Nombre del Operador (Cuando aplique)	Fundacion Corona	No. del Contrato (Cuando aplique)	4160/2024	Departamento	Huila	Municipio	Neiva	Cargo del responsable del tramite humano en el desarrollo de la actividad	Lina Fernanda Diaz Parra
Nombre del responsable del tramite humano en el desarrollo de la actividad	Lina Fernanda Diaz Parra / Nelson Medina	Nombre o Identificador del grupo	Las Guamanas	No. de Cita de atención (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Cita Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	institución educativa jairo Ramos
Curso de vida de los participantes	YAIT MAGE	Nombre de la Estrategia de abordaje o Acciones Transversal	Arrapuntos	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	27/07/24	Hora de Inicio	1:00 P.m	Hora de	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y defensa de derecho y Prevención de Vulnerabilidad	Ubicación del Beneficiador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Bienvenida cuiones de papel				

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	MATERIALES			
CHARON	YICET	OTECA	PERDOMO	TI	1079409782	X	X	charon		
DERLY	YULIANA	YUCUMA	OTECA	TI	1084577213	X	X	Derly		
HORJHANA	ALEXANDRA	DIAZ	CIFUENTES	TI	1084577731	X	X	Horjhana D		
REINA	ARLEDIZ	TRUJILLO	CASAS	TI	1084577074	X	X	Reina Arledi z		
YEISON	ESTIVEN	MARIN	REINA	TI	1079409509	X	X	Yeison Marin		
JULIAN	ESTEBAN	SANABRIA	BETANCOURT	TI	1081407921	X	X	Julian		
CHARITH	SOFIA	RIVERA	TAMAYO	TI	1084576847	X	X	charith Sofia		
NASLY	DAYANA	VALENCIA	EPIA	TI	1079410685	X	X	Nasly Dayana		
NIKOL	VANESSA	CARDOZO	LIZCANO	TI	1079410092	X	✓	Nicol Vanega		

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATENCIÓN GRUPAL

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Fundacion Carolina	No. del Contrato (Cuando aplique)	41803782024	Departamento	Huila	Municipio	Neiva	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Lina Fernanda Diaz Parra
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Lina Fernanda Diaz Parra / Nerson Muñoz	Nombre o identificación del grupo	Los Superheroes	No. de Ciclo de menús (Cuando aplique)	3	¿Se realiza Olla Comunitaria?	No	Lugar en donde se realiza la actividad	Institución educativa pedro Nel Ospina
Curso de vida de los participantes	14-17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Atrapasueños	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	27/07/24	Hora de inicio	1:00 P.m	Hora fin	3:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promocion y defensa de derecho y Vivencia de Vulnerabilidad	Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Bienvenida cuiones de papel				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
YULY	ALEJANDRA	AREVALO	PEREZ	TI	1096201161	X	X	Yuli Alejandra		
ERIKA	YULIETH	NOSCUE	ARIAS	TI	1084377559	X	X	Erika Nosc		
JUAN	DAVID	SEGURA	PERDOMO	TI	1081406888	X	X	Juan D.		
YINERDI	SOFIA	YUCUMA	LIZCANO	TI	1081408281	X	X	Yinerdy Sofia		
YOJAN	ANDRES	CEBALLOS	MAÑOSCA	TI	1145825215	X	X	Andres		
YULISSA	TATIANA	CUENCA	LEIVA	TI	1145824853	X	X	yulixa tatiana		
VALENTINA		CARDOZO	SEGURA	TI	1081408922	X	X	Valentina C		
MARIA	LORENA	YUCUMA	GUALI	TI	1084577380	X	X	Maria Lorena		
ESTIVEN	ANDRES	ZUÑIGA	MONTANO	TI	1084577538	X	X	Estiven		
YARLIN	MICHELL	CRUZ	PEREZ	TI	1029684177	X	X	Michell		

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Yuleimis Cerdna	No. de Cedula (Cuando aplique)	PSICOLOGA	Departamento	Huila	Municipio	Bateria	Cargo del responsable del tercero durante en el desarrollo de la actividad	Observaciones (opcional)
Nombre del responsable del tercero durante en el desarrollo de la actividad	Lina Fernanda Diaz Parra / Natalia Molina	Nombre o identificación del grupo	Los Guerreros	No. de Cedula de ciudadanía (Cuando aplique)	3	¿Es nuestro Otro Cooperador?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Indicación adicional para llegar
Cargo de cada uno de los participantes		Nombre de la Estrategia de atención a Acciones Transversal	Ancianos	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	29/01/24	Hora de inicio	1:00 p.m	Hora fin	3:00 pm
Observación (Cuando aplique)	Promoción y defensa de derecho y prevención de vulnerabilidad	Nombre del Grupo (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Bienvenida alones de papel				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBE (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES U OBSERVACIONES
YAIRA	ALEJANDRA	GUARACA	RAMIREZ	TI	1084577107	X	X	Yaira Alejandra		
ARIADNA	ISABELLA	ANDAPIÑA	AVIRAMA	TI	1084578575	X	X	Ariadna		
MANUEL	ANDRES	OLIEVARA	ACEVEDO	TI	1084578139	X	X	manuel Andres		
MAUDY	LIZETH	EMBUS	PEREZ	TI	1084578257	X	X	Maudy		
SHAIRA	CEAY	ARIAS	OMEN	TI	1084578061	X	X	Shaira Arias		
MILDRED	PAOLA	MUCHICON	YACUECHIME	TI	1084578062	X	X	Mildred P		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PUEDEN SUMINISTRADOS SE HAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE LEY Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner