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	ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO	Nombre o identificación del grupo	LOS CREATIVOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿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	ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/09/2024	Hora de Inicio	11:00 am	Hora fin	1:00 pm
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	A TRAVÉS DE UN EJERCICIO DE MODELADO, CADA NN Y SU CUIDADOR, PLASMARAN LA FORMA EN QUE ESTÁ INTEGRADA LA FAMILIA Y LAS CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DEL MODELO DE CRIANZA.				

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)			
DARY	MICHEL	PUENTES	MOSQUERA	T.I	1077232269	X	X	Dary Puentes		
LAURA	SOFIA	MOSQUERA	RODRIGUEZ	T.I	1075256276	X	X	Laura Mosquera		
HELEN	ARIANNA	GUTIERREZ	OSPINA	T.I	1076507030	X	X	Helen Gutierrez		
YOJHAN	ESTIVEN	MOSQUERA	TOVAR	T.I	1080293978	X	X	Yojhan Mosquera		
JUAN	DAVID	SALAZAR	TOVAR	T.I	1076908277	X	X	Juan Salazar		
BRIYITH	DAYANA	RAMIREZ	GAONA	T.I	1080293152	X	X	Briyith		

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	ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO	Nombre o Identificación del grupo	LOS CREATIVOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿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	ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS.	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/09/2024	Hora de Inicio	11:00 am	Hora Fin	1:00 p.m.
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	A TRAVÉS DE UN EJERCICIO DE MODELADO, CADA NN Y SU CUIDADOR, PLASMARAN LA FORMA EN QUE ESTÁ INTEGRADA LA FAMILIA Y LAS CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DEL MODELO DE CRIANZA				

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
DANA	LICET	TORRES	RODRIGUEZ	T.I	1080293733	X	X	Dana		
SEBASTIAN		MOLINA	VARGAS	T.I	1080292810	X	X	Sebastian		
SEBASTIAN		PAEZ	SANCHEZ	T.I	1029883642	X	X	sebastian		
HEILEN	DAYANA	BASTIDAS	SILVA	T.I	1029884859	X	X	Dayana B.		
DANNA	CAROLINA	CAVIEDES	CASTILLO	T.I	1080293891	X	X	Danna Caviedes		
MAIDY	TATIANA	VILLANO	SUAREZ	T.I	1075508622	X	X	Maidy		

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	ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO	Nombre o identificación del grupo	LOS CREATIVOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿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	ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/09/2024	Hora de Inicio	11:00 a.m	Hora Fin	1:00 p.m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	A TRAVÉS DE UN EJERCICIO DE MODELADO, CADA NN Y SU CUIDADOR, PLASMARAN LA FORMA EN QUE ESTÁ INTEGRADA LA FAMILIA Y LAS CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DEL MODELO DE CRIANZA.				

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
JUAN	SEBASTIAN	LOSADA	LOSADA	T.I	1080293840	X	X	Juan sebastian		
MARIANA		ESPINOSA	VARGAS	T.I	1025893002	X	X	Mariana Espinosa		
JEIDY	MARCELA	ALARCON	BASTIDAS	T.I	1076506978	X	X	Jeidy Marcela		
MARIA	JOSE	BUITRAGO	PLAZAS	T.I	1029883975	X	X	Majo B.		
NICOLAS		GARZON	TAPIAS	T.I	1029882381	X	X	Nicolas		
NATALIA		SUAREZ	CANACUE	T.I	1075508491	X	X	Natalia		

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	ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO	Nombre o Identificación del grupo	LOS CREATIVOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿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	ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/09/2024	Hora de Inicio	11:00 a.m	Hora fin	1:00 p.m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	A TRAVÉS DE UN EJERCICIO DE MODELADO, CADA NN Y SU CUIDADOR, PLASMARAN LA FORMA EN QUE ESTÁ INTEGRADA LA FAMILIA Y LAS CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DEL MODELO DE CRIANZA.				

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
MICHAEL	ANDRES	SOLARTE	ELEJALDE	T.I	1080293928	X	X	Michael		
PAULA	ANDREA	TRUJILLO	ROJAS	T.I	1077232428	X	X	Paula Trujillo		