FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: Exploradores del Saber

Municipio: MONTERREY



Nombre Participante: Dulce Arévalo



Nombre Participante: Jhoan Mora



Nombre Participante: Loren Gonzales

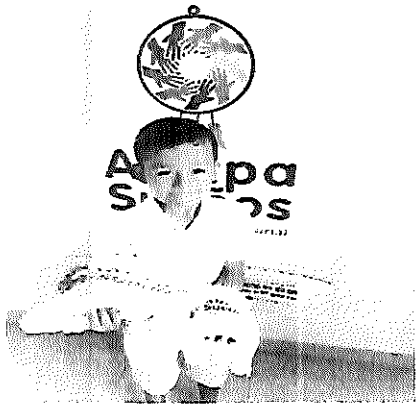
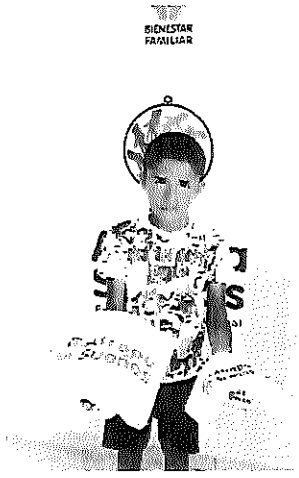


Nombre Participante: Emily Campos

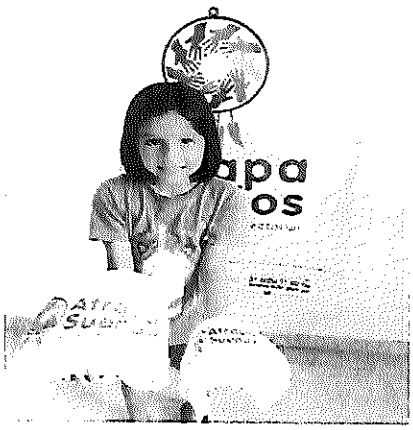




FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

Nombre Participante: Darwin Rubio	Nombre Participante: Viviane Morales
	
Nombre Participante: Sara Pedreros	Nombre Participante: Ligny Vega
	
Nombre Participante: Karen Martínez	Nombre Participante: Martin Ortiz
	
Nombre Participante: Kevin Fonseca	Nombre Participante: María Barrera

Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



Nombre Participante: Allison Jiménez



Nombre Participante: David Cabulo



Nombre Participante: Mathias Torres



Nombre Participante: Kaleb Salamanca



Nombre Participante: Laurie Gonzales

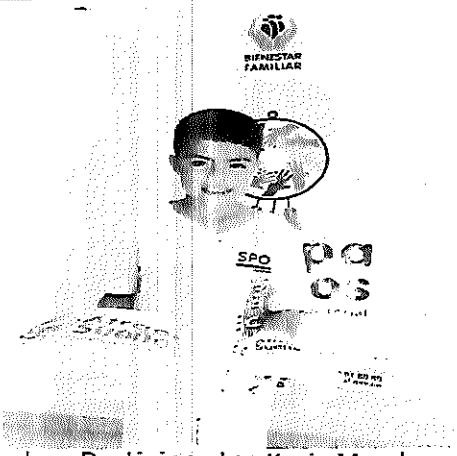


Nombre Participante: Ashlye Pineda

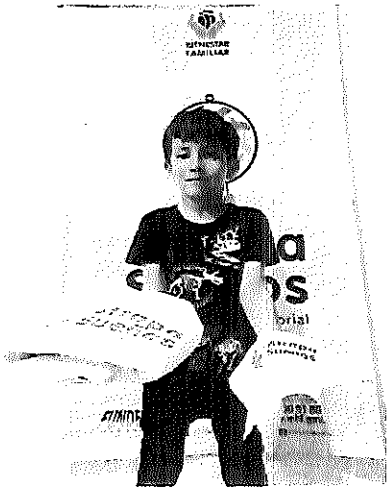
FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: Christofer Echeverry



Nombre Participante: Kevin Morales



Nombre Participante: Joan López



Nombre Participante: Christoper López



Nombre Participante: Dylan Turriago



Nombre Participante: Arianna Diaz



Nombre Participante: Jeison Juez

Nombre del profesional: DEIBY JOHAN ROA
Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Monterrey	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	gestor de experiencias Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Deiby Johan Roa Flor Alba Paez	Nombre o identificación del grupo	Exploradores del saber	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	6-9 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	16/12/2024	Hora de inicio	8:00 a. m.	Hora fin	10:00 a. m.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA COMBO DE TOALLAS/ REINVERSION				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE PERTENECE: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES O CONSENTIMIENTO
						AFRODESCENDIENTE	MATERNAL(ES)			
DULCE	MARIANGEL	AREVALO	SALGERO	RC	1118126006			Dulce		
JHOAN	ALEJANDRO	MORA	BOHORQUEZ	RC	1222130248			Jhoan		
LOREN	SOFIA	GONZALES	GARCIA	RC	1116813473			Loren		
EMILY	GRABIELA	CAMPOS	AREVALO	RC	1118125861			Emily		
DARWIN	FARLEY	RUBIO	VELANDIA	RC	1118126047			darwin		
VIVIANE	SAMARA	MORALES	VELANDIA	RC	1222131209			Viviane		
SARA	VICTORIA	PEDREROS	ARIAS	RC	1118126011			Sara		
LIGNY	MARIANGEL	VEGA	ARENAS	RC	1118126010			Ligny		
KAREN	LUCERO	MARTINEZ	BOHORQUEZ	TI	1118124505			Karen		
MARTIN	ANDRES	ORTIZ	GOMEZ	RC	1118125889			Martin		
KEVIN	DUVAN	FONSECA	MARTINEZ	TI	1145427787			Kevin		
MARIA	ALEJANDRA	BARRERA	MONTENEGRO	TI	1118125238			Maria		
ALISSON	STEFANI	JIMENEZ	DIAZ	TI	1118125532			alisson		

Powered by CamScanner

26959

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024		Departamento	Casanare	Municipio	Monterrey	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	gestor de experiencias Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Deiby Johan Roa Flor Alba Paez	Nombre o identificación del grupo	Exploradores del saber		No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	6-9 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal			Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/2024	Hora de Inicio	8:00 a. m.	Hora fin	10:00 a. m.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)			Descripción de la temática abordada	ENTREGA COMBO DE TOALLAS/ REINVERSION				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE PERTENECE (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO			
DAVID	LEONARDO	CABULO	GUEVARA	TI	1118125348			David		
MATHIAS	ALEXANDER	TORRES	ANDREA	TI	1123446830			Mathias		
KALEB	FELIPE	SALAMANCA	SANCHEZ	TI	1118124972			Kaleb		
LAURIE	GISSEL	GONZALES	GARCIA	TI	1029407375			Laurie		
ASHLYE	CAMILA	PINEDA	DEL MORAL	PPT	6610553			Ashlye		
CHRISTOFER	JOEL	ECHEVERRY	ESPINOZA	TI	1028406842			Joel		
KEVIN	ENRIQUE	MORALES	VELANDIA	TI	1222121275			Kevin		
JOAN	JERONIMO	LOPEZ	JIMENEZ	RC	1118576519			Joan		
CHRISTOPER	YAHIR	LOPEZ	JIMENEZ	TI	1222120560			Yahir		
DYLAN	JHOUSEP	TURRIAGO	URREGO	TI	1222126303			Dylan		
ARIANNA		DIAZ	AVENDAÑO	TI	1118125050			arianna		
JEISON	ALEJANDRO	JUEZ	PALENCIA	TI	1118124331			Jeison		

¡Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

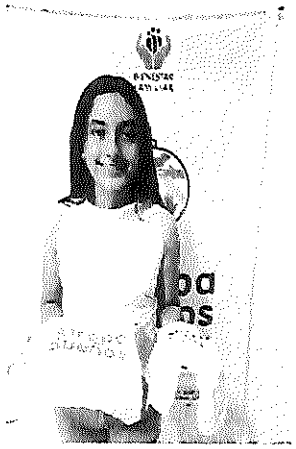
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: MENTES BRILLANTES- INFANCIA

