Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	. del Contrato (Cuando aplic	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	TESALIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOLOGO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR LEONARDO PUENTES SILVA - LUIS CARLOS BERMUDEZ	Nombre o identificación del grupo	PADRES DE FAMILIA GRUPO LOS PITUFOS - 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	20/08/24	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO M/PAL
Curso de vida de los participantes	DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	20	Hora de Inicio	4:00 PM	Hora fin	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de habilidades vocacionales	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicacion y narrativa	Descripcción de la temática abordada	Actividad ludica recreativa con interaccion de actores de nuestro territorio				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
					REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
GREYCI	TATIANA	ANDRADE	YUCUMA	1079412857	x	x	Greici Tatiana Andrade		
SANDRA		VILLAMIL	REYES	55169296					
MAYRA	ALEJANDRA	RAMIREZ	YAGUARA	1079410454	x	x	Mayra Alejandra Ramirez		
JUAN	FERNANDO	CUMBE	RIVAS	83254191	x	x	Juan Fernando Cumbe		
MARITZA		GOMEZ	PERDOMO	26472219	x	x	maritza Gómez Perdomo		

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	TESALIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOLOGO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR LEONARDO PUENTES SILVA - LUIS CARLOS BERMUDEZ	Nombre o identificación del grupo	PADRES DE FAMILIA GRUPO LOS PITUFOS - 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	20/08/24	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO M/PAL
Curso de vida de los participantes	DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	10	Hora de Inicio	2:00 PM	Hora fin	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de habilidades vocacionales	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicación y narrativa	Descripción de la temática abordada	Actividad lúdica recreativa con interacción de actores de nuestro territorio				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
EFREN	JAIR	CUMBE	TRUJILLO	1079408353	x	x	Efren Jair Cumbe T.		
LEIDY	YOHANA	RIVAS	RAMIREZ	1079408569	x	x	Lady Yohana Rivas		
YASMIN	ANDREA	ZAPATA	PASTRANA	26586118	x	x	Yasmin A. Zapata P.		
ADRIANA	MARITZA	BRAND	CERQUERA	36382461	x	x	Adriana MB		
ANA	VIOLETH	PERDOMO	CASTILLO	26472021					

¡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 1581 DE 2012

Nombre del Operador (Cuando aplique)	COMALPAN	No. del Contrato (Cuando aplique)	4155578/2024	Departamento	HUILA	Municipio	TESALIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOLOGO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR LEONARDO PUENTES SILVA - LUIS CARLOS BERMUDEZ	Nombre o Identificación del grupo	PADRES DE FAMILIA GRUPO LOS PITUFOS - 5 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de ménuta (Cuando aplique)	2024/08/29	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO BARAL
Ciclos de vida de los participantes	DE 5 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	10	Hora de Inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Participación de la infancia	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y creativa	Descripción de la temática abordada	actividad lúdica recreativa en intercambio de saberes de nuestro territorio				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MARLY	MERCEDES	MAYORGA	BONILLA	26472190	x	x	Marly M Mayorga		
MARIA	ALEJANDRA	OSSO	CHICUE	1079410850	x	x	Leonor chicue		Abuela
YINA	PAOLA	YUCUMA	CHIMBACO	1079408409	x	x	Yina paola Yucuma ch		
ANA	MARIA	LOPEZ	URUETA	1082965341	x	x	Ana Maria Lopez U.		
BLANCA	PATRICIA	USECHE	CELIS	1079409330					

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	. del Contrato (Cuando aplic	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	TESALIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOLOGO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR LEONARDO PUENTES SILVA - LUIS CARLOS BERMUDEZ	Nombre o identificación del grupo	PADRES DE FAMILIA GRUPO LOS PITUFOS - 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	23/09/24	¿Se realizó Olla Comunitaria?	S:	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO MIPAL
Curso de vida de los participantes	DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	10	Hora de Inicio	4:00 PM	Hora fin	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)	fortalecimiento de habilidades vocacionales	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	Descripcción de la temática abordada	Actividad ludica recreativa con interaccion de actores de nuestro territorio				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES Y OBSERVACIONES
JESSICA	LORENA	CUMBE	PERDOMO	1079409772	X	X	Jessica Lorena Cumbe		
FANNY	YULIZA	OCHOA	MEDINA	1079411990	X	X	Fanny Medina		
JOHANNA	PAOLA	MORENO	GONZALEZ	1014272714	X	X	JOHANNA PAOLA MORENO		
KAREN	LIZETH	CASTILLO	GOMEZ	1004074901	X	X	Karen L. Castillo		
MARTIN		CHAUX	ARTUNDUAGA	6883509					

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	. del Contrato (Cuando aplique	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	TESALIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOLOGO
ombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR LEONARDO PUENTES SILVA - LUIS CARLOS BERMUDEZ	Nombre o identificación del grupo	PADRES DE FAMILIA GRUPO LOS PITUFOS - 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	20/08/24	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO M/PAL
Curso de vida de los participantes	DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	10	Hora de Inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	fortalecimiento de habilidades vocacionales	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicación y normativa	Descripción de la temática abordada	actividad ludica recreativa con interaccion de sectores de nuestro territorio				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
BIRLEY		YUCUMA	ANDAPIÑA	55197615	X	X	Birley Yucuma A.		
LAURA	CRISTINA	ALVARADO	CUELLAR	1075276443					
YULY	ANDREA	GUERRERO	CUMBE	1079408419					
DIANA	MERCEDES	SANCHEZ	PEREZ	26472125	X	X	Diana Mercedes Sanchez		
MARIA	MERCEDES	GUARACA	GUALI	1079411020					

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012