

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	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	MENTES BRILLANTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	16	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Auditorio, Centro Cultural Reinaldo Polania
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	04-03-2024	Hora de Inicio	09:00 am	Hora fin	11:00 am
Componente (Cuando aplique)	Proceso de desarrollo de derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	Descripción de la temática abordada	Familiograma (integrantes, ocupaciones, afinidades contexto Familiar)				

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)			
ODILIA		MENZA	POLANIA	C.C	26515902	X		Odilia Menza		
DIANA	MARIA	PASTRANA	LEYVA	C.C	1082215475	X		Diana maria		
ALEXANED		OSPINA	SILVA	C.C	1080292011	X		Alexaned		
KARLA	VANESA	SILVA	POLANIA	C.C	1080293252	X		Karla S		
LUZ	DARY	ARIAS	SILVA	C.C	1080291908	X		Luz Dary		
LUZ	MARY	COLLAZOS	NUÑEZ	C.C	55189712	X		Luz Mary		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considerará como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL CNP Y LA LEY 1581 DE 2012.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	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	MENTES BRILLANTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	16	¿Se realizó Olla Comunitaria?	No	Lugar en donde se realiza la actividad	Auditorio, Centro Cultural Reinaldo Polania
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	04-08-2024	Hora de inicio	09:00 am	Hora fin	11:00 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de disfrute de derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	Descripción de la temática abordada	Familiograma (integrantes, ocupaciones, afinidades, contacto familiar)				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	SELLO DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
BIVIANA	MARCELA	CABEZA	TORRES	C.C	1080292202	X		Biviana Marcela cabeza		
ADRIANA	MARIA	SILVA	ESQUIVEL	C.C	55.190.451	X		Adriana Maria Silva		
KARINA		FAJARDO	PEREZ	C.C	1080293458	X		Kar Fajardo		
JOHANA		MORALES	VARGAS	C.C	55190489	X		Johana M		
NIYIRETH		CLAROS	LOZADA	C.C	1080298275	X		Niyireth		
SANDRA	LILIANA	VALDES	SERRANO	C.C	1079174071	X		Sandra Liliana Valdes		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera copia NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES DEBERÁN TRATARSE DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL RUP Y LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	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	MENTES BRILLANTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	16	¿Se realizó Olla Comunitaria?	No	Lugar en donde se realiza la actividad	Auditorio, Centro Cultural Reinaldo Polania
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	04/08/2024	Hora de Inicio	09:00am	Hora fin	11:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	Descripción de la temática abordada	Familiograma (integrantes, ocupaciones, afinidades, contexto familiar)				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	SELLO DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JAIDY		CHALA	SANCHEZ	C.C	55190744	X		JAIDY		
YOANY		ZAMBRANO	ZAMBRANO	C.C	7710971	X		Yoany Zambrano		
MABEL	SMITH	SILVESTRE	TOVAR	C.C	65791520	X		Mabel Silvestre Tovar		
MARIA	FERNANDA	SILVA	ESQUIVEL	C.C	1080292204	X		Ma. Fernanda Silva		
LORENA		SILVA	SANCHEZ	C.C	1013588601	X		Lorena Silva		
JULY	SOLIETH	ORDÓÑEZ	ARROYO	C.C	1007741477	X		Yuli Zuleith		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como CARTA NO CONTAMINABLE.

LOS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1712 DE 2014.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	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	MENTES BRILLANTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	16	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Auditorio, Centro Cultural Reinaldo Polania
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	06/08/2024	Hora de Inicio	09:00am	Hora fin	11:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de disfrute de derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	Descripción de la temática abordada	Familiograma Integrantes, ocupaciones, afinidades, Contexto Familiar				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	N° DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	SELLO DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JASMIR	YANED	ACHURY	ORTIZ	C.C	55190309	X		Jasmir Yaned A.		
YENY	YOMAIRA	VARGAS	SUAREZ	C.C	1080293910	X		Yeny Yamara Vargas		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS DEBEN TRATARSE DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012.