PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES ATENCIONALES

Nombre del Operador	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato	4166379253-24	Departamento	HUILA	Municipio	AIPE	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGO-GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	[illegible]	Nombre o Identificación del grupo	LOS CONSENTIDOS	No. de Ciclo de vida	NF B	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	AULA CLIMPICA
Curso de vida de los participantes	INFANCIA DE 10 A 12 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Ambiente Transversal	APOAPASURÍOS CORALITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	03-09-2024	Hora de Inicio	2:30PM	Hora de Fin	4:30PM
Componente	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, CONDUCTAS, HÁBITOS Y/O HÁBITOS DE SEGURIDAD Y AUTOCUIDADO	Eje Transversal	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	LA COCINA RAPIDAR II				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
LUCIANA		TOVAR	AVILES	TI	1075544096	X	X	LucianaT		
KEYRA	SHARYTH	GARZON	OSORIO	TI	1075543876	X	X	KeyraS		
LINA	MERCEDES	CHARRY	MENDOZA	T.I	1075544722	X	X	LinaM		
RAFAEL	ESTEBAN	LOPEZ	YUCUMA	T.I	1174213118	X	X	Rafael		
MARIO	ANDRES	GONZALEZ	PACHECO	T.I	1075543689	X	X	mario		
MARIA	ISABEL	BOCANEGRA	CORTES	T.I	1173463295	X	X	maria Isabel		
GILARY	NATACHA	VARGAS	QUINTERO	TI	1137725909	X	X	gilaryN.		
MAXIMILIANO		LARA	CONDE	T.I	1075544799	X	X	Maximiliano		
IKER	FABIAN	MEDINA	REMIGIO	T.I	1075544688	X	X	Iker		

¡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

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA GRUPALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato	4100570534	Departamento	HUILA	Municipio	ARP	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGO-GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	[redacted]	Nombre o Identificación del grupo	LOS CONSENTIDOS	No. de Cicla de niñez	No 3	¿Se realizó Cita Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	VILLA OLIMPICA
Curso de vida de los participantes	INFANCIA DE 10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS CORRETARO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	03-09-2024	Hora de Inicio	2:30PM	Hora de	4:30PM
Componente	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, SOCIALES, TALENTOS Y CONSTRUCCION DE PROYECTO DE VIDA	Eje Transversal	ARTES Y CULTURA	Descripción de la temática abordada	LA COCINA FAMILIAR I				

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)			
CELESTE		ECHEVERRY	TAPIAS	T.I	1075544178	X	X	CelesteE		
MARIA	GUADALUPE	RAMIREZ	LEAL	T.I	1075544112	X	X	MariaG		
JULIETHA		RAMIREZ	GONZALEZ	T.I	1075543902	X	X	Julietha		
MARIA	JOSE	TRUJILLO	MURCIA	T.I	1173493245	X	X	MariaJose		
NICOLLE	SABARA	CABRERA	MARTINEZ	T.I	1012433721	X	X	NicolS		
ANDRES	MAURICIO	SAHAMON	PEREZ	T.I	1075543776	X	X	Andrés		
MELANY	SOFIA	PIQUEREDO	TOVAR	T.I	1075544398	X	X	Melany		
SARA	KARINA	GONZALEZ	CARVAJAL	TI	1076510294	X	X	Sara K		

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato	4100179324	Departamento	HUILA	Municipio	APS	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGO-GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	[illegible]	Nombre o Identificación del grupo	LOS CONSENTIDOS	No. de Cinta de atención	N: 8	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	VILLA OLIMPICA
Curso de vida de los participantes	INFANCIA DE 10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Asesoría Transversal	ATRAPASUEÑOS CORRESTARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	03-09-2024	Hora de Inicio	2:30PM	Hora fin	4:30 PM
Componente	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, SOLUCIONES, TALENTOS Y CONSTRUCCION DE SENTIDOS PROPIOS	Eje Transversal	ARTES Y CULTURA	Descripción de la temática abordada	LA COCINA FAMILIAR I				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE [illegible]	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
ESTHAFANIA		VARGAS	LOZANO	T.I	1075644737	X	X	Esthefania		
STEBBY	TATIANA	DELGADO	TOVAR	T.I	1075644850	X	X	Stebby		
SHAYRA		CHARRY	PEREZ	T.I	1075644828	X	X	ShayraCharry		
CRISTAL		IPUZ	DIAZ	TI	1075644485	X	X	CristalIPUZ		
DONOVAN		OLAYA	DIAZ	TI	1075645033	X	X	donovan olaya		
JUAN	CRISTOBAL	ARTUNDUAGA	CRUZ	T.I	1075644483	X	X	Juan Cristobal		
LAUREN	GISELLE	RAMIREZ	CUEVAS	TI	1075644472	X	X	Lauren Ramirez		
SAMUEL		ALONSO	OLAYA	TI	1075645354	X	X	Samuel Alonso		

¡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

Scanned with CamScanner