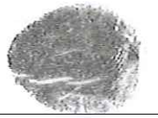
Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO - BETANIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO	Nombre o Identificación del grupo	LOS TIGRES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO BETANIA
Curso de vida de los participantes	6 - 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20/09/2024	Hora de Inicio	3:00 P.M	Hora fin	5:00 P.M
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 PLASMARAN LA FORMA EN QUE ESTAN INTEGRADA LA FAMILIA Y LAS CARACTERISTICAS PRINCIPALES DEL MODELO DE CRIANZA.				

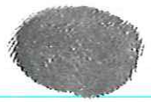
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MARIA	EDILMA	BURGOS	DE MEDINA	C.C	26538143	X	X	Maria Edilma Burgos		
MAURICIO		MONTENEGRO		C.C	12137716	X	X	Mauricio Montenegro		
ANGELICA		ROJAS	DUSSAN	C.C	1075266029	X	X	Angelica Rojas Dussán		
OSCAR	MANUEL	RICO	MARTINEZ	C.C	6325012 PPT.	X	X			
FAIBER		GOMEZ	PALENCIA	C.C	83234760	X	X			
MARIA	PAULA	CUELLAR	VARGAS	C.C	1082247017	X	X	Maria Cuellar		
DANA	YILEMA	MOJICA	GONZALEZ	C.C	1075270479	X	X	Dana		

LOS DATOS PROPORCIONADOS 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-BETANIA	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 TIGRES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO BETANIA
Curso de vida de los participantes	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20/09/2024	Hora de Inicio	3:00 P.M	Hora fin	5:00 P.M
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 N.N Y SU CUIDADOR PLASMARAN 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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
KATHERINE		PERDOMO	ROJAS	C.C	1075268272	X	X			
ERIKA	ALEJANDRA	GASCA		C.C	1075251730	X	X	Erika G.		
YURI	MARYEI	MONTENEGRO	GOMEZ	C.C	1004156386	X	X	Yuri Montenegro Gomez		
YAQUELIN		PEREZ	VARGAS	C.C	55174516	X	X			
ZAIRA		MONTENEGRO	GOMEZ	C.C	1080295592	X	X	Zaira Montenegro Gomez		
LEIDY		MARTINEZ	ARIAS	C.C.	1082214401	X	X			

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO - BETANIA	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 TIGRES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO BETANIA
Curso de vida de los participantes	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20/09/2024	Hora de Inicio	3:00 P.M	Hora Fin	5:00 P.M
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 NIÑO Y SU CUIDADOR PLASMARAN LA FORMA EN QUE ESTAN 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
MONICA		BERNAL	SUAREZ	C.C	1081382416	X	X	Monica		
LINA	VANESSA	RIVEROS	FIERRO	C.C	1075292350	X	X	Lina Vanessa R.		
AURA	MARIA	RAMIREZ		C.C	1080290361	X	X	aura maria Ramirez		
EMILIO		VARGAS	GONZALES	C.C	1080292413	X	X	Emilio Vargas		
CLAUDIA	ISABEL	MANCHOLA	SUAREZ	C.C	55190551	X	X	Claudia Isabel Mancholas		
LUZ	ADRIANA	GUEVARA	CURACA	C.C	1082216157	X	X	Adriano Curaca		
LUZ	ADRIANA	GUEVARA	CURACA	C.C	1082216157	X	X	Adriano Curaca		

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