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**	MENTES BRILLANTES	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	4	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	**Auditorio, Centro Cultural Reinaldo Polania**
Curso de vida de los participantes	**14 A 17 AÑOS**	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	ATRAPASUEÑOS	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	12/9/2024	**Hora de inicio**	09:00am	**Hora fin**	09:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripción de la temática abordada**	Educando Con Amor (encuentro Familiar)				

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)			
Bletander.		Vargas	Rojas.	cc	7.698392	X	X			
Odalda		Mena	Polania	cc	26515902	X	X			
Ibonla	Vanessa.	Silva	Polania	cc	1080293752	X	X			
Diana	maria	pastrana	Leiva	cc	1081215475	X	X	Diana maria		
Mabel	smith	silva	tovar	cc	65791520	X	X	Mabelsilvatovar		
Karina		fajardo	Perez	cc	1080293458	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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Clasifica

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	MENTES BRILLANTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Auditorio, Centro Cultural Reinaldo Polania
Curso de vida de los participantes	14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	21/09/2024	Hora de Inicio	07:00am	Hora fin	09:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	Descripción de la temática abordada	Educando con Amor (Convento Familiar)				

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
Carolina	Marcela	Cano	Cano	CC	55190691	X	X	Carolina Marcela Cano		
Jady		Ibala	Ramirez	CC	55190744	X	X	Jady Ibala		
EIDY	CONSTANZA	SALAZAR	VILLAMIL	CC	1080290650	X	X	Eidy Salazar		
Maria	Marcela	Tapiero		CC	55165015	X	X			
Mario	Marcela	Tapiero		CC	55165015	X	X			
Humberto.		Tover.	Canaveral.	CC	83'235519.	X	X			
Yuly	Zulieth	Ordoñes	Arroyo	CC	1007747477	X	X	Yuly Ordoñes		

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	MENTES BRILLANTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	no	Lugar en donde se realiza la actividad	Auditorio, Centro Cultural Reinaldo Polania
Curso de vida de los participantes	14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	12/11/2024	Hora de inicio	07:00am	Hora fin	09:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la temática abordada	Educando con Amor (Encuentro Familiar)				

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
Adriana	maria	silva	Esquivel	cc	55 190451	x	x	Adriana maria silva E		
Niyireth		Claros	Lozada	cc	1080298275	x	x	Niyireth Claros		
Yoany		Zambrano	Zambrano	cc	7710971	x	x	Yoany zambrano		
alba	cecilia	Sanchez	Vargas	cc	1080290005	x	x	alba sanchez		
sandra	milena	carrera	vargas	cc	1080297943	x	x	sandra carrera		
Biviana	Marcela	cabeza.	Tolics.	cc	1080292 202.	x	x	Biviana Marcela.		
	Anderson	Garcia	Ramirez	cc	1080 [illegible]	x	x			

Powered by CamScanner