterilla, en este juego, el padre de familia, toma de los tobillos a su hij@ y el hijo camina con las manos, esto en el menor tiempo posible.

2. Carrera de pimpones, se llevar un pin pon en la cuchara plástica, está, en la boca del participante llevando el pin pon a un valde, ganando el que lleva más pimpones en el tiempo menos posible.

3. Por último, desarrollan el trabajo en equipo, tomando un extremo de cada punta de una lana, estando sujetada en un marcador y entre todos deben de meter el marcador, dentro de la boca de una botella plástica.

Para finalizar este encuentro, por medio del juego "lo contrario", se ubican en circulo dando varias instrucciones, como: dar un paso afuera, adentro, derecha, izquierda, arriba, abajo y el grupo debe hacer lo contrario. Quien se equivoque da su aporte frente a la retroalimentación de las actividades realizadas, aprendizajes adquiridos y acciones por mejorar. Se genera un espacio de participación, de los asistentes, para escuchar, sugerencias, dudas e inquietudes, frente a los realizado en este encuentro.

Decisiones:

Se finaliza con el compartir del arroz con leche, degustando de la preparación que realizo algunos padres y la colcaboracion en su mayoría de algunos.

Se realiza el diligenciamiento de asistencia y así mismo, los padres manifiestan su agradecimiento frente a este proceso.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Seguir aportando y participando en las próximas ollas comunitarias.	Todos, padres de familia, comunidades y NNA.	Septiembre

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**

Powered by CamScanner

Heidy Johana Cuenca Bernal	Gestor de Experiencia	Fundación Coralina	Hedy J. CuencaB
Silvia Perez	Psicóloga	Fundación Coralina	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	Septiembre	Por definir	Por definir
Colaborador que elabora el acta:	Heidy Johana Cuenca Bernal		

