Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	4100037920/24	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 SOÑADORES - 10 A 13 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO BRYAL
Curso de vida de los participantes	DE 10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/08/24	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Participación de n/n/A y cultura y Paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativas	Descripción de la temática abordada	Actividad en pareja plasmando en una hoja todos los integrantes de la familia y 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
					REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
LICETH		CORDOBA	QUINTERO	1079410407			Liceth Cordoba Q		
LUISA	FERNANDA	PERDOMO	CASTILLO	1079408824			Luisa Fernanda Perdomo		
LINA	MARCELA	RIVAS	RAMIREZ	1079408173			Lina Marcela Rivas Ramirez		
LEIDY		YURANI	LEGUIZAMO	26472365					
JULY	CONSTANZA	PASTRANA	BONILLA	1032367250					

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 SOÑADORES - 10 A 13 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO MIPAL
Curso de vida de los participantes	DE 10 A 13 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	2:00 PM	Hora fin	4:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Participación de n/n/A y cultura y paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativa	Descripción de la temática abordada	Actividad en pareja plasmando en una hoja todos los integrantes de la familia y 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
ANGELA		OCHOA	ALMARIO	26471692	x	x	Angela ochoa Almario		
YANIRA		ZUÑIGA	YASNO	36066931	x	x	Yanira Zuñiga Yasno		
MAZDA	YENIFER	VIGOYA	SANCHEZ	1075253443					
EDNAYIBE		ESPINOSA	QUIÑONES	66951382					
CLAUDIA	MERCEDES	BRAND	TRUJILLO	26471649	x	x	claudia Brand.		

¡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)	4100379/2024	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 SOÑADORES - 10 A 13 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	4	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO MIPAL
Curso de vida de los participantes	DE 10 A 13 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	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Participación social y cultura y paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicación y narrativa	Descripción de la temática abordada	Actividad en pareja plasmando en una hoja todos los integrantes de la familia y 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
GLORIA	LENID	TRUJILLO	BAUTISTA	1079410468	x	x	gloria Lenid Trujillo		
DIYER		SUNZ	PENNA	4896167	x	x	Diyer Sunz Penna		
PAOLA	ANDREA	TOVAR	BONILLA	1079410952					
JOSE	FERNEY	PUNTES	VARGAS	83027226					
MAYRA	TATIANA	VIGOYA	SANCHEZ	1079409231	x	x	Mayra Tatiana Vigoya Sanchez		

¡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 SOÑADORES - 10 A 13 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO MIPAL
Curso de vida de los participantes	DE 10 A 13 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	2:00 PM	Hora fin	4:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Participacion de n/n/a y cultura y paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativa	Descripcción de la temática abordada	Actividad en pareja plasmando en una hoja todos los integrantes de la familia y 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
TATIANA		RIVAS	RAMIREZ	1079409936	X	X	Tatiana Rivas R.		
YOHANA		CUBILLOS	ZUÑIGA	1079409231					
GERARDIN		PERDOMO	ALVARADO	1079411090	X	X	Gerardin Perdomo A.		
MARITZA		GOMEZ	PERDOMO	26472219	X	X	Maritza Gomez		
KAREN	ASTRID	CABRERA	PERDOMO	1079408978	X	X	Karen Astrid Cabrera		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	L del Contrato (Cuando aplique)	4150575/2024	Departamento	HUILA	Municipio	TESALIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE CONVIVENCIA FISICOLOGO
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 SOÑADORES - 10 A 13 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO BARRIO
Curso de vida de los participantes	DE 10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/09/24	Hora de inicio	2:00 PM	Hora fin	4:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Participación de niñas, niños y Paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Naturaleza	Descripción de la temática abordada	actividad en pareja realizando en una hoja todos los integrantes de la familia y realizando sus gustos varios				

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
LINA	ZULENY	ROJAS	CERQUERA	1079408792					
MARIA	MERCEDES	GUARACA	OSORIO	1079411020	X	X	Maria MercedesGuaraca		
ZULLY	DAYANA	CASTILLO	GUARACA	1079411356					
LILIANA		POLO	TOLEDO	1079409418					
LORENA	MERCEDES	MARINEZ	ACHURY	26472358	X	X	Lorena M. Marinez A.		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera copia 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.