Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	LA ARGENTINA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL - GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ANDRES PATIO PASTRANA - MERCEDES ORJUELA OSPITIA	Nombre o identificación del grupo	GRUPO 3 MIXTO EL PENSIL	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	Mod 3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Sí	Lugar en donde se realiza la actividad	VEREDA EL PENSIL
Curso de vida de los participantes	10 - 17 AÑOS DE EDAD	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/08/24	Hora de Inicio	11:30 am	Hora fin	1:30 pm
Componente (Cuando aplique)	Habilidades.	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Narrativa	Descripción de la temática abordada	Encuentro Comunitario				

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	MATERIALES			
LUISA	FERNANDA	VARGAS	REVELO	TI	1075271942	X	X			
ANDRES	SANTIAGO	ESPINOSA	MERA	TI	1075289139	X	X			
VALERY		MERA	ZUÑIGA	TI	1080253046	X	X			
ANDRES	FELIPE	ROJAS	ZUÑIGA	TI	1079330294	X	X			
MARIA	CAMILA	ROJAS	ZUÑIGA	TI	1078750143	X	X			
THALIANA	KAROLINA	GONZALEZ	GOMEZ	TI	1013686007	X	X			
YEFERSON	DAMIR	TROCHEZ	DURAN	TI	1080262295	X	X			
ESTEFANY		BOLAÑOS	PERDOMO	TI	1076504099	X	X			

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41083792324.	Departamento	HUILA	Municipio	LA ARGENTINA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL - GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ANDRES PATIO PASTRANA - MERCEDES ORJUELA OSPITIA	Nombre o identificación del grupo	GRUPO 3 MIXTO EL PENSIL	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	VEREDA EL PENSIL
Curso de vida de los participantes	10 - 17 AÑOS DE EDAD	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	(DD+MM+AAA)	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada					

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
SARA	VALENTINA	MENESES	MENESES	TI	1083262506					
NICOLAS		SANCHEZ	TRUJILLO	TI	1145725040	X	X	Nicolas		
JEAN	CARLOS	SANCHEZ	TRUJILLO	TI	1145830132	X	X	Jean Carlos		
SAMUEL		MEDINA	SANCHEZ	TI	1083264840	X	X	Samuel		
YAIR	ALEJANDRO	JIMENEZ	MUÑOZ	TI	1029621152	X	X	Yair Alejandro		
EMILIA		GARCIA	PASCUAS	TI	1081419043	X	X	Emiliana		
MABELL	IRENE	DUARTE	SALGADO	TI	1080268108	X	X	Mabell.		
TULIOZA	NIKOL	REVELO	BRAVO	TI	1075250441					

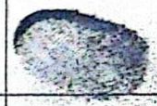
¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION COPALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024.	Departamento	HUILA	Municipio	LA ARGENTINA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL - GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ANDRES PATIO PASTRANA - MERCEDES DAJUELA OSPITIA	Nombre o identificación del grupo	GRUPO 3 MIXTO EL PENSIL	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	VEREDA EL PENSIL
Curso de vida de los participantes	10 - 17 AÑOS DE EDAD	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	(DD/MM/AAA)	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada					

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
SAMUEL	DAVID	CORTEZ	MUÑOZ	TI	1080264260	X	X	samuel		
JUAN	ESTEBAN	CORTEZ	MUÑOZ	TI	1080265338	X	X	Juan		
ANDREA	YURITZA	VELA	VARGAS	TI	1145726179					
DUBER	FERNEY	VELA	VARGAS	TI	1083909657	X	X	Duber		
BREINER	DAVID	ROJAS	BRAVO	TI	1084868644	X	X			
JOSELIN	TATIANA	ORTIZ	ROJAS	TI	1080254011	X	X	Talis		
SAMMER	ALEJANDRO	ORTIZ	ROJAS	TI	1083265179	X	X	Sam,r		
MARIA	SELENE	BRAVO	BOLAÑOS	TI	1081403677	X	X			
ARMILSON		VARGAS	ZUÑIGA	TI	1031845896	X	X	Armilson		

Powered by CamScanner