Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PROFESIONAL PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CRISTIAN CAMILO ARIAS ARIAS	Nombre o identificación del grupo	GRUPO ADOLESCENTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	Yaiumal
Curso de vida de los participantes	14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	12/8/24	Hora de inicio	10:00 a.m	Hora fin	12:00 pm
Componente (Cuando aplique)	promoción, Participación y garantía derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativas	Descripción de la temática abordada	Bienvenida leyendo sueños				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DANNA	SOFIA	MEDINA	PETO	TARJETA DE IDENTIDAD	1029885152	X	X	Danna M		
DEIBY	ALEJANDRO	PEREZ	MONTEALEGRE	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577430	X	X	Deiby A		
DERLY	LLANETH	RIVERA	MUÑOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084867196	X	X	Derly Lianeth		
ESTEFANNY	TATIANA	GARZON	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577394	X	X	Esthefanny		
JHONY	ALEXANDER	MEDINA	GONZALEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577749	X	X	JHONY		
JOHAN	FELIPE	ANGEL	MUÑOZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1077727777	X	X	FELIPE		
LICETH	YURANY	EMBUS	SUNS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577536	X	X	Liceth		

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MO29.F7
Versión: 1
Página
1 DE 1
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PROFESIONAL PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CRISTIAN CAMILO ARIAS ARIAS	Nombre o identificación del grupo	GRUPO ADOLESCENTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	Yaumal
Curso de vida de los participantes	14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/8/24	Hora de inicio	10:00 am	Hora fin	12:00pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y prevención y gestión de derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativas	Descripción de la temática abordada	Bienvenida fejendo sueños				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
LISETH	DAYANA	RODRIGUEZ	RIVERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1029883432	X	X	Dayana R		
MARIA	ANDREA	FIOLE	SALAZAR	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577238	X	X	maria		
MAIRA	SIRLEY	CASTRO	MEDINA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577495	X	X	Maira		
MIGUEL	ANGEL	YUCUMA	SON	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577157	X	X	Miguel		
ODILIA		MESA	YANDI	TARJETA DE IDENTIDAD	1061539634	X	X	Odilia		
OSCAR	FABRICIO	LOPEZ	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577079	X	X	Oscar		
PAUL	SANTIAGO	PEREZ	ESCALANTE	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577500	X	X	Paul P.		

¡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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MC29.PP
Versión: 1
Página
05/06/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PROFESIONAL PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CRISTIAN CAMILO ARIAS ARIAS	Nombre o identificación del grupo	GRUPO ADOLESCENTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	5°	Lugar en donde se realiza la actividad	Normal
Curso de vida de los participantes	14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/8/24	Hora de Inicio	10:00 am	Hora fin	12:00 pm
Componente (Cuando aplique)	promoción prevención y garantía de derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicación y narrativas	Descripción de la temática abordada	Bienvenida tejiendo sueños				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
PAULA	VALENTINA	CHATE	GUARACA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577252	X	X	Paula		
SAMY	ALEXANDRA	NOSCUE	EMBUS	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577180	X	X	Samy A.		
SANTIAGO		ZAMBRANO	CALDERON	TARJETA DE IDENTIDAD	1145825204	X	X	Santiago		
SARA	ISABEL	CERQUERA	DURAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1191214605	X	X	Sara		
ZARA	JULIANA	PERDOMO	PAME	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577348	X	X	Zara		
VALENTINA		OTECA	GUARACA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577762	X	X	Valentina		
DYLAN	ESTABAN	MEDINA	PETTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1145827947	X	X	Dylan		

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

FT-M029-14
Versión: 1
Página
23/09/2024
Clasificación de la información:
Clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PROFESIONAL PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CRISTIAN CAMILO ARIAS ARIAS	Nombre o identificación del grupo	GRUPO ADOLESCENTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	Natural
Curso de vida de los participantes	14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	19/8/24	Hora de inicio	10:00 am	Hora fin	12:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción Prevención y Garantía Derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la temática abordada	Bienvenida tejiendo sueños				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JUAN	SEBASTIAN	HERRERA	MEDINA	TARJETA DE IDENTIDAD	1084578340	X	X	Juan Sebastian		
MAYRA	ALEXANDRA	RAMIREZ	CEDEÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577981	X	X	Mayra		
LUISA	OMAIRA	YASNO	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577875	X	X	Luisa		
JUAN	SEBASTIAN	RAMIREZ	YASNO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084578309	X	X	Juan S		

¡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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41803792024	Departamento	HUILA	Municipio	Nátaga	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PROFESIONAL PSICOSOCIAL Y GESTOR EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Tobias Hidalgo-Crisian Cambo Arias	Nombre o Identificación del grupo	LOS RAYO MACQUEEN	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	10	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	ESCUELA YARUMAL
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENTES 14-17	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/08/2024	Hora de Inicio	10:00AM	Hora fin	12:00PM
Componente (Cuando aplique)	Promocion, prevencion y garantia de derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicación y narrativas	Descripción de la temática abordada	actividades ludico recreativas y pedagogicas con funcion de comunicación asertiva.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
Naby		Medina	Petto	CC	1081406933	X	X	Norby Medina		
JUana	Alexa	Calderon	Castro	CC	1084573579	X	X	Juana Alexac		
Santos		Mesa	Capaz	CC	76006461	X	X	Santos M		
Maria	del Carmen	Munoz	Valenzuela	CC	1075263258	X	X	Mg del Carmen M.		
Magda	Cristina	Guerrero	Castro	CC	55130315	X	X	Magda Cristina Guerrero		
Kerly	Jhoana	Montealegre	Gonzalez	CC	1084577469	X	X	Kerly Jhoana Montealegre.		
Johanna	Constanza	Medina	Petto	CC	1075259224	X	X	Johanna Constanza M.		

¡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

Scanned with CamScanner