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 4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI 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	ENCUENTRO GRUPAL COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20-sept-24	Hora de Inicio	3:00 pm	Hora fin	5:00 pm
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	JUEGO	Descripcción de la temática abordada	MI FAMILIA. MI EQUIPO.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° 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 David		
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		

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)	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 4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI 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	ENCUENTRO GRUPAL COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20/04/24	Hora de Inicio	3:00 PM	Hora fin	5:00 PM
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	JUEGO	Descripción de la temática abordada	MI FAMILIA, MI EQUIPO				

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
SAMANTHA		MEDINA	SANABRIA	T.I	1.077.731.238	X	X	Samantha		
ANDREY	ESTEVEN	SALAZAR	QUINTERO	T.I	1076910761	X	X	Andrey Esteven		
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	Maicol		
MARIANO		VARGAS	PINZÓN	T.I	1076914663	X	X	Mariano Vargas Pinzón		
IBETH	CAMILA	TAPIAS	MANCHOLA	T.I	1080295454	X	X	IBETH		

Powered by CamScanner

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 4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI 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	ENCUENTRO GRUPAL COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	2024-09-24	Hora de inicio	3:00 PM	Hora fin	5:00 PM
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION SALUD MENTAL Y EDUCAR VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	JUEGO	Descripción de la temática abordada	MI FAMILIA MI EQUIPO				

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
ALANN	SNEIDER	FIERRO	GONGORA	T.I	1080295350	X	X	Alanns.		
MARIO	DANIEL	PUENTES	FIERRO	T.I	1076913273	X	X	Mario		
ASHLY	GISSELL	JIMENEZ	CACHAYA	T.I	1075802903	X	X	ASHLY.G		
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	MiguelAngel		

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD 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 4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI APICA	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	ENCUENTRO GRUPAL COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	2024	Hora de Inicio	3:00 PM	Hora fin	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	JUEGO	Descripción de la temática abordada	MI FAMILIA MI EQUIPO				

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		

¡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)**	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**	**EXPLORADORES DEL FUTURO**	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	MENU 4	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	SP 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**	ENCUENTRO GRUPAL COMUNITARIO	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	10-05-24	**Hora de inicio**	3:00 PM	**Hora fin**	5:00 PM
Componente (Cuando aplique)	**Promoción de la salud mental y el buen vivir**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	JUEGO	**Descripción de la temática abordada**	**MI FAMILIA, MI EQUIPO. fortalecer la importancia del trabajo en equipo como elemento fundamental dentro de las buenas prácticas del hogar**				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES U
Luz	Dany	Gongora	Suarrez	C.C	55176962	X	X	Luz Dany Gongora		
Bibiana		Cachaya	Herrera	C.C	1082215793	X	X			
yaqueline		perez	Vargas	C.C	55174516	X	X	Yaqueline Perez		
orfa	Helena	Monteuno	Vargas	C.C	26.535.542	X	X	orfa Helena.		
Maira	Alejandra	Calderón	Fuentes	C.C	1075283644	X	X	MAIRA A. CALDERON		

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)	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	EXPLORADORES DEL FUTURO	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENU 4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si 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	ENCUENTRO GRUPAL COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción		Hora de inicio	3:00 pm	Hora fin	5:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	JUEGO	Descripción de la temática abordada	MI FAMILIA, MI EQUIPO. fortalecer la importancia del trabajo en equipo como elemento fundametal dentro de las buenas prácticas del hogar				

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)			
Monica		BERNal	Suarez	C.C	1081392486	X	X	Monica		
Katherine		Perdomo	Rojas	C.C	1075268272	X	X			
Laura	Maria	Ramirez		C.C	1080290360	X	X	Laura Maria P.		
Jessica	Anyul	Gómez	Palencia	C.C	36.306386	X	X	Jessica		
Claudia	Isabel	Nauchola	Suarez	C.C	55190551	X	X	Claudia Isabel Nauchola		

¡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

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**	**EXPLORADORES DEL FUTURO**	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	MENU 4	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	SI 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**	ENCUENTRO GRUPAL COMUNITARIO	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	2024-07-20	**Hora de inicio**	3:00 PM	**Hora fin**	5:00 PM
Componente (Cuando aplique)	**Promoción de la salud mental y el buen vivir**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	JUEGO	**Descripción de la temática abordada**	**MI FAMILIA, MI EQUIPO. fortalecer la importancia del trabajo en equipo como elemento fundametal dentro de las buenas prácticas del hogar**				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES U
Sandra	Lorena	Sanabria		c.c	1080291992	X	X	Sandra lorena Sanabria		
MARTHA	AZUCENA	DIAZ	Villarreal	c.c	65708267	X	X	Martha Azucena Diaz Villarreal		
Diana	Carolina	Pinzón	Perdomo	c.c	36307795	X	X	Diana Carolina Pinzón		
LUZ	Angela	Goaly	Perdomo	c.c	26516129	X	X	Luz angela Goaly		
Diana	Lizeth	Quintero	Dussan	c.c	1082205186	X	X	Diana L. Quintero		

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)**	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**	**EXPLORADORES DEL FUTURO**	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	MENU 4	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	SI 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**	ENCUENTRO GRUPAL COMUNITARIO	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	2024-09-24	**Hora de inicio**	3:00 Pm	**Hora fin**	5:00 Pm
Componente (Cuando aplique)	**Promoción de la salud mental y el buen vivir**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	JUEGO	**Descripción de la temática abordada**	**MI FAMILIA, MI EQUIPO. fortalecer la importancia del trabajo en equipo como elemento fundametal dentro de las buenas prácticas del hogar**				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES U
Mayerly		Fierro	vargas	C.C	1081156281	X	X			
Dana	Yulena	Mojica	Gonzalez	C.C	1.075.270899	X	X			
Yenny	Katherine	Hernandez	García	C.C	1081155537	X	X	Yenny K Hernandez.		
Sandra	Milena	Fierro	Andrade	C.C	1082026621	X	X	Sandra		
NATALIA		FIERRO	PEDROZO	C.C	1.082680865	X	X	NATALIA FIERRO		

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**	**EXPLORADORES DEL FUTURO**	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	MENU 4	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	SI APLICO	**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**	ENCUENTRO GRUPAL COMUNITARIO	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	20-09-24	**Hora de inicio**	3:00 PM	**Hora fin**	5:00 PM
Componente (Cuando aplique)	**Promoción de la salud mental y el buen vivir**	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	JUEGO	**Descripción de la temática abordada**	**MI FAMILIA, MI EQUIPO. fortalecer la importancia del trabajo en equipo como elemento fundametal dentro de las buenas prácticas del hogar**				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES U
Irma	alexandra	Morales	Monje	C.C	1.004 155.556	X	X	Irma Alexandra Morales Monje		
Anyela	sofía	Tierradentro	Fierro	C.C	55.191. 112	X	X	Anyela Sofía Tierradentro		
Martha	lucia	García	Pinzón	C.C	55.188.313	X	X			
yenny		cerquera	Canacue	C.C	1.80 291 330	X	X			
Leydy		martinez	Arias	C.C	1082 914 401	X	X			

¡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