Nombre del Operador (Cuando aplique)	TCM. GESTION UNA MOTOR MALUNA	No. del Contrato (Cuando aplique)	4189032-ORD-2024	Departamento	HUILA	Municipio	HOBO	Cargo del responsable del grupo Durante en el desarrollo de la actividad	GESTOR
Nombre del responsable del grupo humano en el desarrollo de la actividad		Nombre o Identificación del grupo	165 POST-EGRESOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Otra Sesión antes?		Lugar en donde se realiza la actividad	PATIO
Fecha de visita de los beneficiarios		Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversales		Fecha del desarrollo de la Sesión o Acción	16-08-24	Hora Inicio	12:AM	Hora fin	2:PM
Componente (Cuando aplique)	P. SALUD. NUTRICIÓN	Eje Municipio (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN NATURAL	Denominación de la temática abordada		FAMILIA SLAMA			

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	MATERIALES			
Andres	Jamir	Chambo	Penna	CC	1079409755			Andres ch.		
Yeimy	Lorena	Lizcano	Andrade	CC	1039410590	X		Yeimy L.		
Patricia		Zambrano	Gonzalez	CC	1081488896	X				
Yaneth	Rocio	Chambo	Vega	CC	1079409888	X		Yaneth ch		
Maria	Liliana	Caviria	Mazabel	CC	1079408282	X		MR Liliana		
Libardo		Torres	Valanzuela	CC	10774628	X				
Paola	Andrea	Rodriguez	Quimbaya	CC	1004473420	X		Paola Andrea R.		
Edinson		Yaima	Losada	CC	1075263530	X		Edinson Y.		
Yonkerly		Chambo	Guaroca	CC	1084578104	X		Yon Kerly ch		

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

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATENDIDA

Nombre del Operador (Cuando aplique)		No. del Contrato (Cuando aplique)		Departamento		Municipio		Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad		Nombre o identificación del grupo		No. de Ciclo de minga (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla 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 Estrategia o Acción		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 DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
Yolanda		Peteche	Mesa	CC	1084868383	X		Yolanda P.		
Maria	Cecilia	Pete	Gugu	CC	1007208911	X				
Blanca	oliva	Quisacue	Fisus	CC	25561826	X		Blanca Q.		
Licenia		Silva	oteca	CC	34330357	X				
Leidy		oteca	Trujillo	CC	1084577324	X		Leidy O		
Arbey		Ayala	Archila	CC	83253804	X		ARBEY A		
Carlos	Fernando	Medina	Chambo	CC	1084577743	X		CARLOS Medina		
Yenny	Lorena	Iquira	Ortiz	CC	55177680	X		Yenny I.		
Martha	Liliana	Pete	Chapeño	CC	1091408205	X		Martha Pete		

Powered by CamScanner

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA GRUPAL DE ACTIVIDADES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	TCH. COLOMBIA	No. del Contrato (Cuando aplique)	4160837 2024	Departamento	Huila	Municipio	Garzón	Cargo del responsable del cuarto hidráulico en el desarrollo de la actividad	Edinson Vitto
Nombre del responsable del cuarto hidráulico en el desarrollo de la actividad	Angie Tatiana Mesa	Nombre e Identificación del grupo		No. de Ciclo de minuto (Cuando aplique)		¿Se realizó Otra Convocatoria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes		Nombre de la Estrategia de atención a Acciones Trasversal		Fecha del desarrollo de la Sesión o Acción	16.08.24	Hora de Inicio		Hora Fin	
Corregimiento (Cuando aplique)	P. Santos. M. Vda	Ely Monitoreador (Cuando aplique)	Comunicaciones	Descripción de la temática abordada	CAMBIENTES OTTA CONVOCATORIA				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (Marcar X con SI o NO) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
Paola	Andrea	Rodriguez	Quimbaya	CC	1004473420	X		Paola Andrea R.		
Santos		Mesa	Capaz	CC	76006461	X		Santos Mesa.		
Yeimy	Lorena	Lizcano	Andrade	CC	1079410590	X		Yeimy L.		
Katterine		Trujillo	Camacho	CC	1079412418	X		Katterine		
Laura	Daniela	Quevedo	Yucuma	CC	1122653996	X		Laura Q.		
Yaneth	Andrea	Aguirre	Osorio	CC	1084577913	X		Yaneth A.		
Eliana	Constanza	Alvarez	Trujillo	CC	55197749	X		Eliana A.		

Powered by CamScanner