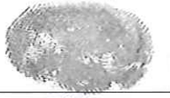
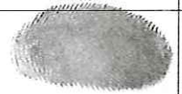
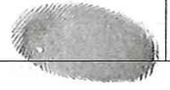
Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGELA PATRICIA PERAZA OSORIO NANCY PAOLA CARBONO QUINTERO	Nombre o identificación del grupo	TORETO	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	HENÓ 3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO ENTRE PARES	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	6/08/2024	Hora de Inicio	1:00p.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 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
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
YUDY	SAMARA	BONELO	GUARACA	T.I	1075803161	X	X	Yudy Samara		
WILSON	MANUEL	MEDINA	MONTES	T.I	1080295959	X	X	Wilson		
DANNA	VALENTINA	MEDINA	MONTES	T.I	1080295710	X	X	DANNA		
SANDRA	YULIETH	ORTIZ	RIVERA	T.I	1079607625	X	X	Sandra		
JHOSEP	EDIN	RUIZ	VARGAS	T.I	1080294304	X	X	- jhosep		
CAROL	MICHEL	ZAMBRANO	LAGUNA	T.I	1029888195	X	X	-KAROL		
SARA	MICHELLE	MONTERO	VARGAS	T.I	1080295759	X	X	Sara		

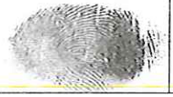
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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	TORETO	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENÓ 3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO ENTRE PARES	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	6/08/2024	Hora de Inicio	1:00p.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 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
EDWER	ANDRES	RAMIREZ	PULIDO	T.I	1080295249	X	X	Edwer		
VALENTINA		MAHECHA	GUTIERREZ	T.I	1075286905	X	X	Valentina		
FREY	DUMAR	SUAREZ	GUERRERO	T.I	1080295644	X	X	Frey		
ANDRY	NICOL	VARGAS	SILVA	T.I	1077237690	X	X	Andry N.V.S		
MARIANA	LUCIA	SANCHEZ	PUENTES	T.I	1080295363	X	X	mariana		
MARIA	VICTORIA	CARDONA	VERGARA	T.I	1033194485	X	X	maria Victoria		
ESTEBAN		MONTERO	PEREZ	T.I	1080295347	X	X	Esteban		
JOSE	SANTIAGO	MONA	PEREZ	T.I	1080295541	X	X	SANTIAGO		

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	TORETO	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENÚ 3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO ENTRE PARES	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	6/08/2024	Hora de Inicio	1:00p.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 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
DANNA	SOFIA	MORALES	MORE	T.I	1076909433	X	X	Danna		
MAURICIO		BARRAGAN	OSORIO	T.I	1080296339	X	X	Mauricio		
MARIA	JOSE	ROJAS	MOSQUERA	T.I	1080295213	X	X	Maria Jose R. M.		
JUAN	MANUEL	BARRIOS	LOSADA	T.I	1080295178	X	X	Juan Barrios		
JOHAN	DAVID	PULIDO	JOVEN	T.I	1075267098	X	X	Johan		
ALEJANDRO	JOSE	CASTILLO	GUTIERREZ	PPT	6491404	X	X	Alejandro castillo		
YHON	ESTEVAN	VELA	LIZCANO	T.I	1076910116	X	X	Jhon		
JOHAN	SEBASTIAN	TOVAR	VALDES	T.I	1029889229	X	X	Johan		

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	TORETO	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	MENÚ 3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO APLICA	Lugar en donde se realiza la actividad	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JUAN BOSCO
Curso de vida de los participantes	10 A 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO ENTRE PARES	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	6/08/2024	Hora de Inicio	1:00p.m	Hora fin	3:00pm.
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
KIARA	PATRICIA	CORDOBA	FLOR	T.I	1080296015	X	X	Kiara Patricia		
ANDRES	FELIPE	OBREGON	CORDOBA	T.I	1084868307	X	X	Andres Felipe		