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 TRUJILLO - KELLY JOHANA PINTO	**Nombre o identificación del grupo**	LOS CREATIVOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	6	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO APLICA	**Lugar en donde se realiza la actividad**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
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**	14/11/2024	**Hora de inicio**	11:00am	**Hora fin**	01:00pm
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de Habilidades, Vocaciones	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripción 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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DARY	MICHEL	PUENTES	MOSQUERA	T.I	1077232269	X	X	Dary Puentes		
LAURA	SOFIA	MOSQUERA	RODRIGUEZ	T.I	1075256276	X	X	Laura Sofia Mosquera		
HELEN	ARIANNA	GUTIERREZ	OSPINA	T.I	1076507030	X	X	Helen Arianna gutierrez		
YOJHAN	ESTIVEN	MOSQUERA	TOVAR	T.I	1080293978	X	X	Yojhan estiven x Mosquera		
JUAN	DAVID	SALAZAR	TOVAR	T.I	1076908277	X	X	Juan david salazar Tovar		

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PRECITADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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 TRUJILLO - KELLY JOHANA PINTO	**Nombre o identificación del grupo**	LOS CREATIVOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	6	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO APLICA	**Lugar en donde se realiza la actividad**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
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**	11/09/2024	**Hora de inicio**	011:00am	**Hora fin**	01:00pm
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de Habilidades	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripción 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	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
BRIYITH	DAYANA	RAMIREZ	GAONA	T.I	1080293152	X	X	Briyith Dayana Ramirez Gaona		
DANA	LICET	TORRES	RODRIGUEZ	T.I	1080293733	X	X	Dana Licet Torres Rodriguez		
SEBASTIAN		MOLINA	VARGAS	T.I	1080292810	X	X	Sebastian molina		
SEBASTIAN		PAEZ	SANCHEZ	T.I	1029883642	X	X	Sebastian paez sanchez		
HEILEN	DAYANA	BASTIDAS	SILVA	T.I	1029884859	X	X	Heilen Dayana Bastidas		

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 TRUJILLO - KELLY JOHANA PINTO	**Nombre o identificación del grupo**	LOS CREATIVOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	6	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO APLICA	**Lugar en donde se realiza la actividad**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
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**	14/04/2024	**Hora de inicio**	11:00 am	**Hora fin**	1:30 pm
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de Habilidades	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y Narrativas	**Descripción 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
DANNA	CAROLINA	CAVIEDES	CASTILLO	T.I	1080293891	X	X	Danna. Caviedes.		
MAIDY	TATIANA	VILLANO	SUAREZ	T.I	1075508622	X	X	Maidy Tatiana Suarez		
JUAN	SEBASTIAN	LOSADA	LOSADA	T.I	1080293840	X	X	Juan Sebastian Losada		
MARIANA		ESPINOSA	VARGAS	T.I	1025893002	X	X	Mariana espinosa Vargas		
JEIDY	MARCELA	ALARCON	BASTIDAS	T.I	1076506978	X	X	Jeidy Alarcon		

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 TRUJILLO - KELLY JOHANA PINTO	**Nombre o identificación del grupo**	LOS CREATIVOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	6	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO APLICA	**Lugar en donde se realiza la actividad**	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
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**	14/09/2024	**Hora de inicio**	11:00am	**Hora fin**	1:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de habilidades	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Comunicación y narrativa	**Descripción 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
MARIA	JOSE	BUITRAGO	PLAZAS	T.I	1029883975	X	X	María Jose B.		
NICOLAS		GARZON	TAPIAS	T.I	1029882381	X	X	Nicolas Garzón		
NATALIA		SUAREZ	CANACUE	T.I	1075508491	X	X	Natalia Suarez Canacue		
MICHAEL	ANDRES	SOLARTE	ELEJALDE	T.I	1080293928	X	X	Michael Andres		
PAULA	ANDREA	TRUJILLO	ROJAS	T.I	1077232428	X	X	Paula Trujillo		

Powered by CamScanner