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 EMPRENDEDORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	HENÚ 2	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROMOCIÓN SOCIAL
Curso de vida de los participantes	14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO ENTRE PARES COMUNICACION Y NARRATIVAS.	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	5/08/2024	Hora de Inicio	5:00pm	Hora Fin	7:00pm
Componente (Cuando aplique)	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS PARA LA CONSTRUCCION DE SENTIDOS DE VIDA	Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ARBOL DE VIDA (DESCRIPCIÓN ACONTECIMIENTOS DE VIVENCIAS).				

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)			
JUAN	FELIPE	GUTIERREZ	SANCHEZ	T.I	1141324702	X	X	JUAN		
LAURA	VALENTINA	LOSADA	QUINTERO	T.I	1129984045	X	X	Laura		
MARLON	DAVID	CHALA	PEREZ	T.I	1029884809	X	X	marlon		
SHARI	NICOLE	RUEDA	TOVAR	T.I	1075249445	X	X	Shari		
MARIANA		MONTEALEGRE	CERQUERA	T.I	1077232751	X	X	Mariana		
ISABELA		ANDRADE	SILVA	T.I	1079606377	X	X	Isabella		

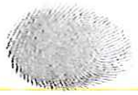
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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 EMPRENDEDORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENÚ 2	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROMOCIÓN SOCIAL
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	5:00 PM	Hora fin	7:00 p.m.
Componente (Cuando aplique)	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS PARA LA CONSTRUCCION DE SENTIDOS DE VIDA	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACION Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	ARBOL DE VIDA (DESCRIPCION, ACONTECIMIENTOS DE VIVENCIAS)				

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
LEIDY	JOHANA	QUINTERO	POLANIA	T.I	1075238833	X	X	Leidy		
YENSI	DAYANA	TORRES	COLLAZOS	T.I	1080293781	X	X	Yensi		
JUAN	CAMILO	TOVAR	LAVAO	T.I	1077233603	X	X	Juan Camilo		
LAURA	MARIANA	OSORIO	CASTAÑEDA	T.I	1076507124	X	X	laura		
MARIA	ALEJANDRA	PUENTES	CABRERA	T.I	1076507412	X	X	María		
DANNA	LORENA	ALARCON	JORDAN	T.I	1144627312	X	X	Dana Jordan		

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 EMPRENDEDORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENÚ 2	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROMOCIÓN SOCIAL
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	5:00p.m	Hora fin	7:00p.m
Componente (Cuando aplique)	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONES Y TALENTOS PARA LA CONSTRUCCION DE SENTIDOS DE VIDA	Modalidad (Cuando aplique)	COMUNICACION Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	ARBOL DE VIDA (DESCRIPCION ACONTECIMIENTOS DE VIVENCIAS)				

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
DANNA	LORENA	ALARCON	JORDAN	T.I	1144627312	X	X	Danna Jordan		
ANA	SOFIA	VARGAS	MORALES	T.I	1075260096	X	X	Ana Vargas		
JUAN	JOSE	ORTIZ	PUENTES	T.I	1080293564	X	X	Juan		
JOSE	MANUEL	NEIRA	COLLAZOS	T.I	1076505851	X	X	Jose Manuel		
DIEGO	ALEJANDRO	ARROYO	DUSSAN	T.I	1029881605	X	X	Diego		
JUAN	JOSE	ALDANA	RAMIREZ	T.I	1029885144	X	X	Juan Jose		

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 EMPRENDEDORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	HENÚ 2	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROMOCIÓN SOCIAL
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	5:00p.m	Hora fin	7:00p.m
Componente (Cuando aplique)	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES VOCACIONALES Y TALENTOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE SENTIDOS DE VIDA	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIONES NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	ARBOL DE VIDA (DESCRIPCION ACONTECIMIENTOS DE VIVENCIAS)				

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
LUIS	FELIPE	GARCIA	OSORIO	T.I	1077229337	X	X	Luis Felipe		
SANTIAGO		ARDILA	FIERRO	T.I	1077724530	X	X	Santiago		
YULIANA		BRAVO	GARZON	T.I	1076909291	X	X	Yuliana Bravo Garzon		

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