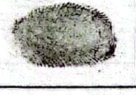


49

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO -	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS EN ACCIÓN	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MEU 16	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	AGROTORO CORTAVAL
Curso de vida de los participantes	8 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	2-08-24	Hora de inicio	2:00 PM	Hora fin	5:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Promoción y distribución de derechos y prevención de vulneraciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN UN NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	realización Familiograma en conjunto con Padres o acudientes				

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)			
SAMANTHA	ALEJANDRA	VILLARREAL	PEÑA	TARJETA DE IDENTIDAD	1076512557	X	X	Samantha		
EMILY	VALERIA	LONDOÑO	GALVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1033794053	X	X	Emily v. Londono		
SAMUEL		PUENTES	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1150947212	X	X	Samuel		
SALOME		GONZALEZ	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1080297280	X	X	Salome		
MATIAS		ROJAS	PERDOMO	REGISTRO CIVIL	1080297907	X	X	-matias		
TOMAS		TOVAR	CARRERA	REGISTRO CIVIL	10802988282	X	X	Thomas		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera copia no controlada.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL KAP Y LA LEY 1961 DE 2012



Nombre del Operador (Código interno)	FUNDACIÓN COPIALIMA	No. del Contrato Cuando aplica	INTERVENCIÓN	Desarrollante	FECHA	Municipio	TALENTOS	Lugar de realización de la actividad	SECTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del taller/tallerista en el desarrollo de la actividad	MARTHA RIVERA - KELLY JARAMA MUÑOZ	Nombre o identificación del grupo	ANÁLISIS DE SITUACIÓN	No. de días de ejecución Cuando aplica	MEUUB	Se realizó otra convocatoria?	NO APLICA	Lugar en donde se realizó la actividad	Podríamos actual
Curso de vida de los participantes	8 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Atención Transversal	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	14-05-24	hora de inicio	2:00 pm	hora fin	5:00 pm
Componente (Cuando aplica)	Personas vulnerables afectadas y Personas vulnerables	En Manizaba Cuando aplica	COMUNICACIÓN Y VULNERABILIDAD	Descripción de la actividad abordada	realización Familias y/o con sus Padres/Cuidadores				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES U.
ANDRES	PELPE	RUZ	TRULLO	TAQUETA DE IDENTIDAD	108028709	X	X	Andres.		
EVELYN	VALERIA	FERNADEZ	MENDEZ	REGISTRO CIVIL	1080287048	X	X	valeria		
EVELYN	GELENTE	MORALES	ORRICO	TAQUETA DE IDENTIDAD	1080286917	X	X	eulen		
SARA	BIRLEY	COLLAZON	TAITE	TAQUETA DE IDENTIDAD	1077040413	X	X	Sara		
RAFAELA		SUAREZ	GUERRERO	TAQUETA DE IDENTIDAD	1080287023	X	X	Rafaela		
SARA	VALENTINA	PENARDE	PAQUE	TAQUETA DE IDENTIDAD	1080286295	X	X	sara		

Imprima de imprimir este documento - proteja en el medio ambiente

Imprima en papel reciclado o en papel con certificación FSC

Este documento es propiedad de la Unidad Administrativa Especial de Bogotá D.C. y no debe ser distribuido fuera de la institución.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003702004	Departamento	HUILA	Municipio	PALESMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA SECTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANNA PRITO	Nombre o identificación del grupo	ANIMOS EN ACCIÓN	No. de Ciclo de minutos (Cuando aplique)	RENU 16	¿Se realizó OJA Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realizó la actividad	PUERTO GUTIERREZ
Ciclo de vida de los participantes	8 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversales	ENCUENTRO GRUPAL FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	4-08-2016	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	5:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Procesos y distorsión de valores y principios	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y VARIATIVAS	Descripción de la temática abordada	Realización de familograma en conjunto con sus Padres o acudientes				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		SIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES Y
JEINER	ANDRES	LOSADA	TRUJILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1076512057	X	X	Jeiner		
SHAIRA	MICHELLE	GUTIVA	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1080298088	X	X	Shaira		
ANDRY	SOFIA	GUTIVA	SALAZAR	REGISTRO CIVIL	1080298517	X	X	Sofia		
ANA	VALERIA	CHAMBO	VARGAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1029880998	X	X	Ana V		
MARIANA		URAZAN	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1077242016	X	X	Mariana		
SALOME		URAZAN	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1077242015	X	X	Salome		