Municipio: MONTERREY



Nombre Participante: Heilen Torres



Nombre Participante: Evelyn Cuesta

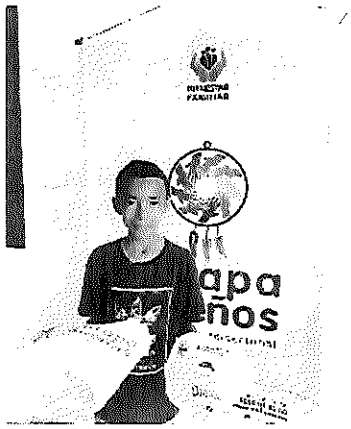


Nombre Participante: Luciana Arango

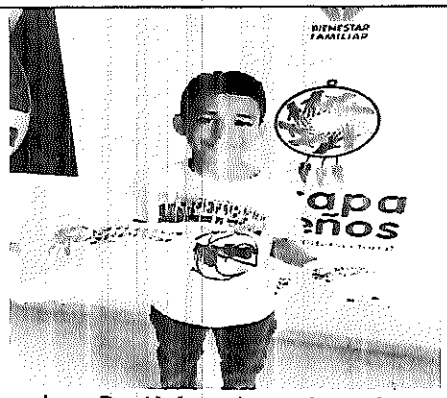


Nombre Participante: Mariana Parra





Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

Nombre Participante: Sophia Pineda	Nombre Participante: Neymar Montenegro
	
Nombre Participante: Anyuri Corzo	Nombre Participante: Johan Ríos
	
Nombre Participante: Luis Guzmán	Nombre Participante: Haider Arias
	
Nombre Participante: Sharith Barrera	Nombre Participante: Danna Salamanca



Nombre Participante: Danna Soler



Nombre Participante: Lina Soler



Nombre Participante: Johan Rojas



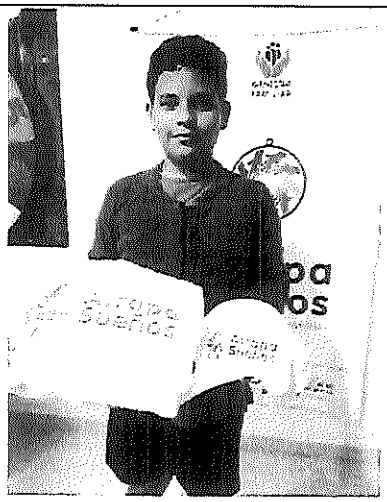
Nombre Participante: Leidy Vanegas





Nombre Participante: Danna Sandoval	Nombre Participante: Lauren Gutiérrez
 Nombre Participante: Alejandro Cruz	 Nombre Participante: Ana Ibáñez
 Nombre Participante: María Sandoval	 Nombre Participante: Sara Castillo
 Nombre Participante: Juan Cruz	 Nombre Participante: Juan Issa

FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: Diego Guerrero

Nombre del profesional: DEIBY JOHAN ROA

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Monterrey	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	gestor de experiencias Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Deiby Johan Roa Flor Alba Paez	Nombre o Identificación del grupo	mentes brillantes	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	10-13 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/2024	Hora de inicio	10:00 a. m.	Hora fin	12:00 p. m.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA COMBO DE TOALLAS/ REINVERSION				

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)			
HEILEN	ALEXANDRA	TORRES	GALLEGO	TI	1118124237			Heilen T		
EVELYN	SOFIA	CUESTA	VARGAS	TI	1057919488			Evelyn		
LUCIANA	VALENTINA	ARANGO	RODRIGUEZ	TI	1222117962			Luciana A		
MARIANA		SALAMANCA	PARRA	TI	1016960706			Mariana		
SOPHIA	VALERIA	PINEDA	DEL MORAL	PPT	6610496			Sophia		
NEYMAR	FELIPE	MONTENEGRO	QUINTANA	TI	1118124315			Neymar		
ANYURI	VALENTINA	BUITRAGO	CORZO	TI	1118123810			Anyuri		
JOHAN	SEBASTIAN	RIOS	LESMES	TI	1145226621			Johan		
LUIS	ALBERTO	BOHORQUEZ	GUZMAN	TI	1028668664			Luis B		
HAIDER	STEBAN	ARIAS	DAZA	TI	1118123891			Haider		
SHARITH	MARIANA	BARRERA	MONTENEGRO	TI	1118123863			Sharith		
DANNA	GISSELLE	SALAMANCA	BERNAL	RC	1118123844			Danna S		
DANNA	MELISA	SOLER	MARTINEZ	TI	1058058903			Melisa Sole		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Monterrey	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	gestor de experiencias Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Deiby Johan Roa Flor Alba Paez	Nombre o identificación del grupo	mentes brillantes	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	10-13 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/2024	Hora de inicio	10:00 a. m.	Hora fin	12:00 p. m.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA COMBO DE TOALLAS/ REINVERSION				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE ASISTIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						PROFESIONAL	MATERIAL(ES)			
LINA	VALERIA	SOLER	MARTINEZ	TI	1058058790			Lina Sole.		
JOHAN	SEBASTIAN	ROJAS	LIZARAZO	TI	1118123470			Johan Rojas		
LEIDY	YULIANA	VANEGAS	PEREIRA	TI	1118122605			yuliana		
DANNA	ZHARIK	SANDOVAL	VALENCIA	TI	1115916042			Danna S.		
LAUREN	DAYANNA	GUTIERREZ	MARROQUIN	TI	1029666677			Lauren		
ALEJANDRO		GIRALDO	CRUZ	TI	1029667857			alejandro		
ANA	MARIA	IBAÑEZ	GUZMAN	TI	1118122376			ANA		
MARIA	FERNANDA	SANDOVAL	VALENCIA	TI	1023924766			Maria S		
SARITA	ALEXANDRA	CASTILLO	ACOSTA	TI	1118123600			Sarit. Castil		
JUAN	MANUEL	CALDERON	CRUZ	TI	1118123789			Juan cruz		
JUAN	DAVID	PINZON	ISSA	TI	1118123942			Juan Issa		
DIEGO	ALEJANDRO	GUERRERO	PERALTA	TI	1222115813			Diego P.		

Powered by CamScanner

FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: GLADIADORES DEL SABER

Municipio: MONTERREY



Nombre Participante: Emili Romero



Nombre Participante: Julián Rodríguez



Nombre Participante: Hillary García



Nombre Participante: Karol Gallego

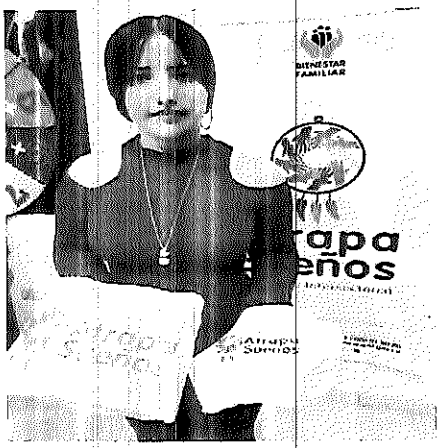
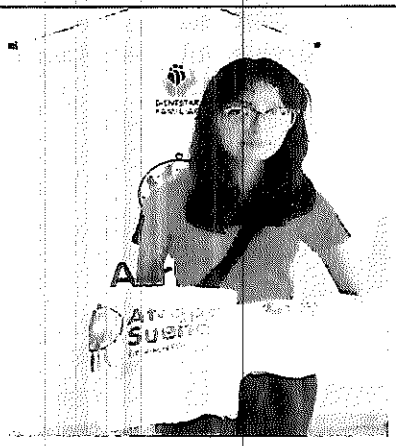
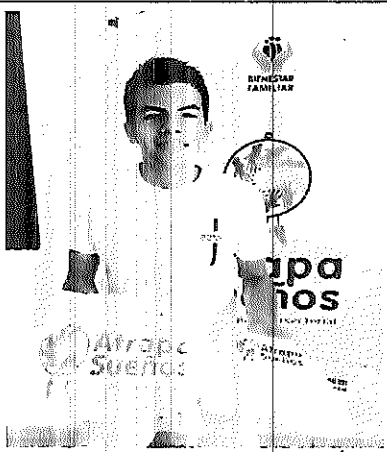


Nombre Participante: Laura Pereira



Nombre Participante: Laura Torres

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

 Nombre Participante: Valentina Leal	 Nombre Participante: Laura Morales
 Nombre Participante: Neidy Morales	 Nombre Participante: Tania Bermúdez
 Nombre Participante: Yeimi Perilla	 Nombre Participante: Yelson Ávila

FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: Dany Toloza



Nombre Participante: Dairon Vanegas



Nombre Participante: Julieth Garzón



Nombre Participante: Carol Arias



Nombre Participante: Karol Carranza

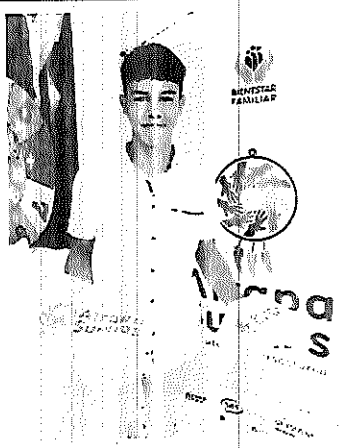


Nombre Participante: Johan Céspedes

FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5



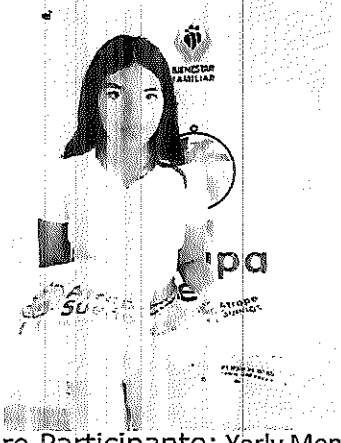
Nombre Participante: Laura Aguiar



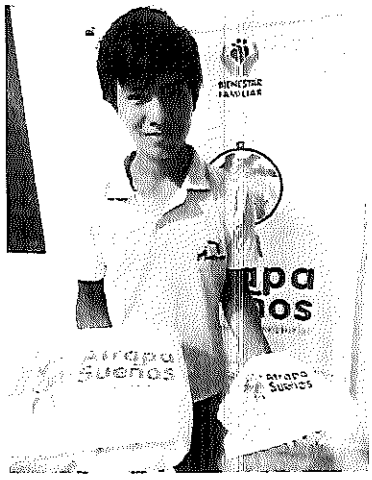
Nombre Participante: Rey Arias



Nombre Participante: Sharith Bohórquez



Nombre Participante: Yerly Mendoza



Nombre Participante: Virgilio Ríos



Nombre Participante: Miller Páez



Nombre Participante: María Rojas

Nombre del profesional: DEIBY JOHAN ROA

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____

26963

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Monterrey	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	gestor de experiencias Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Deiby Johan Roa Flor Alba Paez	Nombre o Identificación del grupo	gladiadores del saber	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	14-17 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/2024	Hora de Inicio	2:00 p. m.	Hora fin	4:00 p. m.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA COMBO DE TOALLAS/ REINVERSION				

