Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	AIPE	Cargo del responsable del talento humano en el	PSICOLGO-GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARIA DEL PILAR PERDOMO-YEIMY LILIANA RAMIREZ	Nombre o identificación del grupo	Los Amigos Felices.	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	1	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	VILLA OLIMPICA
Curso de vida de los participantes	INFANCIA DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	01-08-24	Hora de Inicio	2:00 PM	Hora fin	4:00 PM
Componente (Cuando aplique)	R.S.Mental y P.U	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Normativa	Descripción de la temática abordada	CARTOGRAFIA SOCIAL (ESPACIOS DE TERRITORIO) ENTORNOS, TRADICIONES, ACTORES SOCIALES, FACTORES DE PROTECCION Y FACTORES DE RIESGO.				

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)			
Keyner		Castro	Perez	T.I	1075545754	X	X	Keyner Castro		
Orihana		Vargas	Loaiza	T.I	1075545785	X	X	Orihana V		
Lincoln		Garcia	Charry	T.I	1075545802	X	X	Lincoln ch		
Jhoset		Bolivar	Cuevas	T.I	1075544983	X	X	Jhoset Bolivar		
Juan	Jose	Mojica	Sanchez	T.I	107542987	X	X	Juan J Mojica		
Sayra	Valentina	Garzon	Osorio	T.I	1075545171	X	X	Sayra V.G.		
Juan	Diego	Perdomo	Ieon	T.I	1075545871	X	X	Juan Perdomo		

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	AIPE	Cargo del responsable del talento humano en el	PSICOLGO-GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARIA DEL PILAR PERDOMO-YEIMY LILIANA RAMIREZ	Nombre o identificación del grupo	Los Amigos Felices	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	1	¿Se realizó Olla Comunitaria?	No.	Lugar en donde se realiza la actividad	VILLA OLIMPICA
Curso de vida de los participantes	INFANCIA DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	01/2024	Hora de Inicio	2800 PM	Hora fin	4800 PM
Componente (Cuando aplique)	P.S. Mental B.6	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Normativa	Descripción de la temática abordada	CARTOGRAFIA SOCIAL ESPACIOS DEL TERRITORIO, EMOCIONALES, TRADICIONES, ACTORES SOCIALES, FACTORES DE PROTECCION Y FACTORES DE RIESGO				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
Luciana	Mildred	Pacheco	Gonzalez	TI	1075545679	X	X	Luciana P		
Kiara	Yiseth	Vargas	Quintero	TI	1077248017	X	X	Kiara Vargas		
Daily	Naray	Quintero	Vargas	TI	1062815279	X	X	Daily Naray Q		
Jose	Nicolas	Rodriguez	Silva	T.I	1075545900	X	X	Jose N		
Greicy		Aldana	Lasso	T.I	1075545921	X	X	Greicy A		
Kiara		Aldana	Lasso	T.I	1075544976	X	X	Kiara		
Yeimi	Sofia	Quintero	Vargas	T.I	1077736799	X	X	Yeimi		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDACIÓN CORALINA	No. del Contrato (Cuando aplique)	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	AIPE	Cargo del responsable del talento humano en el	PSICOLGO-GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARIA DEL PILAR PERDOMO-YEIMY LILIANA RAMIREZ	Nombre o identificación del grupo	Los Arcos Felices.	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	1	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO.	Lugar en donde se realiza la actividad	VILLA OLIMPICA
Curso de vida de los participantes	INFANCIA DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	01-08-24	Hora de Inicio	2:00 PM	Hora fin	4:00 PM
Componente (Cuando aplique)	P.S. Mental y B.V	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Normativa	Descripcción de la temática abordada	CARTOGRAFIA SOCIAL (ESPACIOS DEL TERRITORIO, EFECTIVOS, TRADICIONES, ACTORES SOCIALES, FACTORES DE PROTECCION Y FACTORES DE RIESGO				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
Melany	Sofia	Villabon	Cortes	TI	1075544562	X	X	Melany Villabon		
Melanny		Ballen	Narvaez	T.I	1075545211	X	X	Melanny Ballen		
LIAM	SAMUEL	MONTAÑA	CHAPARRO	T.I	1031184174	X	X	Liam Samuel		
MARIA	CAMILA	MORALES	ALDANA	T.I	1077243692	X	X	Maria Camila		
MARIA	CAMILA	COCOMA	SANCHEZ	T.I	1075544764	X	X	Maria Cocoma		
MARIA	JOSE	HORTA	CULMA	T.I	1075544295	X	X	Maria J H		
MARLON	STIVEN	RAMIREZ	RIVERA	TI	1075544271	X	X	Marlon R		

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	AIPE	Cargo del responsable del talento humano en el	PSICOLOGO-GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARIA DEL PILAR PERDOMO-YEIMY LILIANA RAMIREZ	Nombre o identificación del grupo	Los Amigos Felices	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	VILLA OLIMPICA
Curso de vida de los participantes	INFANCIA DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	01-08-24	Hora de Inicio	2:00PM	Hora fin	4:00PM
Componente (Cuando aplique)	P.S. Mental B.V	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Normativa	Descripción de la temática abordada	CARTOGRAFIA SOCIAL (ESPACIOS DEL TERRITORIO, EPIDEMIOLOGICALES, TRADICIONES, ACTORES SOCIALES FACTORES DE PROTECCION Y FACTORES DE RIESGO				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MILAGROS		GUSMAN	POLANIA	TI	1075545896	X	X	Milagros G		
NAHOMY	YULIETH	RUIZ	CHARRY	T.I	1075806504	X	X	Nahomy Y		
NICOL	SOFIA	CIFUENTES	VARGAS	TI	1075805975	X	X	Nicol Sofia		
PAULA	NAIARA	POLANIA	CHARRY	TI	1075545385	X	X	Paula Polania		

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