Powered by CamScanner

Anexo, evidencias fotográficas



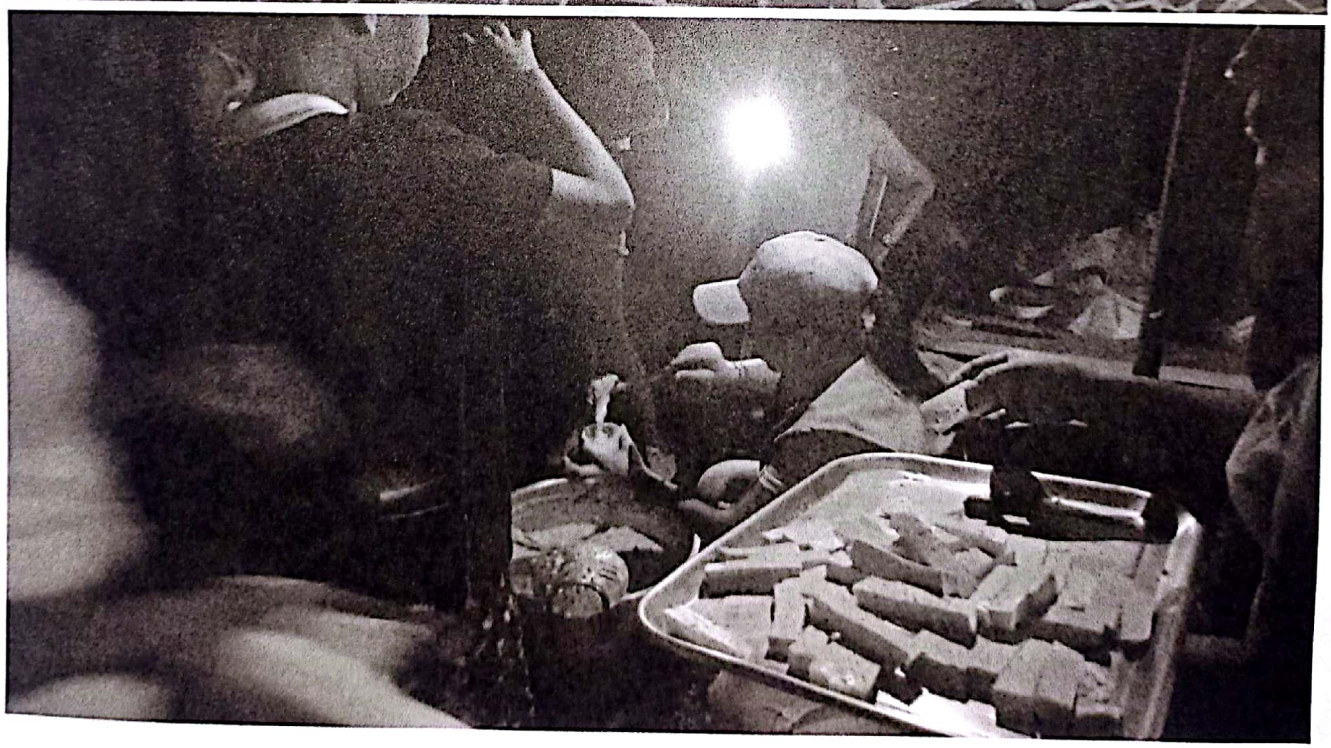


¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

Powered by CamScanner



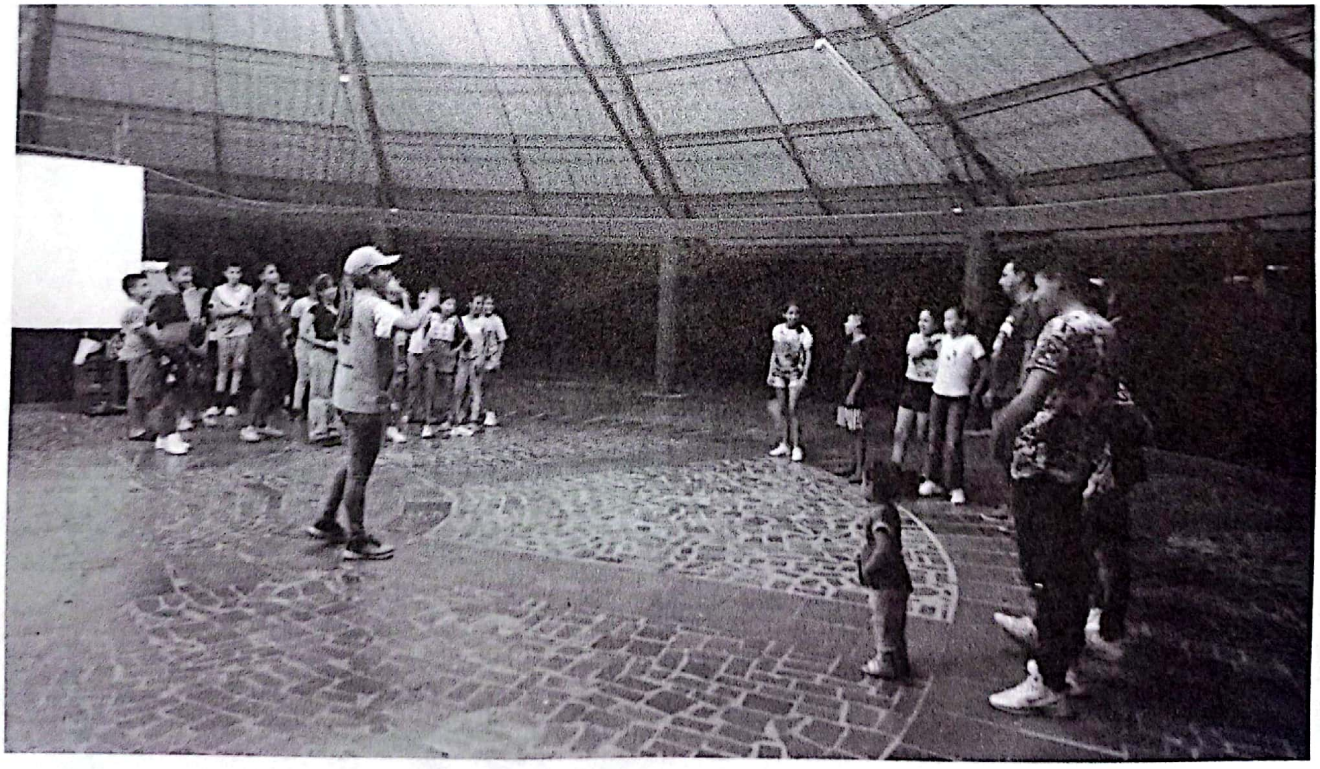


¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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

Powered by CamScanner





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

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FB.P1.58	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD: Encuentro Olla Comunitaria
HORA INICIAL: 6:00 pm HORA FINAL: 8:00 pm
DEPENDENCIA LIDER: Equipo Atrapasueños

FECHA: 16/08/2024
LUGAR: Centro Recreacional las delicias

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACION		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	María José Morales Osso	T.I 1145828536										María José
2	Camila Romero	T.I 5EE88647										Camila
3	Sebastian	T.I 1208 772 63										Sara
4	Sara melissa	T.I 1079509285										Aldemar
5	Aldemar JAB	T.I 1085										
6	Matos Illera	T.I 1079509051										
7	Angel Samuel	T.I 1076729264										Samuel
8	Evelin Betancur	T.I 1079509516										Evelin
9	Johafernando Plaza	T.I 1079509302										Johan
10	Elena I. Baut	T.I 1079509400										Elena
11	JULIAN CADENA	T.I 1079509373										JULIAN
12	Cristian Andrés V.	T.I 1079509169										Cristian
13	Dana valentina R.	T.I 1079509301										Dana
14	Katherin Juliana	T.I 1146129421										Katherin
15	Andres Feipe	T.I 1079509436										Pipe.
16	Sara Sofia	T.I 1145828495										Sarita
17	Ana Sofia	T.I 1077740683										Sofia
18	Pablo José H.	T.I 1079509413										Pablo J.
19	Sara Valentina S.R	T.I 1079509444										Sara V.
20	Ismael Matiascha	T.I 1079509017										Chavar

