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 desarrollo de la actividad	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 Poderosos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	VILLA OLIMPIVA
Curso de vida de los participantes	INFANCIA DE 14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	01/08/2024	Hora de Inicio	6:00PM	Hora fin	8:00PM.
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	CARTOGRAFIA CORPORAL (RELACIONADO EMOCIONES CON ALIADOS, RIESGOS, DEBILIDADES QUE TE IDENTIFICAN.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
Danna	Valentina	Leal	Romigio	T.I	1173463024	X	X	Danna Valentina		
Heidy	Vanessa	Remigio	Garzon	T.I	1173463023	X	X	HeidiVanessaR		
Lizeth	Mariana	Ramirez	Leal	T.I	1075541752	X	X	Lizeth Mariana		
Hector	Duvan	Suarez	Orozco	T.I	1079179004	X	X	Hector		
Samuel		Narvaes	Medina	T.I	1075540804	X	X	Samuel Narvaez		
Catalina		Ramirez	Guerrero	T.I	1173463019	X	X	CatalinaRamirez		
Diego	Fernando	Mora	Molina	T.I	1075541990	X	X	Diego Fernando		

LOS DATOS RECOPILADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA FINALIDAD, TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y 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 desarrollo de la actividad	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 PODEROSOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	VILLA OLIMPIVA
Curso de vida de los participantes	INFANCIA DE 14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	01-08-2024	Hora de Inicio	6:00 PM	Hora fin	8:00 P.M.
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	CARTOGRAFIA CORPORAL (RELACIONANDO EMOCIONES, CUALIDADES, DEFECTOS, DEBILIDADES QUE TE IDENTIFICAN)				

				TIPO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)				
Samuel	Esteban	Ramirez	Gonzalez	TI	1075542082	X	X	Samuel E. Ramirez		
Alexandra		Tovar	Gutierrez	TI	1039597007	X	X	Alexandra TOVAR		
Sofia		Moreno	Tovar	TI	1076909118	X	X	SOFIA MORENO TOV		
Andres	Felipe	Repizo	Narvaez	T.I	1173463022	X	X	Andres Felipe Repizo		
Carlos	Alberto	Ramirez	Zamora	T.I	1075798802	X	X	Carlos Alberto Ramirez		
Danna	Lizeth	Noreña	Carvajal	T.I	1029283455	X	X	Danna Lizeth		
Maria	de Los Angeles	Latorre	Ramirez	T.I	1077726958	X	X	maria de los angeles latorre		

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 desarrollo de la actividad	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 Poderosos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	VILLA OLIMPIVA
Curso de vida de los participantes	INFANCIA DE 14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	01-08-2024	Hora de Inicio	6:00PM	Hora fin	8:00PM
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	CARTOGRAFIA CORPORAL CREATIVA CREANDO EPODOMES, CUALIDADES, MIEDOS, DEBILIDADES QUE TE IDENTIFICAN				

				TIPO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)				
Sahara	Liliana	Moreno	Ramirez	TI	1076906473	X	X	Sahara Liliana Moreno		
Juan	Diego	Sanchez	Fuentes	T.I	1075541909	X	X	Juan Diego S		
Yandry	Paola	Andrade	Garzon	T.I	1075540595	X	X	Yandry Paola		
Luisa	Fernanda	Diaz	Charry	T.I	1075794409	X	X	Luisa Fernanda Diaz		
Jhonatan	David	Quintero	Diaz	T.I	1075541079	X	X	Jhonatan David		
Diana	Lizeth	Charry	Roa	T.I	1075540791	X	X	Diana Charry R		
Leidy	Tatiana	Gonzalez	Pacheco	TI	1109244827	X	X	Leidy Tatiana Gonzalez		

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 desarrollo de la actividad	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	10S PIONEROSSS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	3	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	VILLA OLIMPIVA
Curso de vida de los participantes	INFANCIA DE 14 A 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS COMUNITARIO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	01-08 2024	Hora de Inicio	6800PM	Hora fin	8:00PM.
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL	Eje Movilizador (Cuando aplique)	COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS	Descripción de la temática abordada	CARTOGRAFIA CORPORAL (RELACIONANDO EMOCIONES, CUALIDADES, FUEGOS, DEBILIDADES QUE TE IDENTIFICAN)				

				TIPO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)				
Oscar	Santiago	Castro	España	TI		X	X	oScar Santiago		
Adriana	Sofia	Suarez	Orozco	T.I	1077867735	X	X	Adriana		
Daniel	Ferney	Roa	Perez	TI	1075543149	X	X	Daniel Ferney Roa Perez		
Sergio		Tovar	Gutierrez	TI	1039597307	X	X	Sergio Tovar G.		

Cualquier copia impresa de este documento es CONTROLADA y sin COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012