Proyecto
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA GRUPOS AMBIENTALES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	TAL COMPAÑIA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41-1-1-01024	Departamento	Huila	Municipio ¿Se realizó Otra Convocatoria?	Neiva	Cargo del responsable del Grupo quien va a desarrollar la actividad	Gestor
Nombre de responsable del Grupo humano en el desarrollo de la actividad	JHON PAVON	Nombre o Identificación del grupo	LOS PESCADORES	No. de Citas de entrada (Cuando aplique)				Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	PERSONAS JOVENES	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	COMUNICACIONES Y AMBIENTAL	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción (Cuando aplique)	16/08/24	Hora de Inicio	1PM	Hora fin	2PM
Corregimiento (Cuando aplique)		Ola Invernal (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	PRESENTACION ESTRATEGIA DE EQUIPO PROTECTORES				

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)			
KALED	ANDRES	CHAVARRO	QUETOCUE	TI	1145729776			Kaled		
MICHELL	SALOME	LIZCANO	ANDRADE	TI	1145826884			Michel Salome		
ALAN	MAXGENDER	BARREIRO	ZAMBRANO	TI	1079185575			Alan za		
DYLAN	MAURICIO	BOLIVAR	CHAMBO	TI	1084578585			Dylan ma		
HERLYN	DAVID	IBAÑEZ	GAVIRIA	TI	1084869758			David Ibañez		
JESUS	ENRIQUE	TORRES	ROJAS	TI	1025546209			Jesus		
JHONIER	DAVID	RODRIGUEZ	QUIMBAYA	TI	1084578203			Jhoiner R.		

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO | LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATENCIÓN GRUPAL

Nombre del Gestor (Cuando aplique)	JOHN CAMILO [illegible]	No. del Contrato (Cuando aplique)	4110053792024	Departamento	HUILA	Municipio	ACEVEDO	Cargo del responsable del tema	GESTOR
Nombre del responsable del tema (Diligencia de la derecha)	ARCHIVADOR	Nombre o Identificación del grupo	165 y 05/12/2024	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizo Otra Concertación?	X	Lugar en donde se realizo la actividad	
Cargo del responsable del tema		Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	16/08/24	Hora de Inicio	1:00 PM	Hora fin	2:30 PM
Competencia (Cuando aplique)	R. SALUD MENTAL	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACION AUTENTICA	Diligencie de la temática abordada	SOCIALIZACION ESTRATEGIA DE EQUIPOS SST				

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) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
KEVIN	ALFONSO	YAIMA	ARIAS	TI	1145828710			Kevin		
SARAY	MELISA	CHAMBO	SALAZAR	TI	1145826472			Saray Melisa		
YECEL	PAULA VANESA	PETECHE	MESA	TI	1084579037			Yecel		
FAIDER	ADRIAN	PAYA	PETE	TI	1081423020			Faider		
ANYELA	SOFIA	CALAMBAS	QUISACUE	TI	1084869326			Sofia		
YEILES	ALEXIS	GONZALEZ	SILVA	TI	1074112651			Yeiles		
JERLEN	YONIMER	YUCAMA	SAMBONI	TI	1075799453			Jerlen		

Powered by CamScanner

Nombre de Proyecto (Cuando aplique)		No. del Contrato (Cuando aplique)		Departamento		Municipio		Cargo del responsable del tema tratado en el desarrollo de la actividad	
Nombre del responsable del tema tratado en el desarrollo de la actividad		Nombre o Identificación del grupo		No. de Cicla de minuta (Cuando aplique)		ción rodura Vía Gamalamert		Lugar en donde se realiza la actividad	
Cierre de vida de los participantes		Nombre de la Estrategia de Gestión a Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11 DE OCT	Hora de inicio	10:30	Hora de	2:30
Componente (Cuando aplique)	P. SINGULAR Y VIA	Nro Monitoreo (Cuando aplique)	COMUNICACION Y PARTICIPACION	Descripción de la temática abordada	SOCIALIZACION ESTRATEGIA DE EQUIPO PROFESIONAL				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE ES DE: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES U OBSERVACIONES
						RETIRADO	INTERNA(S)			
GUERLY	ALEXANDRA	MEDINA	SALAZAR	TI	1084578075			Guerly		
SANTIAGO		PERDOMO	IQUIRA	TI	1084578177			Santiago		
FELIX	OCTAVIO	ETSECUE	PETE	TI	1079410947			Felix		
MAUREN	LUCIANA	SERRATO	RODRIGUEZ	TI	1084579280			Luciana		
ELBER	DAVID	MESA	YANDI	TI	1084579019			Elber		
EMILY	DALIANA	PERDOMO	LIZCANO	TI	1079412020			Emily Daliana		
MONICA		FANDIÑO	TRUJILLO	TI	1079411412			Monica		

Powered by CamScanner

PROCESO:
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA SESIONES ATENCIONALES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	JON. CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100577[illegible]	Departamento	META	Municipio	VISTAHERMOSA	Cargo del responsable del diligenciamiento en el desarrollo de la actividad	GESTOR
Nombre del responsable del Ejército humano en el desarrollo de la actividad		Nombre o identificación del grupo	[illegible]	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Ollla Comunitaria?		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 Sesión	16-08-24	Hora de inicio	5:00	Hora fin	5:00
Componente (Cuando aplique)	P. SALUD MENTAL	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACION PARA	Descripción de la temática abordada	PRESENTACION ESTRATEGIA VISEQUIA Y PROTECCION				

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)			
DANNA	ISSABELA	QUEVEDO	YUCUMA	TI	1122654407			Danna		
XIOMARA	VALENTINA	VARGAS	AGUIRRE	TI	1084578824			Xiomara		
MARIA	JOSE	EMBUZ	ALVAREZ	TI	1084577870			Mariajose		
MIRYI	YUBERLY	AYALA	SAMBONI	TI	1075268689			Miryi		

Powered by CamScanner