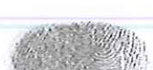
Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORAUNA	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100379/2024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MODELO ATENCIA PERTA OSCTO NANCY PAOLA CARDONA QUINTERO	Nombre o identificación del grupo	LOS TITANES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROMOCIÓN SOCIAL
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	1:00pm.
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 ADOLESCENTE 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)			
LAZARO	STIVEN	SALAZAR	GALINDO	T.I	1029880606	X	X	Lazaro		
LAURA	SOFIA	CUELLAR	VARGAS	T.I	1029882350	X	X	Laura cuellar		
JUAN	MANUEL	BARREIRO	TOLEDO	T.I	1077726863	X	X	Juan		
DANNA	LIZETH	MUÑOZ	COLLAZOS	T.I	1075797437	X	X	Danna		
ERIKA		SILVA	TRUJILLO	T.I	1080292867	X	X	Erika Silva		
ESTEBAN		GONZALEZ	SALAZAR	T.I	1080293760	X	X	Esteban Gonzalez		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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 TRUUUU	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROMOCIÓN SOCIAL
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	11:00am	Hora fin	1:00pm.
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 ADOLESCENTE 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
MAURA	ALEJANDRA	GALINDO	RAMIREZ	T.I	1080293764	X	X	Maura G		
SARA	VALENTINA	CORTES	AVILA	T.I	1024524066	X	X	ValentinaC.		
MAICOL	ESTIBEN	DIAZ	HERNANDEZ	T.I	1080294015	X	X	Maicol.		
MARIA	JOSE	CERQUERA	RAMIREZ	T.I	1029885107	X	X	Maria		
CARLOS	MANUEL	RICO	RAMIREZ	T.I	1029882453	X	X	Carlos		
MIGUEL	ANGEL	PERDOMO	VARGAS	T.I	1083985352	X	X	Miguel Perdomo		
LEIDY	TATIANA	ZULETA	RAMIREZ	T.I	1080292399	X	X	Tatiana Zuleta		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

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 TRULULU	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROMOCIÓN SOCIAL
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	11:000m	Hora fin	1:00pm
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)			
DUVAN	FELIPE	GUARACA	OSORIO	T.I	1029881334	X	X	Duvan		
LIDA	YASMIN	GUTIERREZ	LEIVA	T.I	1029883676	X	X	Lida		
LAURA	CAMILA	ZULETA	REBOLLEDO	T.I	1080292632	X	X	Laura		
DANNA	VALENTINA	PASCUAS	SALAZAR	T.I	1076909067	X	X	Danna Pascuas		
EDNA	JACKELINE	COLLAZOS	YATE	T.I	1080293310	X	X	Edna		

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 TRULULU	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROMOCIÓN SOCIAL
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	22/04/2024	Hora de Inicio	11:000m	Hora fin	1:00pm
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
CRISTIAN	ANDRES	GARCIA	PASTRANA	T.I	1076908436	X	X	Cristian		
ERICK	SANTIAGO	LONDOÑO	GALVEZ	T.I	1022964621	X	X	Santiago		