PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES

Nombre del Operador (Cuando aplique)		No. de Cámara (Cuando aplique)		Observaciones		Municipio			Lugar en donde se realiza la actividad		
Nombre del responsable del tercero turístico en el desarrollo de la actividad		Nombre o Identificación del guía o los Guías Acompañantes		No. de Cota de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Otra Comunidad?			Hora Fin		
Datos de Alta de los participantes		Nombre de la Estrategia de atención a Agencias Transportes		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción		Hora de Inicio					
Complemento (Cuando aplique)		Sin Novedades (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada							

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)			
SIBIZ	ARIANA	LOPEZ	ORTIZ	TI	1084577612	X		SIBIZ ARIANA		
DANITHZA	YULIANA	ZUÑIGA	PETTO	TI	1084577471	X		Danithza zuñiga		
MARIA	ALEJANDRA	NOSCUE	ANDAPIÑA	TI	1145825750	X		Maria Alejandra		
MARIA	ALEJANDRA	SON	JURAGARO	TI	1122728337	X		Maria Son		
YERIS	PAOLA	EMBUS	PEREZ	TI	1082156279	X		~~Paola~~		
YESDY	YULIANA	FIOLE	POCHE	TI	1084577688	X		Yesdy fiole		
ANDRES	FELIPE	LIEVANO	ARIAS	TI	1145829907	X		Andres		

Powered by CamScanner

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	TyN. COLOMBIA MOTION	No. del Contrato (Cuando aplique)	4700037926	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA	Cargo del responsable del tema	GESTOR
Nombre del responsable del tema tratado en el desarrollo de la actividad		Nombre o Identificación del grupo		No. de Ciclo de minuto (Cuando aplique)		¿Se realiza Gira Comunitaria?		Firmado en el desarrollo de la actividad	SARAI LOPEZ
Curso de vida de los participantes		Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	19-08-21	Hora de inicio	8AM	Lugar en donde se realiza la actividad	
Componente (Cuando aplique)	T. SALUD M. VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIONES	Participación de la temática abordada	PRESENTACION ESTRATEGIA DE EQUIPO PROFESIONAL			Hora de finalización	

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
AURA	CRISTINA	ANDAPIÑA	RAMIREZ	TI	1084577609			Aura Cristina Andapiña		
LAWRENCE	STEVEN	BELLO	BLANDON	TI	1072657255					
LEONARDO		CEBALLOS	ORTIZ	TI	1084576833			Leonardo Ortiz		
SANDRA	ISABEL	ALVARADO	GALVIS	TI	1084577434			Sandra Isabel		
JHAN	CARLOS	VARGAS	AGUIRRE	TI	1084577665			Jhan Carlos		
YANCARLOS		ARIAS	YUCUMA	TI	1084577026			Yan Carlos		
DANETH	VALERIA	CASTILLO	CHAMBO	TI	1084577705			Daneth valeria		

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	TOMADO Y/O UNIR	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100379 2024	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	COORDINADOR
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	UNIR	Nombre o Identificación del grupo		No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)		¿De realiza Una Comunidad?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes		Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	15-08-24	Hora de inicio	8:00 AM	Hora fin	10:00 AM
Componente (Cuando aplique)	PSAUD M. UNIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACION PARA LA SALUD	Descripción de la temática abordada	PRESENTACION EXPOSICION DE CUENTO PROFESIONALES				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DILMER	JHOAN	ZUÑIGA	PETTO	TI	1084571916			Dilmer Jhoan		
MARIA	ALEJANDRA	FINDICUE	CHANTRE	TI	1084577726			Maria findicue		
TATIANA	ALEJANDRA	PERDOMO	OTECA	TI	1084571673			Tatiana Perobmo		
HANNAH	VALENTINA	LIEVANO	DIAZ	TI	1076909066			Hannah		
KAREN	VALENTINA	PERDOMO	GIRALDO	TI	1145825170			Karen Valentina		
LEIDY	DANIELA	GUTIERREZ	CRUZ	TI	1076220841			LEIDY		
DANIEL	MAURICIO	IPIA	YAIMA	TI	1084578057			Daniel		

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES ATIPICAS

Nombre de Operador (Cuando aplique)	[illegible]	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100379029	Departamento	Huila	Municipio	Palermo	Cargo del representante del Sujeto Impacto en el desarrollo de la actividad	Gestor
Nombre del representante del Sujeto Impacto en el desarrollo de la actividad	[illegible]	Nombre o Identificación del grupo	[illegible]	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realiza Ola Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Clase de vida de los participantes		Nombre de la Estrategia de abordaje o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción		Hora de inicio	8:45	Hora fin	10:00
Componente (Cuando aplique)	P. SALUD MENTAL	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACION NARIÑO	Descripción de la temática abordada			PRESENTACION ESTRATEGIA DE EQUIPO PROFESIONAL		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UN X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
KENNETH	FELIPE	BENITEZ	TRUJILLO	TI	1012402636			felipe Benitez		
CARLOS	ALBERTO	OTECA	GUARACA	TI	1084577826			Carlos Alberto		
CRISTHOFER		RAMIREZ	LOPEZ	TI	1084578260			Cristhofer		
DAIRA	KATHERINE	PAJOY	VIQUEZ	TI	1084577779			Daira pajoy		

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

Establecer copia impresa de este documento es idéntica a la copia NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DEL TRATAMIENTO DEL DATOS PERSONALES DEL TEMA Y LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner