Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO - BETANIA	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	EXPLORADORES DEL FUTURO	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENU 6	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO DE BETANIA
Rango de edad de los participantes	12 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20-sept-24	Hora de Inicio	1:00 PM	Hora fin	3:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripcción de la temática abordada	MI VOZ ES IMPORTANTE: (ENCUENTRO DE ESCUCHA ACTIVA)				

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)			
MATIAS	DAVID	OVIEDO	PEREZ	T.I	1077238410	X	X	matias		
SALOMON		ANDRADE	GUALY	T.I	1076915331	X	X	Salomón Andrade		
GAEL	STEBAN	MENDEZ	PERDOMO	T.I	1076509817	X	X	Gael Perdomo		
DEIVY	ALEXANDER	VARGAS	MOJICA	T.I	1076909686	X	X	Deivy Alexander		
RENATA		FIERRO	MONTENEGRO	T.I	1075803026	X	X	Renata		
SARA		CASTRO	GOMEZ	T.I	1029886620	X	X	Sara castro		
TALIANA		VARGAS	FIERRO	T.I	1076511393	X	X	Taliana		

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)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO - BETANIA	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	EXPLORADORES DEL FUTURO	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	MENU 6	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO DE BETANIA
Curso de vida de los participantes	10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20-04-24	Hora de Inicio	1:00 PM	Hora fin	3:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACION Y NARRATIVOS	Descripción de la temática abordada	MI VOZ ESIMPORTANTE (ENCUENTRO ESCUCHA ACTIVA)				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA 'X')		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
SAMANTHA		MEDINA	SANABRIA	T.I	1.077.731.238	X	X	Samantha		
ANDREY	ESTEVEN	SALAZAR	QUINTERO	T.I	1076910761	X	X	Andrey ES		
EMILIANO		SANCHEZ	HERNANDEZ	T.I	1077239016	X	X	Emiliano		
ANDRES		CABRERA	BERNAL	T.I	1082216340	X	X	Andres		
MAIKOL	STIVEN	LASSO	MARTINEZ	T.I	1076911955	X	X	maico		
MARIANO		VARGAS	PINZON	T.I	1076914663	X	X	Mariano vargas		
IBETH	CAMILA	TAPIAS	MANCHOLA	T.I	1080295454	X	X	IBETH		

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

Powered by CamScanner

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	del Contrato (Cuando aplic	41003782024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO - BETANIA	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	EXPLORADORES DEL FUTURO	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENU 6	¿Se realizó Olla Comunitaria?	N/A	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO DE BETANIA
Curso de vida de los participantes	10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20-09-24	Hora de Inicio	1:00 pm	Hora fin	3:00 pm
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripcción de la temática abordada	MI VOZ ES IMPORTANTE: (ENCUENTRO ESCUCHA ACTIVA)				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO	TIPO DE DOCUMENT	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL	HUELLA DEL	NOVEDADES U OBSERVACIONES
EMILIANO		MONTENEGRO	CALDERON	T.I	1076511766	X	X	Emiliano		
SAMUEL	DAVID	FIERRO	ANDRADE	T.I	1076915840	X	X	Samuel		
JAIME	GREGORIO	RIVERA	TIERRADENTRO	T.I	1077238829	X	X	Jaime		
EMMANUEL	YOSETH	MOSQUERA	MORALES	T.I	1080296035	X	X	Emmanuel		
JANNER	ANDRES	FRANCO	DIAZ	T.I	1188969109	X	X	Janner		

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA GRUPOS PARA ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	del Contrato (Cuando aplic	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO - BETANIA	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	EXPLORADORES DEL FUTURO	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENU 6	¿Se realizó Olla Comunitaria?	N/A	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO DE BETANIA
Curso de vide de los participantes	10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	2009-24	Hora de Inicio	1:00 PM	Hora fin	3:00 PM
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	MICOZ ES IMPORTANTE (ENCUENTRO ESCUCHA ACTIVA)				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO	TIPO DE DOCUMENT	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL	HUELLA DEL	NOVEDADES U OBSERVACIONES
ALANN	SNEIDER	FIERRO	GONGORA	T.I	1080295350	X	X	Alann		
MARIO	DANIEL	PUENTES	FIERRO	T.I	1076913273	X	X	Mario		
ASHLY	GISSELL	JIMENEZ	CACHAYA	T.I	1075802903	X	X	Ashley		
MAXIMILIANO		GORDO	CERQUERA	T.I	1080294772	X	X	Maximiliano		
ESMERALDA		RAMIREZ	TORREZ	T.I	1130024326	X	X	Esmeralda		
MIGUEL	ANGEL	HERNANDEZ	FGARCIA	T.I	1145725556	X	X	Miguel		

Powered by CamScanner