Nombre del Operador (Cuando aplique)	Fundación Coraima	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100379/2024	Departamento	Huila	Municipio	Apa	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologa-Gestora social
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Zaida Medina-Diana Quintero	Nombre o identificación del grupo	Exploradores	No. de Ciclo de nmnata (Cuando aplique)	10	¿Se realizó Olla Comunitaria?	No	Lugar en donde se realiza la actividad	La voluntad
Curso de vida de los participantes	Infancia 6 - 9 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Atrapasueños	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	5/09/2024	Hora de inicio	2:30 p. m.	Hora fin	4:30 p. m.
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Tradiciones familiares				

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)			
ARTURO		POLANIA	ALDANA	RC	1077879121	X	X	Clara M. Aldana		Se entrega refrigerio a madre Porque el niño está enfermo
BIKER		TOVAR	OLAYA	RC	1075545979	X	X	Biker		
DAFNE	LUCIANA	CHARRY	MOSQUERA	TI	1075545093	X	X	Lucidna		
DAWLIN	STEFAN	QUIROGA	CONDE	TI	1075544716	X	X	Dawlin Stefan Quiroga Conde		
EMMANUEL	MATHIAS	ROJAS	ESQUIVEL	RC	1077093195	X	X	Emmanuel		
GABRIELA		RIASCOS	AVILES	TI	1173463386	X	X	Gaby		
HELEN	SOFIA	JIMENEZ	QUESADA	TI	1173463379	X	X	Helen Jimenez		
IAN	ANDRES	VILLAMIZAR	BOTERO	RC	1075545743	X	X	ian		
ISABELLA		GUTIERREZ	AVILES	RC	1075545729	X	X	Isabella		

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)	4100379024	Departamento	Huila	Municipio	Aipe	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicólogo-Gestora social
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Zaida Medina-Diana Quintero	Nombre o identificación del grupo	Exploradores	No. de Ciclo de menús (Cuando aplique)	10	¿Se realiza Olla Comunitaria?	No	Lugar en donde se realiza la actividad	La reserva
Curso de vida de los participantes	Infancia 6 - 9 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Atrapasueños	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	5/09/2024	Hora de inicio	2:30 p. m.	Hora fin	4:30 p. m.
Componente (Cuando aplique)	Promocion de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripcion de la tematica abordada	Tradiciones familiares				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
DANNA	VALENTINA	PERDOMO	ANILLO	TI	1075545708	X	X	DANNA		
JORGE	ARMANDO	MURCIA	NARVAEZ	TI	1120821987	X	X	JORGE		
KEYLEEN	JAHARA	QUIROGA	CONDE	TI	1075545976	X	X	Keyleen		
LIAM	GABRIEL	HERNANDEZ	PUENTES	RC	1075545964	X	X	Liam		
LUCIANO		CASTAÑEDA	QUINTERO	RC	1075545757	X	X	Luciano		
MARIA	ANTONELLA	CHARRY	MOSQUERA	RC	1023982509	X	X	Antonella		
FEDERICO		ROA	MEDINA	RC	1075545594	X	X	Federico		
MARIA	ROSITA	GUTIERREZ	RIOS	RC	1076921370	X	X	Rosita		
NEYMAR	SANTIAGO	MALES	QUINTERO	TI	1075545079	X	X	Neymar		

¡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 SE DAN TRATANDO DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y 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)	Fundacion Coralina	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100079 2024	Departamento	Huila	Municipio	Aipe	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologo-Gestora social
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Zaida Medina-Diana Quintero	Nombre o identificacion del grupo	Exploradores	No. de Ciclo de mmaa (Cuando aplique)	10	¿Se realiza Olla Comunitaria?	No	Lugar en donde se realiza la actividad	La ribadal
Curso de vida de los participantes	Infancia 6 - 9 años	Nombre de la Estrategia de atencion o Acciones Transversal	Atrapasueños	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Accion	5/09/2024	Hora de Inicio	2:30 p. m.	Hora fin	4:30 p. m.
Componente (Cuando aplique)	Promocion de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripcion de la tematica abordada	Tradiciones familiares				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
PAULA	SOFIA	MURCIA	NARVAEZ	TI	1076511811	X	X	Paula Sofia Murcia		
VALERY	LICETH	POLANIA	ANILLO	TI	1075544929	X	X	Valery		
EIDHAN		SOTO	MEDINA	TI	1011251271	X	X	Eidhan		
EMMA	LUCIA	DIAZ	MORA	RC	1075545954	X	X	Emma		
EYLEEN	VICTORIA	TOVAR	CEBALLOS	TI	1082217093	X	X	Eyleen		
ANDERSON		RAMIREZ	MOLINA	TI	1075545358	X	X	Anderson		
JUAN	JOSE	RAMIREZ	PORRAS	TI	1109935982	X	X	Juan Jose		

¡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 LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner