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?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	5/09/2024	Hora de Inicio	7:000m	Hora fin	9:000m.
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)			
WILSON	MANUEL	MEDINA	MONTES	T.I	1080295959	X	X	Wilson		
DANNA	VALENTINA	MEDINA	MONTES	T.I	1080295710	X	X	DANNA		
JHOSEP	EDIN	RUIZ	VARGAS	T.I	1080294304	X	X	Jhosep		
CAROL	MICHEL	ZAMBRANO	LAGUNA	T.I	1029888195	X	X	Karol		
SARA	MICHELLE	MONTERO	VARGAS	T.I	1080295759	X	X	Sara		
EDWER	ANDRES	RAMIREZ	PULIDO	T.I	1080295249	X	X	edwer		
FREY	DUVAR	SUAREZ	GUERRERO	T.I	1080295644	X	X	Frey Duvar		

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?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	15/09/2024	Hora de inicio	7:00am	Hora fin	9:00am.
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
ANDRY	NICOL	VARGAS	SILVA	T.I	1077237690	X	X	Andry Nicol V.S.		
MARIANA	LUCIA	SANCHEZ	PUENTES	T.I	1080295363	X	X	Mariana Lucia Sanchez		
MARIA	VICTORIA	CARDONA	VERGARA	T.I	1033194455	X	X	Maria Victoria		
ESTEBAN		MONTERO	PEREZ	T.I	1080295347	X	X	Esteban		
JOSE	SANTIAGO	MONA	PEREZ	T.I	1080295541	X	X	SANTIAGO MONA		
DANNA	SOFIA	MORALES	MONJE	T.I	1076909433	X	X	Danna		
MAURICIO		BARRAGAN	OSORIO	T.I	1080296339	X	X	Mauricio Barragan		

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?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	5/09/2024	Hora de Inicio	7:00 am.	Hora fin	9:00 am.
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 RECIBÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MARIA	JOSE	ROJAS	MOSQUERA	T.I	1080295213	X	X	Maria Jose R. M.		
JOHAN	DAVID	PULIDO	JOVEN	T.I	1075287098	X	X	Johan David P. J.		
ALEJANDRO	JOSE	CASTILLO	GUTIERREZ	PPT	6491404	X	X	Alejandro		
KIARA	PATRICIA	CORDOBA	FLOR	T.I	1080296015	X	X	Kiara Patricia		
ANDRES	FELIPE	OBREGON	CORDOBA	T.I	1084668307	X	X	Andres.O		
MARIA	JOSE	PULIDO	JOVEN	T.I	1080295664	X	X	Maria J. P.		
MAICOL	DAMIAN	TRUJILLO	ZAMORA	T.I	1076510455	X	X	Maicol Damian		

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?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	15/09/2024	Hora inicio	7:000m.	Hora fin	9:000m.
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
ROSALIA		ESQUIVEL	VARGAS	T.I	1077239577	X	X	NASLY Rosalía esquivel		
JADER	SAMUEL	MARTINEZ		T.I	1077239683	X	X	Jader samuel		
MATIAS		MARTINEZ		T.I	1029687108	X	X	Matias		
SALOME		TRUJILLO	CHALA	T.I	1076509947	X	X	Salome Trujillo Chala		