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)			
DAIRON	ALFONSO	VANEGAS	CASTRO	TI	1118548900			Dairon V.		
JULIETH	FERNANDA	GARZON	VANEGAS	TI	1118122079			Julieth. G.		
CAROL	SOFIA	ARIAS	JIMENEZ	TI	1123808161			Carol Arias		
KAROL	SHARITH	CARRANZA	ALFONSO	TI	1118122038			Karol Carranza		
JOHAN	SAMUEL	CESPEDES	LEAL	TI	1016957051			Johan Leal		
LAURA	CAMILA	AGUIAR	ALARCON	TI	1109296551			Laura Aguiar		
REY	NICOLAS	ARIAS	DAZA	TI	1118122175			Rey Arias.		
SHARIT	TATIANA	BOHORQUEZ	GUZMAN	TI	1118121879			Sharit B.		
YERLY	TATIANA	MENDOZA	SALAMANCA	TI	1118121538			Yerly M		
VIRGILIO	DE JESUS	RIOS	JIMENEZ	TI	1100545240			Virgilio R.		
MILLER	JULIAN	PAEZ	MORALES	TI	1118121382			Miller Paez		
MARIA	JOSE	ROJAS	GALINDO	TI	1118121966			Maria Jose		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Monterrey	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	gestor de experiencias Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Deiby Johan Roa Flor Alba Paez	Nombre o identificación del grupo	gladiadores del saber	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	14-17 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversales		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/2024	Hora de Inicio	2:00 p. m.	Hora fin	4:00 p. m.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA COMBO DE TOALLAS/ REINVERSION				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	¿EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA "X") REFRIGERIO	RACIÓN(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
EMILI	VALERIA	ROMERO	PINZON	TI	1118121844			Emili R.		
JULIAN	DAVID	RODRIGUEZ	RIAÑO	TI	1022970132			Julian Riño		
HILLARY	SOFIA	GARCIA	QUINTANA	TI	1112223835			Hillary G.		
KAROL	YULIANA	GALLEGO	RODRIGUEZ	TI	1118121117			Karol G.		
LAURA	LIZETH	PEREIRA	CENDALES	TI	1122925636			Laura P.		
LAURA	CATHERINE	TORRES	AMAYA	TI	1120500612			Catherine T		
VALENTINA		LEAL	PARADA	TI	1029650138			Valentina Leal		
LAURA	VANESSA	MORALES	VANEGAS	TI	1118121023			Vanessa Mor		
NEIDY	LIZETH	MORALES	CAMPOS	TI	1118543011			Neidy M.		
TANIA	ALEJANDRA	BERMUDEZ	GONZALES	TI	1118122025			Tania B.		
YEIMI	ALEJANDRA	PERILLA	GOMEZ	TI	1029653140			Yeimi P.		
YELSON	DAVID	AVILA	ACOSTA	TI	1118121976			Yelso Avila		
DANY	CAROLINA	TOLOZA	MELO	TI	1029664125			Dany T.		

Powered by CamScanner

FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. **85001462024** con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad ATRAPASUEÑOS hace entrega de los siguientes elementos de reinversión para los 100 beneficiarios de los grupos: Cristiano R, Los Pilos, Los hijos del Jorge Cavlo, Los indecisos, del Municipio de Salamalaga en el Departamento del Casanare.

DETALLE	CANTIDAD
Toalla corporal 60 x 120, sublimada con logo atrapasueños con medidas de 14 de alto x 25 ancho	100
Toalla de mano 26 x 48 cms en microfibra, sublimada con el logo atrapasueños con medidas 6*12cms	100

Estos elementos, serán entregados a cada uno de los beneficiarios, por lo tanto se adjunta registro fotográfico y planilla de asistencia con el fin de dar fe de su entrega a cada beneficiario del Programa Atrapasueños.

Dado en Salamalaga, a los 11 días del mes de Diciembre del año 2024.

Recibe:

Firma:

Nombre: Diana Angela Cayo

C.C: 1118.568.032

Cargo: Beneficiaria

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: CRISTIANO R

Municipio: SABANALARGA



Nombre Participante: Luis Emmanuel Pérez Peña



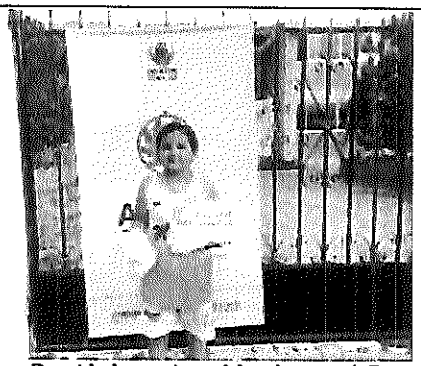
Nombre Participante: José Alirio Cubides Alfonso



Nombre Participante: Allison Mariana Ruiz



Nombre Participante: Adriana Michel Miranda Martinez



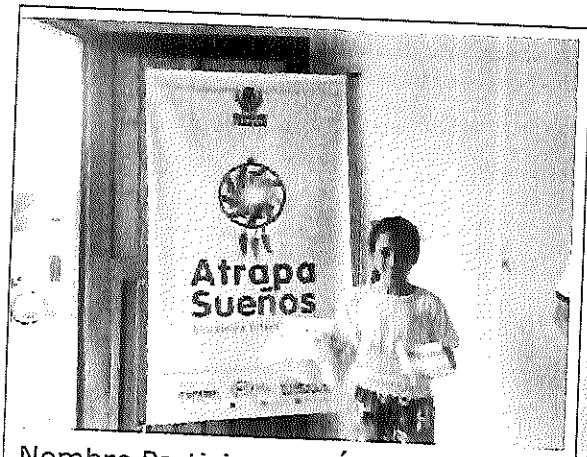
Nombre Participante: Mariangel Perez Angarita



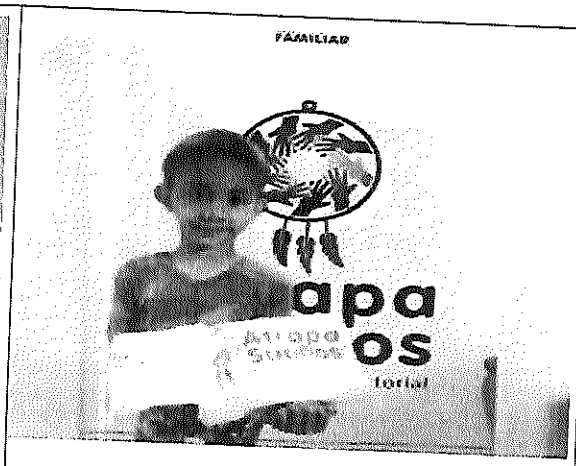
Nombre Participante: Astrid Alejandra Martínez Caro

	
Nombre Participante: Mabel Sofía Fonseca Bermúdez	Nombre Participante: Nicol Valeria Alfonso Aguirre
	
Nombre Participante: Dylan Santiago Contreras Parra	Nombre Participante: David Mauricio Alfonso Martínez
	
Nombre Participante: Angélica Ferranda Castañeda Barreto	Nombre Participante: Carol Jimena Barreto Vargas

FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: Ángela Camila Grosso Mahecha



Nombre Participante: Pedro Miguel Campos Toloza



Nombre Participante: Camilo Jose Hernandez Muñoz



Nombre Participante: Maximiliano Machuca Garcia



Nombre Participante: Duver Hivan Ballesteros Salamanca .....



Nombre Participante: Sara Lucia Malaver Rodriguez



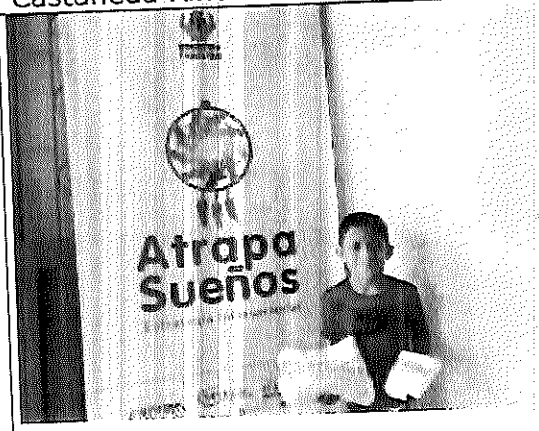
Nombre Participante: Maria Isabella Vargas Rodriguez