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

Consultar el sitio web de la Secretaría de Educación para conocer las condiciones de uso de este documento.
 LOS DATOS PERSONALES DE LOS PARTICIPANTES SE REGISTRARÁN EN LA POLÍGONA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL NÚMERO 1 A LA LETRA DE 2012

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO -	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PRITO	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS EN ACCIÓN	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	Nov 16	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	Auditorio Cultural
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GLOBAL FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	04-05-24	Hora de inicio	2:00 PM	Hora fin	5:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Promoción y desarrollo de derechos y protección de vulnerables	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	Realización de Familograma en conjuntos con Padres o Acudientes				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES U
DANIEL	ARTURO	SANCHEZ	VASQUEZ	REGISTRO CIVIL	1141353746	X	X	Daniel		
MARIA	ISABEL	CARDONA	VERGARA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080297019	X	X	maria isabel		
VALERIE		CAMACHO	GUZMAN	REGISTRO CIVIL	1077248427	X	X	Valeria		
EMILIANO		MEDINA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1080298006	X	X	Emiliano		
DANIEL	SANTIAGO	POLANIA	OVIEDO	REGISTRO CIVIL	1000297639	X	X	Daniel Santiago Polania Oviedo.		

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

Este documento es una copia impresa de un documento digitalizado. No se debe utilizar como evidencia legal. Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del MIN y la Ley 1581 de 2013.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS EN ACCIÓN	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MEUV 16	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	Auditorio cultural
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	08/07/24	Hora de Inicio	2:00PM	Hora fin	3:00PM
Componentes (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos y prevención de vulnerabilidad	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN RELATIVAS	Descripción de la temática abordada	Realización del Familiograma en conjunto con sus Padres/Acudientes				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES U
JESSICA	GABRIELA	RODRIGUEZ	GARZÓN	REGISTRO CIVIL	1144637389	X	X	Jessica		
LUCIANA	SOFIA	CHALA	CRUZATE	TARJETA DE IDENTIDAD	10529999797	X	X	Luciana		

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

Controlar copia impresa de este documento en su momento con COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN FINALIZADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL MSP Y A LA LEY 1861 DE 2012



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALEIRMO -	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre e identificación del grupo	AMIGOS EN ACCIÓN	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MEYU 12	¿Se realizó Otra Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINALDO POLANIA
Curso de vida de los participantes	6-9 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	04/05/24	Hora de inicio	2:00 Pm	Hora fin	5: Pm
Componente (Cuando aplique)	Planificación y ejecución de derechos y prevención de vulnerabilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	Realización Familiar y comunitaria en conjunto con los niños y niñas				

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	MATERIALES			
JESSICA	ALEJANDRA	PEÑA	DIAZ	C.C	1075247803	X	X	Jessica Alejandra		
LUZ	ANGELA	GALVEZ	AVILA	C.C	1022947853	X	X	Luz Angélica Galvez		
MARIA	CAMILA	PUENTES	GONZALEZ	C.C	1003829056	X	X	Maria Camila Puentes		
SANDRA	ROSALÍA	SALAZAR	RAMIREZ	C.C	1080293675	X	X	Sandra R. Salazar		
LORENA		PERDOMO	LOSADA	C.C	1080297858	X	X	Lorena Perdomo		
CLAUDIA	MARCELA	CARRERA	VAIQUE	C.C	55190871					SE ENCONTRABA EN NEIVA EN CITA MEDICA