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FB.P1.Mi	12/05/2024
Versión 8	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Encuentro Olla Comunitaria
HORA INICIAL: 6:00pm HORA FINAL: 8:00pm
DEPENDENCIA LIDER: Equipo Atrapasueños

FECHA 16/09/2024
LUGAR Centro Recreacional las Delicias

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACION		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Mateo Illera	T.I 1079507681	Estudiante									
2	Aldemar Tao	T.I 1081417036	Estudiante.									
3	Angel samuel	T.I 1016729284										
4	Mario Jose H	T.I 1145878536										
5	paula Luciana	T.I 1079509188										
6	Ana Sofia	T.I 1077249683										
7	Elena I.	T.I 1079509400										
8	Pablo José H.	T.I 1079509413										
9	Sara Valentina S.R	T.I 1079509344										
10	Laura Trujillo	T.I 1076509613										
11	Erika Rubiero P.	1075264806	Mamá				-		3224124755			
12	DANIELA PERDOMO C.	1079508717	Madre.						316616670			
13	Maria del Pilar Marin	36311862	Mamá						3183877270			
14	Laura Cristina Rivas C	1013803489	Mamá						3172245303			
15	Gladira Cuellar	1075264204										
16	Alejandro Rivas	7718900										
17	Starulin Candano	26529343										
18	Nieves Andrea solan	26529670										
19	Hernan Velasquez	1079509666										
20	Humberto Bautista	41920303										

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FB.Pr.MI	12/08/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD: Encuentro alla Comunitaria
FECHA: 16/08/2024
HORA INICIAL: 6:00pm
HORA FINAL: 8:00pm
LUGAR: Centro Recreacional los Peticias
DEPENDENCIA LIDER: Equipo Atrapasueños

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACION		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Maria del Pilar	36311862										Maria del Pilar
2	Andrea M. Vanegas	1079408216										Andrea Mia
3	Laura C. Rivas.	1003303989										Laura C.R.
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

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

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PAICOL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo	GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	HEIDY JOHANA CUENCA BERNAL	Nombre o identificación del grupo	ENERGIA POSITIVA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	Centro Recreacional los delicias.
Curso de vida de los participantes	10 - 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	16/08/24	Hora de Inicio	6:00 pm	Hora fin	8:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de distrute de derechos y prevenc de vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripcción de la temática abordada	Olla Comunitaria - Socialización de la Modalidad Atrapasueños				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIALES			
ELENA	ISABEL	BAUTISTA	NUÑEZ	T.I	1079509400	X		Elena I. Bautista Nuñez.		
EVELIN		BENTACOURT	ROJAS	T.I	1079509516	X		Evelin Betancourt Rojas		
ANDRES	FELIPE	ALVARADO	PLAZA	T.I	1079509436	X		Andres Felipe		
JOHAN	FERNANDO	PLAZA	PERDOMO	T.I	1079509302	X		Johan		
ANA	SOFIA	DIAZ	CABRERA	T.I	1077240683	X		Ana Sofia		
SARA		SAMANATE	RIVAS	T.I	1079509344	X		Sara Valentina Samanate R.		

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

FT-MOD-PP
Versión: 1
Página:
03/05/2024
Clasificación de la información:
Confidencial

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PAICOL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo	GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	HEIDY JOHANA CUENCA BERNAL	Nombre o identificación del grupo	ENERGIA POSITIVA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	Centro recreacional los delicias
Curso de vida de los participantes	10 - 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	16/08/24	Hora de Inicio	6:00pm	Hora fin	8:00pm
Componente (Cuando aplique)	Ruta de atención de derechos y prevención de vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la temática abordada	Olla comunitaria - Socialización de la Modalidad Atrapasueños				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
SARA	MELISSA	CEDEÑO	SOLANO	T.I	1079509285	X		sara melissa cedeño		
ALDEMAR		TAO	VEGA	T.I	1081412936	X		JAldemar Tao		
JULIAN		CADENA	VANEGAS	T.I	1079509373	X		JUIAN CADENA		
SEBASTIAN		PEDROSA	TOVAR	T.I	1079509353	X		Sebastian Pedrosa		
SEBASTIAN		VARGAS	CASTAÑEDA	T.I	1120872263	X		sebastian vargas		
ISMAEL	MATIAS	CHAVARRO	PERDOMO	T.I	1079390927	X		Ismael Matias chavarro perdomo		
MARÍA	ALEJANDRA	CAMERO	MARÍN	T.I	1079509372	X		Maria Alejandra		