Nombre Participante: Salome Castañeda Rincón



Nombre Participante: Gabriel Alejandro Heredia Lopez



Nombre Participante: Johan Alejandro Orduz Perilla



Nombre Participante: Juan Jose Castro Perez



Nombre Participante: Ariana Sofia Lopez Bautista



Nombre Participante: Daniel Arley Ramírez Lesmes

Nombre del profesional: Diana Gisela Cuevas Maldonado
Cargo: Psicosocial

Firma: _____

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDÚLPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	[illegible]	Departamento	[illegible]	Municipio	[illegible]	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	[illegible]
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas Patricia Pinto	Nombre o Identificación del grupo	CRECIENDO P	No. de Cohorte reportada (Cuando aplique)		Ciclo de vida (CV) Correspondiente		Duración de la Actividad	[illegible]
Curso de vida de los participantes	De 6 a 9 años con 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha de inicio de la Estrategia o Acción	[illegible]	Hora de Inicio	[illegible]	Hora Fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la Modalidad	[illegible]				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (RC o TI)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	[illegible]
PEDRO	MIGUEL	CAMPOS	TOLOZA	TI	1116993063					
CAMILO	JOSE	HERNANDEZ	MUÑOZ	TI	1067292386					
MAXIMILIANO		MACHUCA	GARCIA	RC	1051679168					
DUVER	HIVAN	BALLESTEROS	SALAMANCA	TI	1116993045					
SARA	LUCIA	MALAVER	RODRIGUEZ	TI	1116993035					
MARIA	ISABELLA	VARGAS	RODRIGUEZ	RC	1116993106					
SALOME		CASTAÑEDA	RINCON	RC	1072752322					
GABRIEL	ALEJANDRO	HEREDIA	LOPEZ	TI	1116993031					
JOHAN	ALEJANDRO	ORDUZ	PERILLA	RC	1116993193					
JUAN	JOSE	CASTRO	PEREZ	RC	1116993188					
ARIANA	SOFIA	LOPEZ	BAUTISTA	RC	1116993174					
DANIEL	ARLEY	RAMIREZ	LESMES	RC	1116993189					

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	8500162024	Departamento	Casanare	Municipio			
Nombre del responsable del desarrollo de la actividad	Diana Cuevas Patricia Pinto	Nombre o localización	CRISTIANO R	No. de Ciclo de infancia		¿Se realizó DBA?			
Curso de vida de los participantes	De 6 a 11 años con 11 meses y 29 días	Nombre de la Estrategia de Atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción		Hora de Inicio		Hora de Finalización	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada					

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) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
LUIS	EMMANUEL	PEREZ	PEÑA	TI	1116993001					
JOSE	ALIRIO	CUBIDEZ	ALFONSO	TI	1116993067					
ALLISON	MARIANA	RUIZ	ROJAS	TI	1116993060					
ADRIANA	MICHEL	MIRANDA	MARTINEZ	RC	1116993093					
MARIANGEL		PEREZ	ANGARITA	RC	1121969474					
ASTRID	ALEJANDRA	MARTINEZ	CARO	TI	1115917656					
MABEL	SOFIA	FONSECA	BERMUDEZ	RC	1116993167					
NICOL	VALERIA	ALFONSO	AGUIRRE	TI	1028896673					
DYLAN	SANTIAGO	CONTRERAS	PARRA	TI	1116993037					
DAVID	MAURICIO	ALFONSO	MARTINEZ	TI	1116993022					
ANGELICA	FERNANDA	CASTAÑEDA	BERRETO	TI	1116993070					
CAROL	JIMENA	BARRETO	VARGAS	TI	1118203288					
ANGELA	CAMILA	GROSSO	MAHECHA	RC	1116993137					

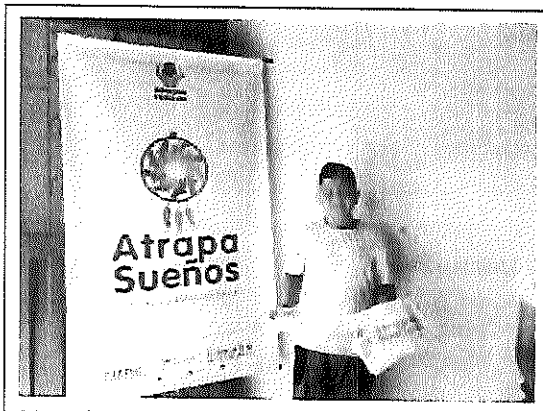
Scanned with CamScanner

FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

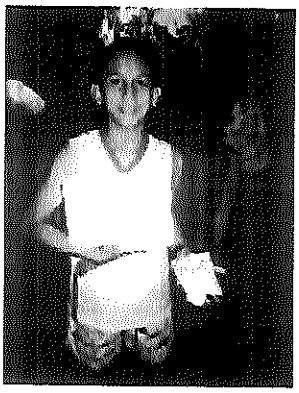
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LOS ALIAS

Municipio: SABANALARGA



Nombre Participante: Alex Ferney López Macías



Nombre Participante: Angel Gabriel Campos Toloza



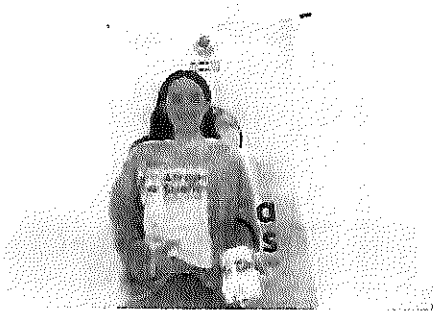
Nombre Participante: Evelyn Sareth Bohorquez Castillo



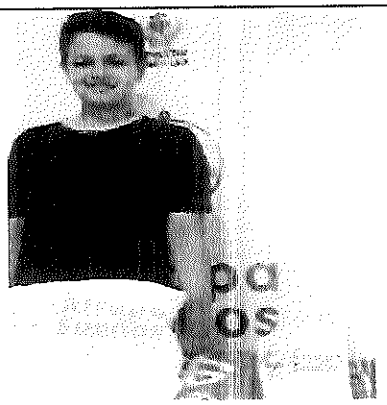
Nombre Participante: Luis Angel Valero Silvara



Nombre Participante: Shaira Sofia Perez Vargas



Nombre Participante: Karol Vanessa Arevalo Garzon



Nombre Participante: Jhon Fredy Torres Jimenez



Nombre Participante: Danna Xiomara Olmos Peña



Nombre Participante: Jesus Eduardo Heredia Lopez



Nombre Participante: Karen sofia Caballero Rojas



Nombre Participante: Laura Daniela Suarez Jaimes



Nombre Participante: Keyler Miguel Pastes Leon



Nombre Participante: Nicol Zharick Romero Saavedra



Nombre Participante: Gesika Alejandra Perilla Alfonso



Nombre Participante: Javier Santiago Huertas Caro



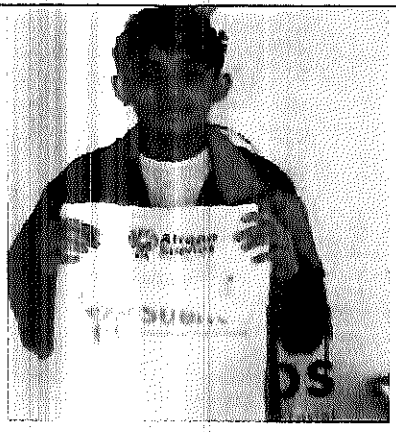
Nombre Participante: Daniel Alejandro Fernández Miranda



Nombre Participante: Carol Alexa Parra Bermudez



Nombre Participante: Arlinson David Bejarano Cubides

	
Nombre Participante: Nicol Zharick Romero Saavedra	Nombre Participante: Gesika Alejandra Perilla Alfonso
	
Nombre Participante: Javier Santiago Huertas Caro	Nombre Participante: Daniel Alejandro Fernández Miranda
	
Nombre Participante: Carol Alexa Parra Bermudez	Nombre Participante: Arlinson David Bejarano Cubides

FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: Paula Saray Cubides Perilla

Nombre del profesional: Diana Gisela Cuevas Maldonado
Cargo: Psicosocial

Firma: _____

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	8900146202 4	Departamento	Cesar	Municipio	San Diego	Carga del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Firma Original Cuidador responsable
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas Pedrela Pinto	Nombre o Identificación del grupo	LOS ALIAS	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)		¿Se realizó Esta Comunicación?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	(De 10 a 13 años con 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	19-12-24	Hora de Inicio	2:00 p.m.	Hora fin	5:00 p.m.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega tarjetas de invitación y refrigerio				

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)			
ALEX	FERNEY	LOPEZ	MACIAS	TI	1116992631					
ANGEL	GABRIEL	CAMPOS	TOLOZA	TI	1116992693					
EVELYN	SARETH	BOHORQUEZ	CASTILLO	TI	1097199886					
LUIS	ANGEL	VALERO	SILVARA	TI	1116992826					
SHAIRA	SOFIA	PEREZ	VARGAS	TI	1116992793					
KAROL	VANESSA	AREVALO	GARZON	TI	1053282359					
JHON	FREDY	TORRES	JIMENEZ	TI	1118201122					
DANNA	XIOMARA	OLMOS	PEÑA	TI	1118200700					
JESUS	EDUARDO	HEREDIA	LOPEZ	TI	1116992759					
KAREN	SOFIA	CABALLERO	ROJAS	TI	1116992703					
LAURA	DANIELA	SUAREZ	JAIMES	TI	1116992692					
KEYLER	MIGUEL	PASTES	LEON	TI	1121921651					
NICOL	ZHARICK	ROMERO	SAAVEDRA	TI	1101693676					

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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	OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
GENIRA	ALEJANDRA	PERILLA	ALFONSO	TI	1029658737					
JAVIER	SANTIAGO	HUERTAS	CARO	TI	1029658879					
DANIEL	ALEJANDRO	FERNANDEZ	MIRANDA	TI	1029659494					
CAROL	ALEXA	PARRA	BERMUDEZ	TI	1116992720					
ARLINSON	DAVID	BEJARANO	CUBIDES	TI	1029667608					
ISABELLA		ALFONSO	RODRIGUEZ	TI	1028722798					
ANGEL	DAVID	PATIÑO	MOLANO	TI	1116992722					
GABRIELA		CELY	BALLADARES	TI	1116992798					
ELKIN	DANIEL	LOPEZ	SALAMANCA	TI	1116992846					
EDUARDO	JOSE	VARGAS	CASTRO	TI	1083916588					
ANA	ISABELLA	MURILLO	BARRETO	TI	1116992663					
PAULA	SARAY	CUBIDES	PERILLA	TI	1116992744					

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LOS HIJOS DEL PROFE CARLOS

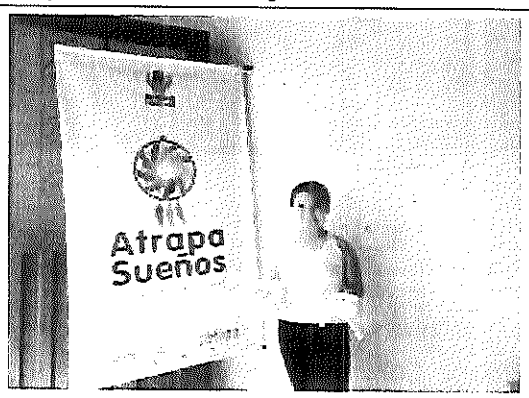
Municipio: SABANALARGA



Nombre Participante: Diego Alejandro Arias Rojas



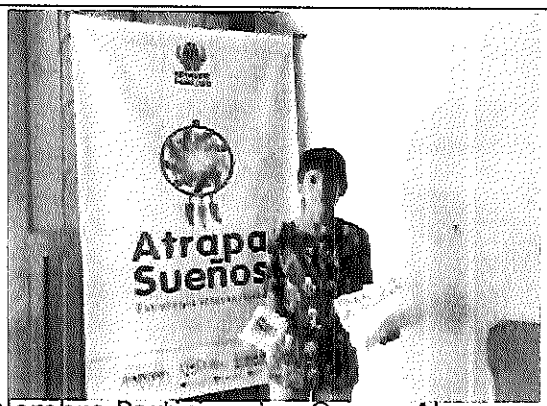
Nombre Participante: Dilan David Fernández Parra



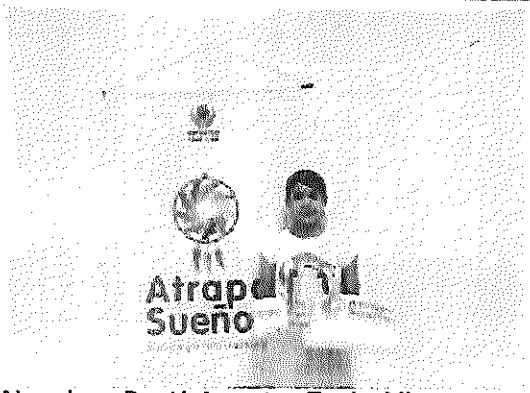
Nombre Participante: Darcy Gabriela Preciado Heredia



Nombre Participante: Lina Yurany Gaitan Roa



Nombre Participante: Osmar Alonso Duran Leon



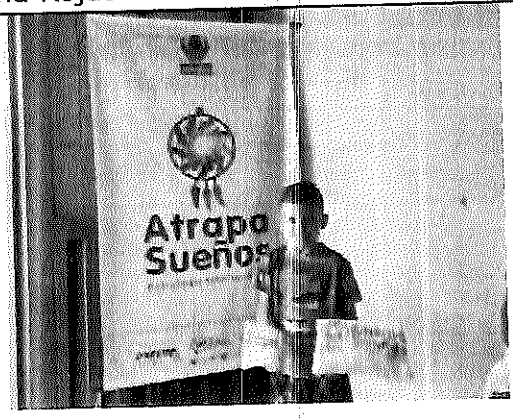
Nombre Participante:Eydy Xiomara Arevalo Garzon



Nombre Participante: Daniel Esteban Peña Rojas



Nombre Participante: Isabela cubides Ramos



Nombre Participante: Nixon Daniel Vargas Galindo



Nombre Participante: Edilson Santiago Coronado Olarte



Nombre Participante: Gabriela Vargas Perilla



Nombre Participante: Juan Manuel Mendoza Ballesteros



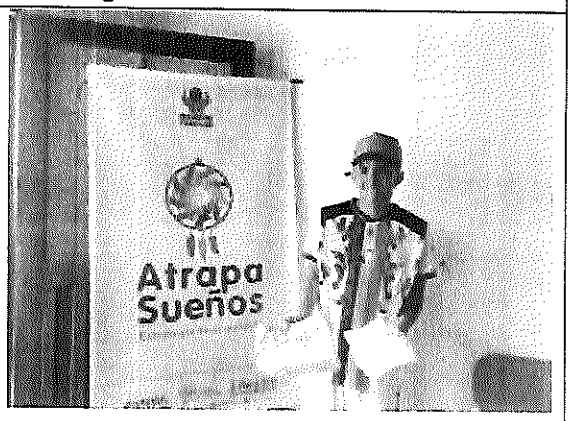
Nombre Participante: Samuel David Rodriguez Baquero



Nombre Participante: Thomas Santiago Peña Moreno



Nombre Participante: Laura Dayanna Bohorquez Alfonso



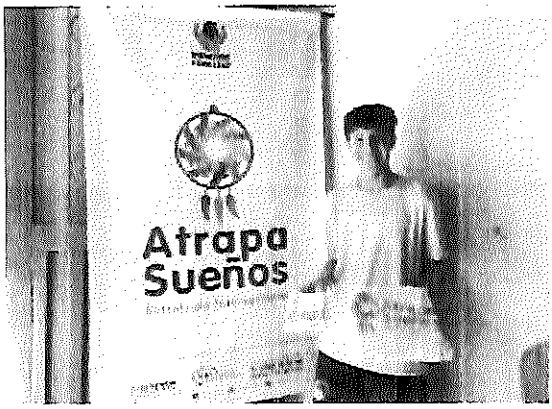
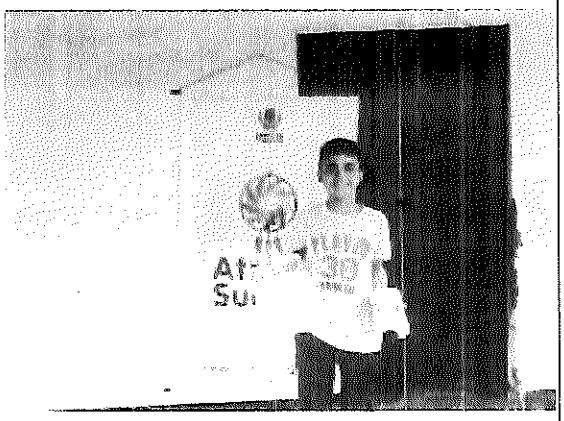
Nombre Participante: Maicol David Mora Vaca



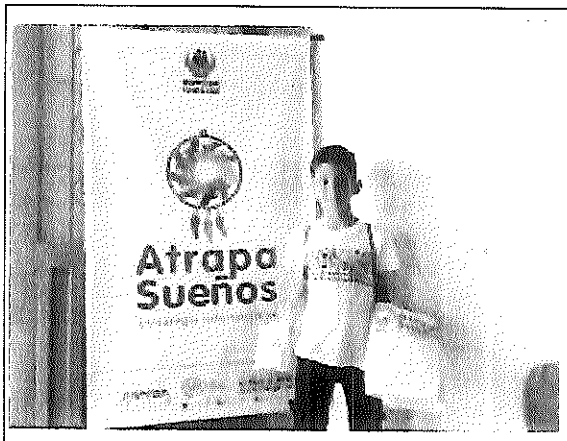
Nombre Participante: Samuel David Arenas Alfonso



Nombre Participante: Daniel Felipe Vargas Perilla

	
Nombre Participante: Danna Kamila Jaimes Palma	Nombre Participante: Juan Luis Montenegro Mendoza
	
Nombre Participante: Brad Tennyzon Jorcpa Quitebe	Nombre Participante: Jorge Daniel Fernandez Mahecha
	
Nombre Participante: Jean Carlos Son Guataquita	Nombre Participante: Mattias Vacca Angarita

FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: Juan Pablo Ramírez Roa

Nombre del profesional: Diana Gisela Cuevas Maldonado
Cargo: Psicosocial

Firma: _____

BIENESTAR FAMILIAR

FORMULARIO DE ACTIVIDAD MODALIDAD ATENCIÓN

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Sabanalarga	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologa/ Gestora de convivencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas Patricia Pinto	Nombre o Identificación del grupo	LOS HIJOS DEL PROFE CARLOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Parque principal
Curso de vida de los participantes	De 10 a 13 años con 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	19-12-24	Hora de Inicio	2:00 PM	Hora fin	4:00 PM
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega combos de Textiles / Refrigerios				

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)			
DIEGO	ALEJANDRO	ARIAS	ROJAS	TI	1116992923			Alejandro Arias		
DILAN	DAVID	FERNANDEZ	PARRA	TI	1116992896			David Parra		
DARCY	GABRIELA	PRECIADO	HEREDIA	TI	1116992805			Gabriela Heredia		
LINA	YURANY	GAITAN	ROA	TI	1116992758			LINA GAITAN		
OSMAR	ALONSO	DURAN	LEON	TI	1145425870			Osmar Duran		
EYDY	XIOMARA	AREVALO	GARZON	TI	1150436499			Xiomara Arevalo		
DANIEL	ESTEBAN	PEÑA	ROJAS	TI	1116992845			Daniel Peña		
ISABELA		CUBIDES	RAMOS	TI	1116992879			Isabela Cubides		
NIXON	DANIEL	VARGAS	GALINDO	TI	1057919453			Daniel Galindo		
EDILSON	SANTIAGO	CORONADO	OLARTE	TI	1029668454			Edilson Coronado		
GABRIELA		VARGAS	PERILLA	TI	1116992671			Gabriela Vargas		
JUAN	MANUEL	MENDOZA	BALLESTEROS	TI	1116992856			Juan Mendoza		
SAMUEL	DAVID	RODRIGUEZ	BAQUERO	TI	1049235074			David Baquero		

¡Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Sabanalarga	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologa Gestora de especialidad
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas Patricia Pinto	Nombre o identificación del grupo	LOS HIJOS DEL PROFE CARLOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Parque Principal
Ciclo de vida de los participantes	De 10 a 11 años con 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	19-12-24	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	5:00 pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega cenas de Belén / Remembranza				

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)			
THOMAS	SANTIAGO	PEÑA	MORENO	TI	1222117805			Santiago Peña		
LAURA	DAYANNA	BOHORQUEZ	ALFONSO	TI	1057919273			Dayanna Bohorquez		
MAICOL	DAVID	MORA	VACA	TI	1116992673			David Mora		
SAMUEL	DAVID	ARENAS	ALFONSO	TI	1116992850			Samuel Arenas		
DANIEL	FELIPE	VARGAS	PERILLA	TI	1222115457			Felipe Vargas		
DANNA	KAMILA	JAIMES	PALMA	TI	1116992928			Kamila Jaimes		
JUAN	LUIS	MONTENEGRO	MENDOZA	TI	1029656711			Luis Montenegro		
BRAD	TENNYZON	JOROPA	QUITEBE	TI	1117459687			Brad Joropa		
JORGE	DANIEL	FERNANDEZ	MAHECHA	TI	1116992728			Daniel Fernandez		
JEAN	CARLOS	SON	GUATAQUIRA	TI	1125293692			Carlos Son		
MATTIAS		VACCA	ANGARITA	TI	1116992812			Mattias Vacca		
JUAN	PABLO	RAMIREZ	ROA	TI	1116992723			Juan Ramirez		

Scanned with CamScanner

FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LOS INDECISOS

Municipio: SABANALARGA



Nombre Participante: JohanFelipe Romero Caro



Nombre Participante: JOSE STEBAN LESMES VACA



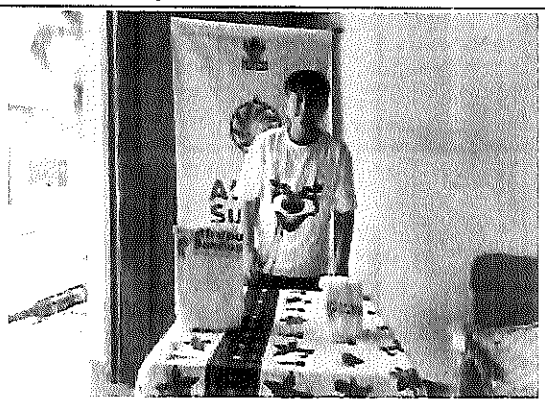
Nombre Participante: JANIERT NICOLÁS SON GUATAQUIRA



Nombre Participante: SAMUELSUAREZ COLORADO



Nombre Participante: YERALDIN AVILA ZUBIETA



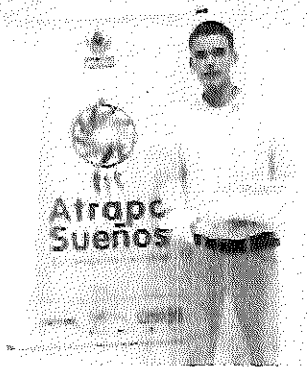
Nombre Participante: DIEGO ANDRES GOYENECHE CUEVAS



Nombre Participante: RUT ELIZABETH BALLESTEROS ROMERO



Nombre Participante:LAURA DANIELA PÉREZ VEGA



Nombre Participante: DAINNER ALBERTO VALLEJO



Nombre Participante: MARIA VELENTINA PEREZ PEÑA



Nombre Participante: ANGELLIE VALERIA SILVA PERRILLA



Nombre Participante: SARA FERNANDA HEREDIA LOPEZ



Nombre Participante: MARCO ANDRES ROMERO ESPINOSA



Nombre Participante: MIGUEL ANGEL BALLESTEROS FERNÁNDEZ



Nombre Participante: JULIÁN ANDRÉS VACA VALERO



Nombre Participante: DIDIER DAVID BONILLA CARO



Nombre Participante: INGRID DACHEIRA VARGAS GUACARAPARE



Nombre Participante: MARÍA FERNANDA CASTILLO RAMOS



Nombre Participante: 19 ANGELICA YANETH BALLESTEROS ROMERO



Nombre Participante: 20 BRITNEY YULIANA CARO SIGUA



Nombre Participante: MANUEL ALEJANDRO DUARTE ALFONSO.



Nombre Participante: JESSICA ALEJANDRA CAGUEÑO CASTRO



Nombre Participante: DARWIN JOSE BALLESTEROS FERNANDEZ



Nombre Participante: LUIS ALEJANDRO ESPITIA RODRÍGUEZ



Nombre Participante: LAURA JIMENA PABON ALFONSO

Nombre del profesional: Diana Gisela Cuevas Maldonado
Cargo: Psicosocial

Firma: _____

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO TALENTO DE ASISTENCIA TÉCNICA MODALIDAD ATENCIÓN GRUPAL

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Sabanalarga	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicólogo/ Gestora de experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas Patricia Pinto	Nombre o identificación del grupo	LOS INDECISOS	No. de Ciclo de entrada (Cuando aplique)		¿Es rural? Cite Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Barque Punta Real
Curso de vida de las participantes	De 13 a 17 años con 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	19-12-24	Hora de inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega combos de textos / Reinversión				

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)			
JOHAN	FELIPE	ROMERO	CARO	TI	1116992489			Johan Romero		
JOSE	STEBAN	LESMES	VACA	TI	1029649259			Jose Lesmes		
JANIERT	NICOLAS	SON	GUATAQUIRA	TI	1116992331			Janiert Son		
SAMUEL		SUAREZ	COLORADO	TI	1116992323			Samuel S		
YERALDIN		AVILA	ZUBIETA	TI	1116992322			Yeraldin A		
DIEGO	ANDRES	GOYENECHE	CUEVAS	TI	1029646840			Diego V.		
RUT	ELIZABETH	BALLESTEROS	ROMERO	TI	1029663570			Rut Ballesteros		
LAURA	DANIELA	PEREZ	VERA	TI	1029663222			Laura Perez		
DAINNER	ALBERTO	VALLEJO	CUBIDES	TI	1119510841			Dainner Vallejo		
MARIA	VALENTINA	PEREZ	PEÑA	TI	1116992349			Maria Perez		
ANGELLIE	VALERIA	SILVA	PERILLA	TI	1116992386			Valeria Silva		
SARA	FERNANDA	HEREDIA	LOPEZ	TI	1116992410			Sara Heredia		
MARCO	ANDRES	ROMERO	ESPINOSA	TI	1029649802			Marco Romero		

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	6500146202-4	Departamento	Casanare	Municipio	Sabanalarga	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Parque Principal
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Diana Cuevas	Nombre o Identificación del grupo	LOS INDECISOS	No. de Ciclo de infancia (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	De 14 a 17 años con 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	6/12/24	Hora de inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega cambas de lucha / Reconocido				

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)			
MIGUEL	ANGEL	BALLESTEROS	FERNANDEZ	TI	1116992290			Miguel Ballesteros		
JULIAN	ANDRES	VACA	VALERO	TI	1118540876			Julian Vaca		
DIDIER	DAVID	BONILLA	CARO	TI	1116992329			Didier Bonilla		
INGRID	DACHEIRA	VARGAS	GUACARAPARE	TI	1116992360			Ingrid Vargas		
MARIA	FERNANDA	CASTILLO	RAMOS	TI	1118544386			Maria Castillo		
ANGELICA	YANETH	BALLESTEROS	ROMERO	TI	1029663571			Angelica Ballesteros		
BRITNEY	YULIANA	CARO	SIGUA	TI	1118549820			Britney Caro		
MANUEL	ALEJANDRO	DUARTE	ALFONSO	TI	1094268409			Manuel Duarte		
JESSICA	ALEJANDRA	CAGUEÑO	CASTRO	TI	1081408625			Jessica Cagueño		
DARWIN	JOSE	BALLESTEROS	FERNANDEZ	TI	1116992527			Darwin Ballesteros		
LUIS	ALEJANDRO	ESPITIA	RODRIGUEZ	TI	1116992289			Luis Espitia		
LAURA	GIMENA	PABON	ALFONSO	TI	1116992425			Laura Pabon		

¡Antes de imprimir este documento, piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. **85001462024** con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad ATRAPASUEÑOS hace entrega de los siguientes elementos de reinversión para los 100 beneficiarios de los grupos: ARCOIRIS DE SUEÑOS, CAZADORES DE SUEÑOS, SUEÑOS QUE DAN VIDA, INNOVADORES DE SUEÑOS del Municipio de TAURAMENA en el Departamento del Casanare.

