BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MO29.PP
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)	10	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Yaiunal
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	8:00 am	Hora fin	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción diversidad cultural y familiar	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y creatividad	Descripción de la temática abordada		Familiograma			

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 Lineth		
ESTEFANNY	TATIANA	GARZON	GUERRERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1084577394	X	X	Estefanny		
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		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

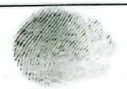
Scanned with CamScanner

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)	10	¿Se realizó Olla Comunitaria?	no	Lugar en donde se realiza la actividad	Yaiwal
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	8:00 am	Hora fin	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción, Gestión y Participación y Prevención	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y creatividad	Descripción de la temática abordada	Familiograma				

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	1084577236	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 Perez		

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACION CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003782024	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)	10	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Yaguma l
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	8:00 am	Hora fin	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud afectiva, el ambiente y solidaridad	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativas	Descripción de la temática abordada	familiograma				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (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

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)	20	¿Se realizó Olla Comunitaria?	no	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	18/9/24	Hora de inicio	8:00 am	Hora fin	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	promoción y desarrollo y protección integral	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y artivismo	Descripción de la temática abordada	familiograma				

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	JuanS		

Scanned with CamScanner