BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION DORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100379/2024	Departamento	HUILA	Municipio	NATAGA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	NELSON MOLINA CORDOBA	Nombre o identificación del grupo	Los poderosos	No. de Ciclo de nutrición (Cuando aplique)	20	¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los beneficiarios	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	09-08-24	Hora de inicio	1PM	Hora fin	3PM
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION DISTRITAL	Eje Movilizados (Cuando aplique)	DEPORTE Y RECREACION	Descripción de la tematica abordada	TIEMPO CUENTA				

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 Y OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIALES			
KALED	ANDRES	CHAVARRO	CUETOCUE	TARJETA DE IDENTIDAD	1145729776	X	X	Kaled		
MICHELL	SALOME	LIZCANO	ANDRADE	TARJETA DE IDENTIDAD	1145826884	X	X	Michel Salome		
ALAN	MAXGENDER	BARREIRO	ZAMBRANO	TARJETA DE IDENTIDAD	1079185575	X	X	Alan za		
DYLAN	MAURICIO	BOLIVAR	CHAMBO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084578585	X	X	Dylam ma.		
HERLYN	DAVID	IBAÑEZ	GAVIRIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084869758	X	X	David IBañez		
JESUS	ENRIQUE	TORRES	ROJAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1025546209	X	X	Jesus		
JHONIER	DAVID	RODRIGUEZ	QUIMBAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084578203	X	X	Jhonier R.		

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO UNITARIO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION CORALIBA	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100373924	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA	Lugar del encuentro del último huésped en el desarrollo de la actividad	GESTOR
Nombre del responsable del tiempo libre en el desarrollo de la actividad	NELSON MOLINA CORDOBA	Nombre o identificación del grupo	Los pelirrojos	No. de Cupo de niños (Cuando aplique)	20	¿Se realizó Día Comunitario?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Rango de edad de los participantes	8 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	09-08-24	Hora de Inicio	1PM	Hora fin 3PM	
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION DERECHOS	Eje Movilizador (Cuando aplique)	DEPORTE Y RECREACION	Descripción de la temática abordada	TU VOZ CUENTA				

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
KEVIN	ALFONSO	YAIMA	ARIAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1145828710	X	X	Kevin		
SARAY	MELISA	CHAMBO	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1145826472	X	X	Saray Melisa		
YECEL	PAULA VANESA	PETECHE	MESA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084579031	X	X	Yecel		
FAIDER	ADRIAN	PAYA	PETE	REGISTRO CIVIL	1081423020	X	X	Faider		
ANYELA	SOFIA	CALAMBAS	QUISACUE	TARJETA DE IDENTIDAD	1084869326	X	X	Sofia		
YEILER	ALEXIS	GONZALEZ	SILVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079412651	X	X	Yeiles		
JERLEN	YONIMER	YUCUMA	OTECA	TARJETA DE IDENTIDAD	1075799453	X	X	Jerlen		
MIRYI	YUBERLY	AYALA	SAMBONI	TARJETA DE IDENTIDAD	1075268689	X	X	Miryi		

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

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100379224	Departamento	HUILA	Municipio	NATAGA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	NELSON MOLINA CORDOBA	Nombre o identificación del grupo	Los poderosos	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	20	¿Se realizó Ollla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	0 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia y Acción	02-08-24	Hora de inicio	2PM	Hora fin	3PM
Componente (Cuando aplique)	Promocion y prev	Eje Movilizador (Cuando aplique)	DEPORTE Y RECREACION	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
GUERLY	ALEXANDRA	MEDINA	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1084578075			Guerly		
SANTIAGO		PERDOMO	IQUIRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084578127			Santiago		
FELIX	OCTAVIO	ETSECUE	PETE	TARJETA DE IDENTIDAD	1079410977			Felix		
MAUREN	LUCIANA	SERRATO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084579280			Luciana		
EIBER	DAVID	MESA	YANDI	TARJETA DE IDENTIDAD	1084579019			Eiber		
EMILY	DALIANA	PERDOMO	LIZCANO	TARJETA DE IDENTIDAD	1079412020			Emily Daliana		
MONICA		FANDIÑO	TRUJILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1079411462			Monica		
DANNA	ISSABELA	QUEVEDO	YUCUMA	TARJETA DE IDENTIDAD	1122652407			Danna		

Powered by CamScanner

PROYECTO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATAPS/PASOS/RIPS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)		Departamento	VALLE	Municipio	RAYUELA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	DIGITOR
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	NELSON MOLINA GORDILLO	Nombre o identificación del grupo		No. de Cedula de Ciudadanía (Cuando aplique)	20	¿Se realizo Obs Epidemiologica?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención y Acciones Implementar		Fecha del desarrollo de la Actividad (Inicio)	29/08/24	Hora de inicio	8AM	Hora fin	3PM
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION DE SALUD	Eje Movilizador (Cuando aplique)	DEPORTE Y RECREACION	Descripción de la temática principal	Tu Voz Cuenta				

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
XIOMARA	VALENTINA	VARGAS	AGUIRRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1084578129	X	X	Xiomara		
MARIA	JOSE	EMBUZ	ALVAREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577870	X	X	Maria jose		

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

Powered by CamScanner