DETALLE	CANTIDAD
Toalla corporal 60 x 120, sublimada con logo atrapasueños con medidas de 14 de alto x 25 ancho	100
Toalla de mano 26 x 48 cms en microfibra, sublimada con el logo atrapasueños con medidas 6*12cms	100

Estos elementos, serán entregados a cada uno de los beneficiarios, por lo tanto se adjunta registro fotográfico y planilla de asistencia con el fin de dar fe de su entrega a cada beneficiario del Programa Atrapasueños.

Dado en TAURAMENA, a los 17 días del mes de DICIEMBRE del año 2024.

Recibe:

Firma: Rocio Rodriguez.

Nombre: ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO

C.C: 1.115.915.358

Cargo: PSICOSOCIAL

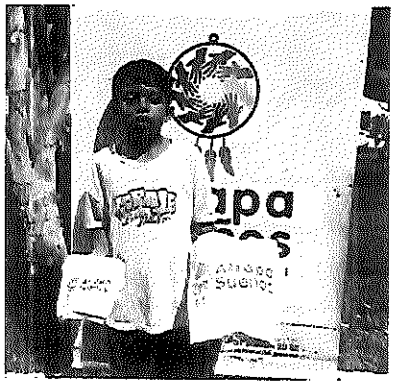
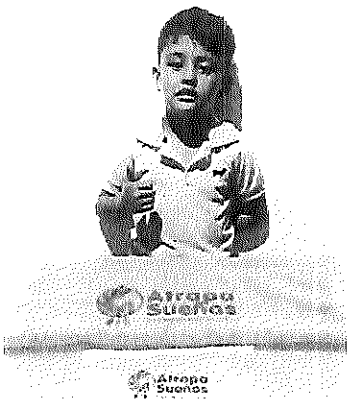
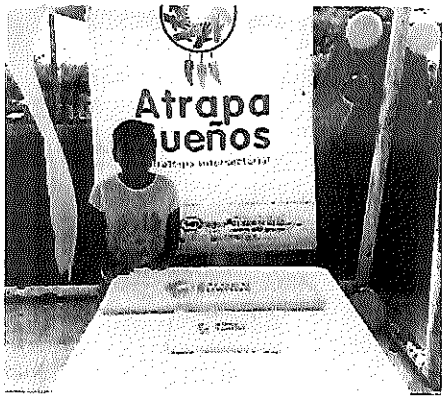
REGISTRO FOTOGRAFICO

FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

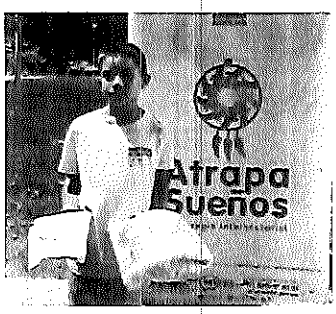
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: **Arcoíris de sueños**

Municipio: **Tauramena**

<table>
<tr>
<td> 
Nombre Participante: ALANA MARTINEZ DAZA</td>
<td> 
Nombre Participante: ALEJANDRO MARTINEZ DAZA</td>
</tr>
<tr>
<td> 
Nombre Participante: ANDRES DAVID JOYA BERMUDEZ</td>
<td> 
Nombre Participante: ASHLY SOFIA ZORRO SATOVA</td>
</tr>
</table>

Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

	
Nombre Participante: ASLY ISABELLA CONTRETAS VARGAS	Nombre Participante: CESAR MATIAS SIERRA MARTINEZ
	
Nombre Participante: DHARA KATHERIN MONTEJO RODRIGUEZ	Nombre Participante: EMILY GABRIELA GERONIMO LANCHEROS
	
Nombre Participante: GERONIMO MORA GARCIA	Nombre Participante: JHON ANDERSON TORRES RINTA

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

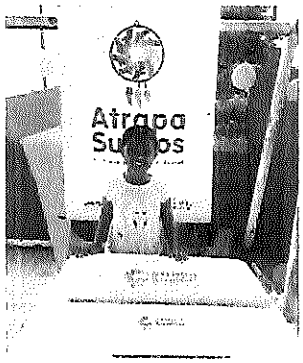
 Nombre Participante: JHOSEP ANDRES AVILA VILLANUEVA	 Nombre Participante: JHOSEPH ALEJANDRO LIBRADOR BARRERA
 Nombre Participante: JULIAN ANDRES CORDOBA PEREZ	 Nombre Participante: JULIAN YELSID ISAZA RINCON
 Nombre Participante: KAROL SOFIA MORENO ZARATE	 Nombre Participante: KAROLL DAHIA CARO MEJIA

Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

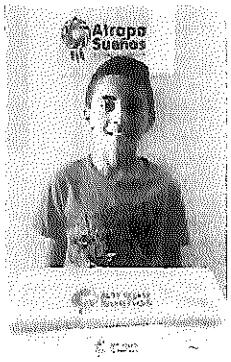
FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

 Nombre Participante: MARIA SALOME TORRES RINTA	 Nombre Participante: MELANY ISABELLA MEDINA AVEDAÑO
 Nombre Participante: PABLO ANDRES PIÑEROS HOYOS	 Nombre Participante: ROLANDO ARBEY HUERTAS GUTIERREZ
 Nombre Participante: SAMUEL ALEJANDRO HENANEZ DIAZ	 Nombre Participante: SLAV SAMANTHA SOLEDAD ROJAS

FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: VALENTINA ESPITIA PLAZAS



Nombre Participante: WILLIAM DAMIAN GAMEZ VEGA



Nombre Participante: MARIA JOSE LUGO PEÑA

Nombre del profesional: Lizeth Estefany Betancourth Chacón
Cargo: Gestor de Experiencias
Firma: Estefany Betancourth

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Tauramena Casanare	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	G. EXPERIENCIAS / PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LIZETH BETANCOURTH/ ANGELES RODRIGUEZ	Nombre o Identificación del grupo	ARCOIRIS DE SUEÑOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12/2024	Hora de Inicio	1:00 pm.	Hora fin	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega combos de Toallas / Reinversión				

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)			
ALANA		MARTINEZ	DAZA	REGISTRO CIVIL	1067636900			Alana Martinez		
ALEJANDRO		MARTINEZ	DAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1062403736			Alejandro.		
ANDRES	DAVID	JOYA	BERMUDEZ	REGISTRO CIVIL	1110204347			Andres Joya		
ASHLY	SOFIA	ZORRO	SATOVA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918223			-Ashly Sofia		
ASLY	ISABELLA	CONTRERAS	VARGAS	REGISTRO CIVIL	1222130580			-Asly Isabela		
CESAR	MATIAS	SIERRA	MARTINEZ	REGISTRO CIVIL	1127814180			Cesar Sierra		
DHARA	KATHERIN	MONTEJO	RODRIGUEZ	REGISTRO CIVIL	1116866843			.Dhara		
EMILY	GABRIELA	GERONIMO	LANCHEROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918369			-Emily		
GERONIMO		MORA	GARCIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917119			Geronimo		
JHON	ANDERSON	TORRES	RINTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917394			JhonAnderson		
JHOSEP	ANDRES	AVILA	VILLANUEVA	REGISTRO CIVIL	1233910715			-Jhosep		
JOSEPH	ALEJANDRO	LABRADOR	BARRERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917860			Olejo		
JULIAN	ANDRES	CORDOBA	PEREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1092859907			Julian C.		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	65001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Tauramena Casanare	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	G. EXPERIENCIAS / PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LIZETH BETANCOURTH/ ANGELES RODRIGUEZ	Nombre o Identificación del grupo	ARCOIRIS DE SUEÑOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12 2024	Hora de Inicio	1:00 p.m.	Hora fin	6:00 pm.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrego combos de Toallas / Reinversión				

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)			
JULIAN	YELSID	ISAZA	RINCON	REGISTRO CIVIL	1115919029			Yelsid Rincón		
KAROL	SOFIA	MORENO	ZARATE	TARJETA DE IDENTIDAD	1116552846			Karol Sofia		
KAROLL	DAHIA	CARO	MEJIA	REGISTRO CIVIL	1115919214			Karoll Caro		
MARIA	SALOME	TORRES	RINTA	REGISTRO CIVIL	1115919148			Salome T.		
MELANY	ISABELLA	MEDINA	AVENDAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917115			melany		
PABLO	ANDRES	PIÑEROS	HOYOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1222120251			Pablo Piñeros		
ROLANDO	ARBEY	HUERTAS	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918436			Rolando		
SAMUEL	ALEJANDRO	HERNANDEZ	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918093			Samuel Hernandez		
SLAV	SAMANTHA	SOLEDAD	ROJAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1230338961			Slav Soledad		
VALENTINA		ESPITIA	PLAZAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918325			Valentina Espitia		
WILLIAM	DAMIAN	GAMEZ	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918262			William		
MARIA	JOSE	LUGO	PEÑA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917166			María Jose		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

