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 3	¿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	10/08/2024	Hora de Inicio	12:30pm	Hora fin	2:30pm.
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 CORPORAL (RELACIONANDO EMOCIONES, CUALIDADES, MIEDOS, DEBILIDADES QUE TE IDENTIFICAN).				

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 Rueda		
MARIANA		MONTEALEGRE	CERQUERA	T.I	1077232751	X	X	Mariana Montealegre		

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)	HENÓ 3	¿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	10/08/2024	Hora de Inicio	12:30p.m	Hora fin	2:30p.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 CORPORAL (RELACIONANDO EMOCIONES, CUALIDADES, MIEDOS, DEBILIDADES QUE TE IDENTIFICAN).				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
ISABELA		ANDRADE	SILVA	T.I	1079606377	X	X	Isabella		
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	Maria		

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 3	¿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	10/08/2024	Hora de Inicio	12:30 p.m	Hora fin	2:30 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 CORPORAL (RELACIONANDO EMOCIONES, CUALIDADES, MIEDOS, DEBILIDADES QUE TE IDENTIFICAN)				

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			
DIEGO	ALEJANDRO	ARROYO	DUSSAN	T.I	1029881605	X	X	Diego		
JUAN	JOSE	ALDANA	RAMIREZ	T.I	1029885144	X	X	Juan Jose		

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)	HENÚ 3	¿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	10/08/2024	Hora de Inicio	12:30p.m	Hora fin	2:30p.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 CORPORAL (RELACIONANDO EMOCIONES, CUALIDADES, MIEDOS, DEBILIDADES QUE TE IDENTIFICAN)				

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 Garcia Osorio		
SANTIAGO		ARDILA	FIERRO	T.I	1077724530	X	X	Santiago		
YULIANA		BRAVO	GARZON	T.I	1076909291	X	X	Yuliana Bravo Garzón		

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