Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	No. 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	LOS PITUFOS DE 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO MUNICIPAL
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	15/08/24	Hora de Inicio	4:20 PM	Hora fin	6:20 PM
Componente (Cuando aplique)	fortalecimiento de habilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicacion y narrativa	Descripcción de la temática abordada	actividad en parejas plasmando en una hoja todos los integrantes de la familia resaltando sus gusto, valores.				

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)			
JHOJAN	ANDRES	PARRA	ANDRADE	1081418615	x	x	Jhojan andres		
JOHAN	ESTEBAN	VARGAS	VILLAMIL	1077733957	x	x	Johan Esteban vargas		
JOSE	ANGEL	ORTIZ	RAMIREZ	1029890325	x	x	Jose angel ortiz		
JOSE	MANUEL	CUMBE	USECHE	1079412117	x	x	Jose manuel cumbe		
JUAN	MANUEL	CUENCA	GOMEZ	1079412132	x	x	Juan manuel Cuenca		

¡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	No. 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	LOS PITUFOS DE 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO MUNICIPAL
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	15/08/24	Hora de Inicio	4:20 PM	Hora fin	6:20PM
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento habilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativa	Descripción de la temática abordada	Actividad en Parejas plasmando en una hoja todos los integrantes de la familia resaltando sus Gustos, valores				

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
JUAN	STEVAN	CUMBE	LEIVA	1145829114	X	X	Juan stevan cumbe		
LEONEL	FAVIAN	RAMIREZ	RIVAS	1079412794					
MAXIMILIANO		GARCES	ZAPATA	1076514210	X	X	Maximiliano garces		
PABLO	FELIPE	CASTRO	BRAND	1077247810	X	X	Pablo Felipe		
SAMUEL	FERNANDO	ANDRADE	PERDOMO	1145830261					

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	No. 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	LOS PITUFOS DE 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO MUNICIPAL
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	15/08/24	Hora de Inicio	4:20 PM	Hora fin	6:20 PM
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento habilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativa	Descripcción de la temática abordada	Actividad en Parejas plasmando en una hoja todos los integrantes de la familia resaltando sus gustos y valores				

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
SAMUEL		MAZABEL	MAYORCA	1079412348					
SANTIAGO		VALDERRAMA	OSSO	1079412346	X	X	Santiago Valderrama		
ADRIAN	DAVID	PERDOMO	YUCUMA	1079412479	X	X	Adrian David Perdomo		
DYLAN	JESUS	OCHOA	LOPEZ	1084063357	X	X	Dilan Jesu ochoa		
EMMANUEL		GOMEZ	MONTOYA	1115087662					

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	No. 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	LOS PITUFOS DE 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO MUNICIPAL
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	15/08/24	Hora de Inicio	4:20 PM	Hora fin	6:20 PM
Componente (Cuando aplique)	fortalecimiento habilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion y narrativa	Descripcción de la temática abordada	Actividad con parejas plasmando en una hoja todos los integrantes de la familia resaltando sus gustos, valores				

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
EMILIANO		RODRIGUEZ	CUMBE	1079412775	X	X	Emiliano Rodriguez cumbe		
IAN	DAVID	CUENCA	OCHOA	1079412588	X	X	Ian David cuenca		
IVAN	JAVIER	PEREZ	MORENO	1141136881	X	X	Ivan Javier Perez		
JERONIMO		GOMEZ	CASTILLO	1079412840	X	X	Jeronimo Gomez		
MARIANA		CHAUX	RUBIO	1075805370					

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	No. 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	LOS PITUFOS DE 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO MUNICIPAL
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	15/08/24	Hora de Inicio	4:20 PM	Hora fin	6:20 PM
Componente (Cuando aplique)	fortalecimiento habilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativa	Descripción de la temática abordada	Actividad con Parejas Rasgando en una hoja todos los integrantes de la familia resaltando sus gustos valores				

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	NOVEDAD U OBSERVACIONES
ERIK	MAFREN	YUCUMA	ANDAPIÑA	1084579100	X	X	Erik Mafren Yucuma		
JUAN	ESTEBAN	CUMBE	MARTINEZ	1079412614	X	X	Juan esteban cumbe		
JUAN	JOSE	SANCHEZ	GUERRERO	1145827997					
YEIMY		MARINEZ	SANCHEZ	1145826093	X	X	Yeimy Marinez Sanchez		
JESUS	DAVID	OSORIO	GUARACA	1079411803					