¡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 CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100379 2024	Departamento	Huila	Municipio	Paicol	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	HEIDY JOHANA CUENCA BERNAL	Nombre o Identificación del grupo	Energía Positiva	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realiza Otra Actividad en el mismo día?	SI	Lugar en el que se desarrolla la actividad	C.F. los delicias
Curso de vida de los participantes	70-13	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la actividad	16/08/24	Hora de Inicio	2:00pm	Hora Fin	8:00pm
Componente (Cuando aplique)	Atención y disfrute	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la Jornada Ejecutada	SOCIALIZACIÓN DE LA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
Erica		Cabrera	Cantu	CC	1075264204	X				
Yadira		Cuellar	Durán	CC	26529891	X		Yadira C.D.		
Alejandro		Rivas	Cumbe	CC	7713900	X				
Maralin		Londoño	Cabrera		26529343	X		Maralin Londoño		
Nieves	Andrea	Solano	Monsalve		26529670	X		Nievessm		
Daniela		Perdomo			1079508917	X				
Hernan		Velasquez			1079509565	X		Hernan.		

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100379 2024	Departamento	Huila	Municipio	Pajdol	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	HEIDY JOHANA CUENCA BERNAL	Nombre o Identificación del grupo	Energía Positivo	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Día Comunitario?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	C.R. las delicias
Curso de vida de los participantes	10-13 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la actividad	16-08-24	Hora de inicio	6:00pm	Hora fin	8:00pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y difusión	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la Jornada abordada	Olla Comunitaria - Socialización de la Modalidad Atrapasueños.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
Humberto		Bautista	perdomo		4920363	X				
Maria del	pilar	Marin	Palomino	CC	36311862	X		Mariadelpilar		
Andrea.	Milena	Vanegas		CC	1079408216	X		Andrea Mile		
Laura	Cristina	Rivas	Cumbe	CC	1003803989	X		Laura C. Rivas		

Cualquier copia impresa de este documento se considera una COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SE HAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PAICOL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo	GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	HEIDY JOHANA CUENCA BERNAL	Nombre o identificación del grupo	ENERGIA POSITIVA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	Centro Recreacional las delicias
Curso de vida de los participantes	10 - 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	16/08/24	Hora de Inicio	6:00 pm	Hora fin	8:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de derechos y prevención de vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la temática abordada	Olla Comunitaria - Socialización de la Modalidad Atrapasueños				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MARÍA	JOSÉ	MORALES	OSSA	T.I	1145828536	X		María José Morales		
LAURA	SOFIA	TRUJILLO	TRUJILLO	T.I	1076509613	X		Laura Trujillo		
MATIAS		ILLERA	LONDOÑO	T.I	1079509081	X		Matias Illera Londoño		
TOMAS		TORRES	SANCHEZ	T.I	1081415144	X		Tomas Torres		
SARA	SOFIA	CHAVARRO	RINCÓN	T.I	1145828495	X		Sara Sofia Chavarro R.		
PABLO	JOSÉ	HERNANDEZ	MARÍN	T.I	1079509413	X		Pablo José Hernandez		
PAULA	LUCIANA	PARRA	TRUJILLO	T.I	1079509188	X		Paula Luciana		

¡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 CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PAICOL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo	GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	HEIDY JOHANA CUENCA BERNAL	Nombre o identificación del grupo	ENERGIA POSITIVA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	Centro Recreacional las delicias.
Curso de vida de los participantes	10 - 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	16/8/24	Hora de Inicio	6:00pm	Hora fin	8:00pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de derechos y prevención de vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la temática abordada	Olla Comunitaria - Socialización de la Modalidad Atrapasueños				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
ANGEL	SAMUEL	BENTACOURT	MEDINA	T.I	1016729284	X		Angel Samuel Betancourt Medina		
CAMILA	VALENTINA	ROMERO	FRESSER	PERMISO DE PERMANENCIA	5868847	X		Camila Valentina		
KATHERIN	JULIANA	DUQUE	TRUJILLO	T.I	1146129721	X		Katherin Juliana		
DANA	VALENTINA	RIVAS	CUELLAR	T.I	1079509301	X		Dana V. Rivas		
CRISTIAN	ANDRES	VELASCO	QUINA	T.I	1079509149	X		Cristian Andrés Velasco Quina		

¡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 CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner