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	TORETO	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINALDO P.
Curso de vida de los participantes	10-13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción		Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	JUEGOS	Descripción de la temática abordada	A TRAVES DE JUEGOS Y RETOS SENCILLOS SE FORTALECERA LA IMPORTANCIA DEL TRABAJO EN EQUIPO COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL EN EL HOGAR.				

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
RUBYS	DEL CARMEN	MONTES	CALDERIN	C.C	1080295709	X	X	Rubi		
RUBYS	DEL CARMEN	MONTES	CALDERIN	C.C	1080295709	X	X	Rubi		
GERMAN		RUIZ		C.C	76264255	X	X	German Ruiz		
JOSE	ALBEIRO	CABEZA	ZAMBRANO	C.C	7685745	X	X	Jose Albeiro		
LUISA	ELENA	VARGAS	MOREA	C.C	1080291335	X	X	Luisa elena Vargas		
EDWER		RAMIREZ	MEDINA	C.C	1080291033	X	X	EDWER RAMIREZ		
ERIKA		GUERRERO	HINESTROZA	C.C	1086050673	X	X	Erika		

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	TORETO	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	AUDITORIO CENTRO CULTURAL RENACIDO P.
Curso de vida de los participantes	10 - 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		Hora Fin	
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	JUEGOS	Descripción de la temática abordada	A TRAVES DE JUEGOS Y RETOS SENCILLOS SE FORTALECERA LA IMPORTANCIA DEL TRABAJO EN EQUIPO COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL EN EL 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)			
LORENA		SILVA	SANCHEZ	CC	1013588601	X	X	Lorena Silva.		
ANYELA		PUENTES	MANCHOLA	C.C	1080896626	X	X	Anyela.		
DANIELA		SILVA	MANCHOLA	C.C	1080290385	X	X	Daniela Silva		
GREY	LORENA	PEREZ		C.C	1080290677	X	X	GREY LORENA PEREZ		
YITON	KENNEDY	LIZCANO	PLAZAS	C.C	83228268	X	X	Jhon Kennedy Lizcano P.		
IRMA	ALEXANDRA	MORALES	MONJE	C.C	1004155556	X	X	Irma Alexandra Morales Monje		
LIRIS	ROCIO	OSORIO	OSORIO	C.C	55189277	X	X	Liris Rocio Osorio		

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA 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	ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO	Nombre o identificación del grupo	TORETO	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINALDO P.
Curso de vida de los participantes	10-13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción		Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	JUEGOS	Descripción de la temática abordada	A TRAVES DE JUEGOS Y RETOS SENCILLOS SE FORTALECERA LA IMPORTANCIA DEL TRABAJO EN EQUIPO COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL EN EL 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
BEATRIZ		MOSQUERA	DE AVILA	C.C	1103104060	X	X	Beatriz		
LUZ	MERY	JOVEN	GAITA	C.C	36313520	X	X	Luz Mery Joven Gaita		
ANYOLI	DE LOS ANGELES	GUTIERREZ	ROMERO	C.C	5758785	X	X	Anyoli		
MARIA	ALEJANDRA	CORDOBA	FLOR	C.C	1084868087	X	X	Maria Alejandra Cordoba		
MARIA	ALEJANDRA	CORDOBA	FLOR	C.C	1084868087	X	X	Maria Alejandra Cordoba		
LUZ	MERY	JOVEN	GAITA	CC	36313520	X	X	Luz Mery Joven Gaita		