

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	PEQUEÑOS AVENTUREROS	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	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	2023-2024	Hora de Inicio	07:00am	Hora fin	09:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de disputas de derechos y prevención	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicación y Narrativa	Descripción de la temática abordada	Familiograma Integrantes, ocupaciones, afinidad, 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)			
SARA	LUCIANA	RAMIREZ	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1080297689	X		sara luciana		
DILAN	STIVEN	VARGAS	PULIDO	REGISTRO CIVIL	1080298615	X		Dilan		
DANNY	YULIETH	ZAMBRANO	LAGUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080297390	X		danny yulieTH		
JOSE	MIGUEL	PUENTES	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1080297528	X		JOSE		
VALERIN	SOFIA	LEAL	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1080197683	X		valerin		
KAREN	XIOMARA	LOSADA	PASCUAS	REGISTRO CIVIL	1080298647	X		Karen		

¡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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 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 PINTO	Nombre o identificación del grupo	PEQUEÑOS AVENTUREROS	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	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	01-08-2024	Hora de inicio	07:00 am	Hora fin	09:00 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de disfrute de derechos y prevención	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	HUELLA DEL	NOVEDADES U
LOGAN	STEVEN	ROJAS	PASCUAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1120873794	X		LOGAN		
EMILY	ARIADNA	MONTERO	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1080298642	X		emily		
VALENTINA		VARGAS	CORDOBA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080296807	X		Valentina		
CARLOS	ANDRES	RIVAS	TAPIAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1076916812	X		Carlos R.		
DUVAN		MUÑOZ	COLLAZOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1080296704	X		Duvan M.		
SANTIAGO		YARA	PERDOMO	TARJETA DE IDENTIDAD	1080298042	X		Santiago		

¡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 ICBF Y LA LEY 1561 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 PINTO	Nombre o identificación del grupo	PEQUEÑOS AVENTUREROS	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	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	domingo 16 de febrero	Hora de inicio	07:00am	Hora fin	09:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de disfrute de derechos y prevención	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	HUELLA DEL	NOVEDADES U
VICTORIA		RODRIGUEZ	OSPINA	TARJETA DE IDENTIDAD	1029890303	X		Victo R19		
LYAM	ALEXIS	TRUJILLO	ZAMORA	REGISTRO CIVIL	1080298269	X		Lyam		
BRENDA	LUCIA	RIVERA	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1080296967	X		Brenda		
ELIAM	ANDRES	GAMBOA	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1080297068	X		Eliam Andres		
SALOME		MONTENEGRO	PEREZ	REGISTRO CIVIL	1080298437	X		Salome		

¡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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1801 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 PINTO	Nombre o identificación del grupo	PEQUEÑOS AVENTUREROS	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	6-9 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	07:00am	Hora fin	09:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de disfrute de derechos y prevención	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	HUELLA DEL	NOVEDADES U
EMMANUEL		LOSADA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1080297718	X		Emmanuel Losada T		
LUCIANA	VICTORIA	SANCHEZ	PUENTES	REGISTRO CIVIL	1080298719	X		Luciana		
ALIS	SAMANTHA	TORREZ	CORONADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1010845335	X		ALIS +.		
JUAN	JOSE	RAMIREZ	MOSQUERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1081420941	X		Juan Jose		
BRIAN	EDWARD	RAMOS	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1080297588	X		Brian		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTRIBUIDA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IBF Y LA LEY 1881 DE 2017

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	PEQUEÑOS AVENTUREROS	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	6-9 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	03:00am	Hora fin	04:00am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de disfrute de derechos y prevención	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	Descripción de la temática abordada	Familiograma Integrante, 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	HUELLA DEL	NOVEDADES U
LUCIANA		VARGAS	CARDOZO	TARJETA DE IDENTIDAD	1080297804	X		LUCIANA		
KEVIN	ALEJANDRO	VARGAS	CARDOZO	TARJETA DE IDENTIDAD	1080296485	X		KEVIN		
THALIANA		MARTINEZ		REGISTRO CIVIL	1080298781	X		THALIANA		

¡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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY 1581 DE 2012