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	PALERMO -	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS EN ACCIÓN	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENÚ 6	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	I.E. PROMOCIÓN SOCIAL
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	21-SEPT-24	Hora de inicio	1:00 pm	Hora fin	3:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Promoción y defensa de derechos y Prevención de vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	MI VOZ ES IMPORTANTE				

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)			
SAMANTHA	ALEJANDRA	VILLARREAL	PEÑA	TARJETA DE IDENTIDAD	1076512557	X	X	SAMANTHA		
EMILY	VALERIA	LONDOÑO	GALVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1033794053	X	X	Emily		
SAMUEL		PUENTES	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150947212	X	X	Samuel		
SALOME		GONZALEZ	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1080297280	X	X	SALOME		
MATIAS		ROJAS	PERDOMO	REGISTRO CIVIL	1080297907	X	X	matias		
TOMAS		TOVAR	CARRERA	REGISTRO CIVIL	10802988282	X	X	Tomas		

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	PALERMO -	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS EN ACCIÓN	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENÚ 6	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	I.E. PROMOCIÓN SOCIAL
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	21-09-24	Hora de Inicio	1:00 PM	Hora fin	3:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Promoción y dotación derechos y prevención de violencias	Tipo Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIONES Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	MI VOZ ES IMPORTANTE				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
ANDRES	FELIPE	RUIZ	TRUJILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082297058	X	X	Andres		
EVELYN	VALERIA	FERNANDEZ	MENDEZ	REGISTRO CIVIL	1082297048	X	X	Evelin		
EYLEN	CELESTE	MORALES	OSORIO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082296827	X	X	celeste		
SARA	SHIRLEY	COLLAZOS	YATE	TARJETA DE IDENTIDAD	1077243413	X	X	sara		
RAFAELA		SUAREZ	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1082297923	X	X	Rafaela		
SARA	VALENTINA	PENAGOS	PAQUE	TARJETA DE IDENTIDAD	1082296295	X	X	sara		
JEINER	ANDRES	LOSADA	TRUJILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1076512057	X	X	Jeiner		

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO -	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS EN ACCIÓN	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENÚ 6	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	I.E. PROMOCIÓN SOCIAL
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	21-09-24	Hora de Inicio	1:00 PM	Hora fin	3:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Promoción y Disfrute de derechos y Prevención de vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicaciones y narrativas	Descripcción de la temática abordada	mi voz es importante				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
SHAIRA	MICHLLE	CUTIVA	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1080298088	X	X	Shairo		
ANDRY	SOFIA	CUTIVA	SALAZAR	REGISTRO CIVIL	1080298517	X	X	Sofia		
ANA	VALERIA	CHAMBO	VARGAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1029689998	X	X	Ana		
MARIANA		URAZAN	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1077242016	X	X	mariana		
SALOME		URAZAN	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1077242015	X	X	Salome		
DANIEL	ARTURO	SANCHEZ	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1141353746	X	X	Daniel		
MARIA	ISABEL	CARDONA	VERGARA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080297019	X	X	maria isabel		

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO -	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS EN ACCIÓN	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENÚ 6	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	I.E. PROMOCIÓN SOCIAL
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	21-09-24	Hora de Inicio	1:00 PM	Hora fin	3:00 PM
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION Y PREVENCION 4 DERECHOS FRUTO DE PROCESOS Y OPERACIONES	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACION Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	MI VOZ ES IMPORTANTE				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
VALERIE		CAMACHO	GUZMAN	REGISTRO CIVIL	1077248427	X	X	Valerie		
EMILIANO		MEDINA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1080298006	X	X	Emiliano		
DANIEL	SANTIAGO	POLANIA	OVIEDO	REGISTRO CIVIL	1000297639	X	X	Daniel		
JESSICA	GABRIELA	RODRIGUEZ	GARZÓN	REGISTRO CIVIL	1144637389	X	X	Jessica		
LUCIANA	SOFIA	CHALA	CRUZATE	TARJETA DE IDENTIDAD	10529999797	X	X	Luciana		

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

Powered by CamScanner