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

Este documento es propiedad de la Fundación Coralina y no debe ser reproducido sin el consentimiento escrito de la Fundación Coralina. Los datos personales contenidos en este documento son confidenciales y no deben ser divulgados a terceros sin el consentimiento escrito de la Fundación Coralina.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003782024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO -	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS EN ACCIÓN	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	16	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINALDO POLANIA
Curso de vida de los participantes	69 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GLOBAL FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	04-08-24	Hora de Inicio	2:00 PM	Hora fin	5:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Protección y desarrollo de derechos y prevención de vulnerabilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	Realización Familiograma en Conjunto con los niños y niñas				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES U
WILSON	FERNEY	RUIZ	CHILITO	C.C	4924219					NO SE ENCONTRABA EN EL MUNICIPIO
YURY	LARITZA	MENDEZ	CHALA	C.C	1080298414	X	X	Yuri Mendez		
ANGIE	DANIELA	OSORIO	ORTIZ	C.C	1080297585					ESTABA LABORANDO
LUZ	MIRIAM	VARGAS	PERDOMO	C.C	26535844	X	X	Luz Miriam Vargas		
ERIKA		GUERRERO	HINESTROZA	C.C	1086050673					NO PUDO ASISTIR X motivos personales
NATALIA		PENAGOS	PAQUE	C.C	1080297167	X	X	Natalia Penagos P.		
MARIA	ANGELICA	TRUJILLO	RICO	C.C	1080295465	X	X	Maria Angelica Trujillo		

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

Compartir estos registros no debe ser motivo de censura. Como CORPAPRO CORRIENDO
LOS DATOS PROPORCIONADOS SE DEBE TENER EN CUENTA LA POLÍTICA DE PRIVACIDAD DE LOS DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1712 DE 2014

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003750204	Departamento	HUELA	Municipio	PALERMO	Carga del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PRITO	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS EN ACCION	No. de Ciclo de minuto (Cuando aplique)	MEU 16	¿Se realizó GHA Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realizó la actividad	AUDITORIO CENTRO CULTURAL RENALDO POLARIA
Curso de vida de los participantes	6-9 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GRUPAL FAMILIA	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	04/08/24	Hora de inicio	2:00 PM	Hora fin	5:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Prevención y atención de vulnerabilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	Realización Famililograma en conjunto con los niños y niñas				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES U
ANA	MARIA	SALZAR	CORTES	C.C	55191138	X	X	Ana Maria Salzar		
ANA	MARIA	SALZAR	CORTES	C.C	55191138	X	X	Ana Maria Salzar		
YULY	MARCELA	VARGAS	SILVA	C.C	1080295444					NO ASISTIO
MARYERY		ORTIZ	LAVAO	C.C	1080290513					NO ASISTIO
MARYERY		ORTIZ	LAVAO	C.C	1080290513					NO ASISTIO
SANDRA	MARCELA	VASQUEZ	SILVA	C.C	1082215173	X	X	Sandra Marcela Vasquez		
LUZ	DARY	VERGARA	ZULUAGA	C.C	43708472					NO ASISTIO

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

Este documento es una copia impresa de un documento digitalizado por el sistema de gestión documental de la Secretaría de Familia. El documento original se encuentra en formato digital en el sistema de gestión documental de la Secretaría de Familia. La impresión de este documento implica el uso de recursos materiales y energéticos, por lo que se recomienda imprimir solo cuando sea necesario y utilizar papel reciclado.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO -	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARITZA RIVERA - KELLY JOHANA PINTO	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS EN ACCION	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENOS 16	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	AUDITORIO CENTRO CULTURAL REINALDO POLANIA
Curso de vida de los participantes	6-9 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO GLOBAL FAMILIAL	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	04-08-21	Hora de Inicio	2:00 PM	Hora fin	5:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de habilidades y desarrollo de competencias	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVOS	Descripción de la temática abordada	realización del familograma en conjunto con niños y niñas				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES U
LUCERO		OSORIO	OSORIO	C.C	55173666					NO ASISTIO
CINDY	PAOLA	MARTINEZ	YARA	C.C	1080297053	X	X	CINDY PAOLA MARTINEZ		
PAOLA	ANDREA	POLANIA	OVIEDO	C.C	1080264930	X	X	Paola Andrea Polania Oviedo		
JULIETH	XIMENA	GARZON	BERNAL	C.C	1075395550	X	X	Yamir Ximena Garzon		ASISTIO el abuelo
ASTRID	JOHANA	CRUZATE	MESA	C.C	33352733	X	X	Astrid Cruzate		

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

Consultar antes imprimir de como imprimir de manera responsable CORPACNO CORPACNO
LOS DATOS PERSONALES SON DE USO INTERNO DE LA INSTITUCIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SIGP Y A LA LEY 1712 DEL 2012