Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO	Nombre o identificación del grupo	LOS CREATIVOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	HENÚ 1	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO ENTRE PARES	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	5/08/2024	Hora de Inicio	1:00 p.m.	Hora Fin	3:00p.m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	CARTOGRAFIA SOCIAL (ESPACIOS DEL TERRITORIO, EMOCIONES, TRADICIONES, ACTORES SOCIALES, FACTORES DE PROTECCION Y FACTORES DE RIESGO).				

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)			
DARY	MICHEL	PUENTES	MOSQUERA	T.I	1077232269	X	X			
LAURA	SOFIA	MOSQUERA	RODRIGUEZ	T.I	1075256276	X	X			
HELEN	ARIANNA	GUTIERREZ	OSPINA	T.I	1076507030	X	X	Helen Gutierrez		
YOJHAN	ESTIVEN	MOSQUERA	TOVAR	T.I	1080293978	X	X			
JUAN	DAVID	SALAZAR	TOVAR	T.I	1076908277	X	X	Juan		
BRIYITH	DAYANA	RAMIREZ	GAONA	T.I	1080293152	X	X	Briyith		

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO	Nombre o identificación del grupo	LOS CREATIVOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	HENÓ 1	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO ENTRE PARES	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	5/08/2024	Hora de Inicio	1:00 p.m	Hora fin	3:00 p.m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	CARTOGRAFIA SOCIAL (ESPACIOS DEL TERRITORIO, EMOCIONES, TRADICIONES, ACTORES SOCIALES, FACTORES DE PROTECCION Y FACTORES DE RIESGO).				

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
DANA	LICET	TORRES	RODRIGUEZ	T.I	1080293733	X	X	Dana Licet Torres Rodriguez		
SEBASTIAN		MOLINA	VARGAS	T.I	1080292810	X	X	Sebastian		
SEBASTIAN		PAEZ	SANCHEZ	T.I	1029883642	X	X	Sebastian		
HEILEN	DAYANA	BASTIDAS	SILVA	T.I	1029884859	X	X	Dayana B..		
DANNA	CAROLINA	CAVIEDES	CASTILLO	T.I	1080293891	X	X	Danna caviedes		
MAIDY	TATIANA	VILLANO	SUAREZ	T.I	1075508622	X	X	Maidy		

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO	Nombre o identificación del grupo	LOS CREATIVOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENÚ 1	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO ENTRE PARES	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	5/08/2024	Hora de Inicio	1:00 p.m	Hora fin	3:00p.m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	CARTOGRAFIA SOCIAL (ESPACIOS DEL TERRITORIO EMOCIONES, TRADICIONES, ACTORES SOCIALES, FACTORES DE PROTECCION Y FACTORES DE RIESGO).				

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	LOSADA	LOSADA	T.I	1080293840	X	X	Juan sebastian		
MARIANA		ESPINOSA	VARGAS	T.I	1025893002	X	X	Mariana		
JEIDY	MARCELA	ALARCON	BASTIDAS	T.I	1076506978	X	X	Jeidy Marcela		
MARIA	JOSE	BUITRAGO	PLAZAS	T.I	1029883975	X	X	maría jose B.		
NICOLAS		GARZON	TAPIAS	T.I	1029882381	X	X	Nicolas		
NATALIA		SUAREZ	CANACUE	T.I	1075508491	X	X	Natalia		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO	Nombre o identificación del grupo	LOS CREATIVOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	HENÚ 1	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO ENTRE PARES	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	5/08/2024	Hora de Inicio	1:00 p.m	Hora fin	3:00 p.m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCION DE LA SALUD MENTAL Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	CARTOGRAFIA SOCIAL (ESPACIOS DEL TERRITORIO, EMOCIONES, TRADICIONES ACTORES SOCIALES, FACTORES DE PROTECCIÓN Y FACTORES DE RIESGO).				

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
MICHAEL	ANDRES	SOLARTE	ELEJALDE	T.I	1080293928	X	X	Michael		
PAULA	ANDREA	TRUJILLO	ROJAS	T.I	1077232428	X	X	Paula Trujillo		

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