| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 EMPRENDEDORES | No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique) | 4 | ¿Se realizó Olla Comunitaria? | NO APLICA | Lugar en donde se realiza la actividad | AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINALDO P. |
| Curso de vida de los participantes | 14-17 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 | 7:000am | Hora fin | 9:000am. |
| Componente (Cuando aplique) | PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR | Eje Movilizador (Cuando aplique) | ARTES Y CULTURAS | Descripción de la temática abordada | A TRAVES DE UN EJERCICIO DE MODELADO CADA NN Y SU CUIDADOR PLASMARA LA FORMA EN QUE ESTA INTEGRADA LA FAMILIA Y LAS CARACTERISTICAS 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| YERALDIN | | SANCHEZ | COLLAZOS | CC | 1030592934 | X | X | YERALDIN | | |
| DERLY | ZAMARI | QUINTERO | OSADA | C.C | 1080294397 | X | X | Derly Zamari | | |
| DIANA | MARINA | PEREZ | VILLAQUIRA | C.C | 1080292578 | X | X | Diana Marina Perez U. | | |
| KAROL | VICENTE | RUEDA | PERAITA | C.C | | X | X | Karol Vicente | | |
| FRANCISCO | JAVIER | MONTEALEGRE | CRUZ | C.C | 83027103 | X | X | Francisco Javier | | |
| JUAN | DANIEL | ANDRADE | SILVA | C.C | 1075278987 | X | X | Juan Daniel A. | | |
| OTILIA | | POLANIA | SILVA | C.C | 55190108 | X | X | otilia Polania | | |



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 | LOS EMPRENDEDORES | No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique) | 4 | ¿Se realizó Olla Comunitaria? | NO APLICA | Lugar en donde se realiza la actividad | AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINALDO P. |
| Curso de vida de los participantes | 14-17 AÑOS | Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal | ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS | Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción | 27/09/2024 | Hora de Inicio | 7:00 am | Hora fin | 9:00 am |
| Componente (Cuando aplique) | PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR | Eje Movilizador (Cuando aplique) | ARTES Y CULTURAS | Descripción de la temática abordada | A TRAVES DE UN EJERCICIO DE MODELADO CADA NN Y SU CUIDADOR PLASMARA LA FORMA EN QUE ESTA ENTEGRADA LA FAMILIA Y LAS CARACTERISTICAS 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) | | | |
| NOHORA | | COLLAZOS | | C.C | 1121936338 | X | X | | | |
| EDNA | ROCIO | LAVAO | FIERRO | C.C | 1080292421 | X | X | Edna Rocio L. | | |
| GIOVANNA | | CASTAÑEDA | FONSECA | C.C | 1079176399 | X | X | GIOVANNA | | |
| JOSE | REINEL | PUENTES | TRUJILLO | C.C | 83235518 | X | X | JOSE P. | | |
| MIRTA | | JORDAN | VELASCO | C.C | 55190884 | X | X | | | |
| YULY | DAYANY | MORALES | SOLANO | C.C | 1080292498 | X | X | Yuly Dayany | | |
| MERCEDES | | PUENTES | HERNANDEZ | C.C | 55188910 | X | X | Mercedes | | |



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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 | ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO | Nombre o identificación del grupo | LOS EMPRENDEDORES | No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique) | 4 | ¿Se realizó Olla Comunitaria? | NO APLICA | Lugar en donde se realiza la actividad | AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINALDO P. |
| Curso de vida de los participantes | 14-17 AÑOS | Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal | ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS | Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción | 24/09/2024 | Hora de Inicio | 7:00 am | Hora Fin | 9:00am. |
| Componente (Cuando aplique) | PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR | Eje Movilizador (Cuando aplique) | ARTES Y CULTURAS | Descripción de la temática abordada | A TRAVES DE UN EJERCICIO DE MODELADO CADA NN Y SU CUIDADOR PLASMARA LA FORMA EN QUE ESTA INTEGRADA LA FAMILIA Y LAS CARACTERISTICAS PRINCIPALES DEL MODELO DE CRIANZA | | | | |

| PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | TIPO DE DOCUMENTO DE | Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD | EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) | | FIRMA DEL PARTICIPANTE | HUELLA DEL PARTICIPANTE | NOVEDADES U OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NELSON | ENRRIQUE | NEIRA | MUÑOZ | C.C | 13544793 | X | X | Nelson Neira | | |
| GLEYDIS | ANETH | RAMIREZ | REYES | C.C | 55189841 | X | X | Gleidys Ramirez | | |
| DIANA | MARCELA | GARZON | PEREZ | C.C | 1080291880 | X | X | Diana garzon | | |
| LUZ | NEIDY | DE LA CRUZ | QUINA | C.C | 55190384 | X | X | Luz de la cruz | | |
| ALEXANDRA | | CLAVIJO | TAPIA | C.C | 1080293806 | X | X | Alexandra Clavijo | | |
| NANCY | | LAVAO | GARAY | C.C | 55190078 | X | X | Nancy Lavao | | |
| | | | | | | | | | | |