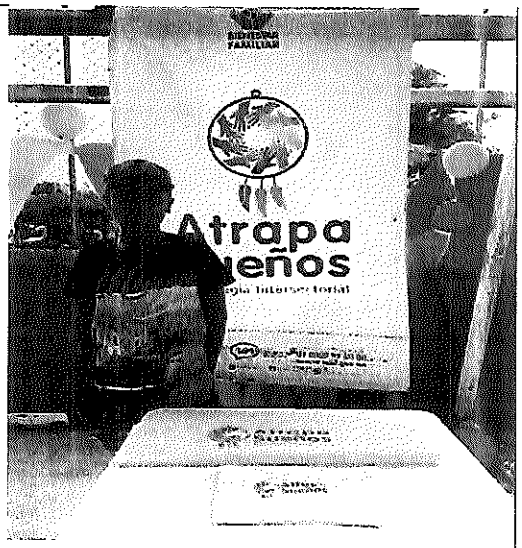
FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

Nombre del Grupo: CAZADORES DE SUEÑOS

Municipio: TAURAMENA



Nombre Participante: Alejandro Arias Lancheros



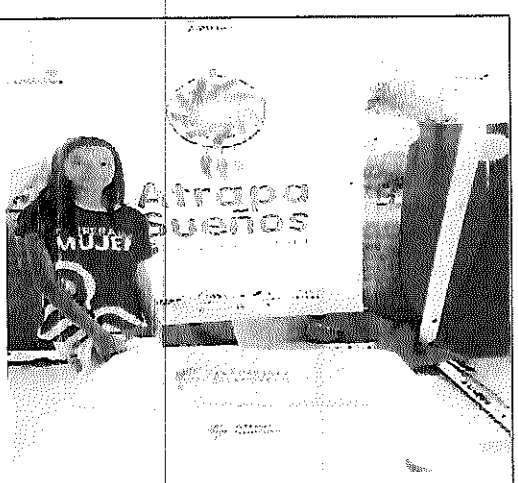
Nombre Participante: Andrés Felipe Marín Ortiz

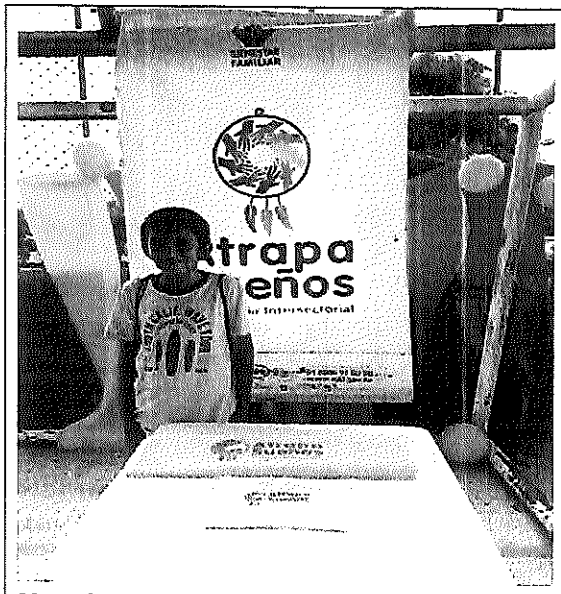


Nombre Participante: Damaris Jorleny Diaz Hendo

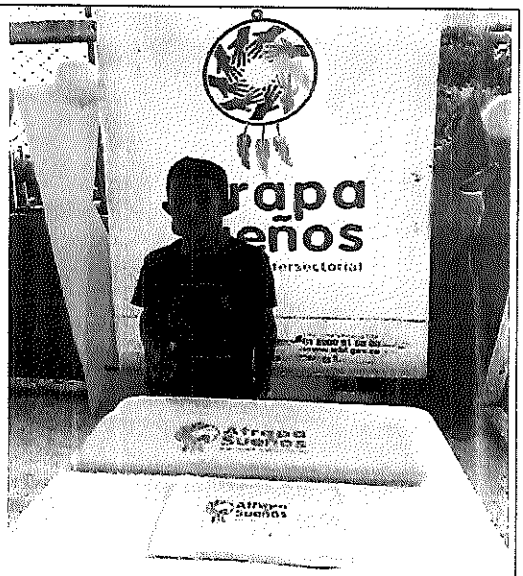


Nombre Participante: Daniel Santiago Marín Ortiz

 **Nombre Participante:** David Santiago Plazas Chaparro	 **Nombre Participante:** Isabella Bustos Ariza
 **Nombre Participante:** Jasan Yunnit Posso Bermúdez	 **Nombre Participante:** Jhon Kennedy Jiménez Ibañez



Nombre Participante: Jhohan Andrés Gómez Ruiz



Nombre Participante: José Manuel Velásquez



Nombre Participante: Juan Sebastián Rojas Martínez



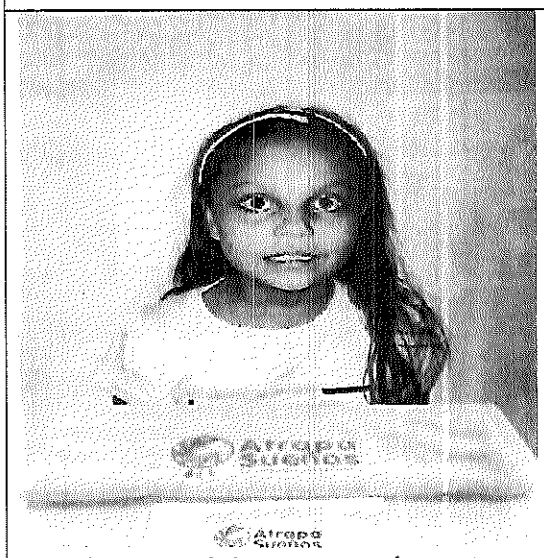
Nombre Participante: Karen Xiomara Torres Escudero



Nombre Participante: Karen Yuliana Huertas Gutiérrez



Nombre Participante: Luis Camilo Arias Bohórquez



Nombre Participante: María Paula Ilas Lemus



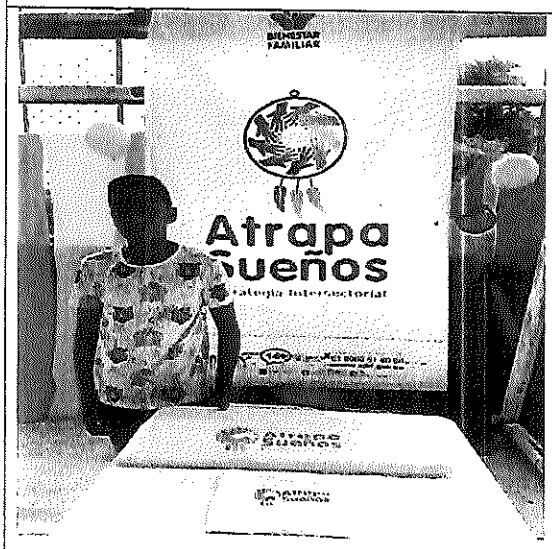
Nombre Participante: Marlon Felipe Jiménez Ibáñez



Nombre Participante: Nicolas Eduardo Zarate Roa



Nombre Participante: Nicolas Stiven Medina Avendaño



Nombre Participante: Nicolas Yair Valencia Osuna



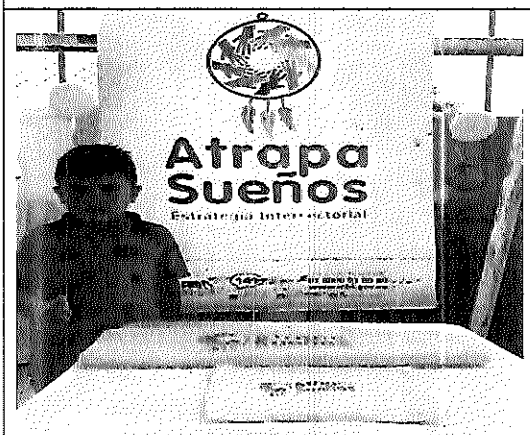
Nombre Participante: Nicolle Isabel Riola Mejía



Nombre Participante: Nikol Yesenia Moreno Zarate



Nombre Participante: Samir Felipe Montejo Rodríguez



Nombre Participante: Samuel Santiago Sigua Paredes



Nombre Participante: Sara Marcela Arias Rojas

FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: Valery Gissel Patarroyo Roa

Nombre del profesional: Ángeles Rodríguez
Cargo: Psicosocial
Firma: Rocío Rodríguez.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Tauramena	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	G.EXPERIENCIAS / PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LIZETH BETANCOURTH / ANGELES RODRIGUEZ	Nombre o Identificación del grupo	CAZADORES DE LOS SUEÑOS	No. de Ciclo de minuto (Cuando aplique)		¿Se realizó Cita Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	10 a 13 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12/2024	Hora de Inicio	1:00 pm.	Hora fin	6:00 pm.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega combos de Toallas / Reinversión				

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)			
ALEJANDRO		ARIAS	LANCHEROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914722			Alejandro arias		
ANDRES	FELIPE	MARIN	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1222116656			Andres Felipe		
DAMARIS	JORLENY	DIAZ	HENDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115916298			Damaris		
DANIEL	SANTIAGO	MARIN	ORTIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1129204086			Daniel Marin		
DAVID	SANTIAGO	PLAZAS	CHAPARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115915728			David Salazar		
ISABELLA		BUSTOS	ARIZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1031831112			Isabella Bustos		
JASAN	YUNNIT	POSSO	BERMUDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115915872			JASSAN Yunnit		
JOHN	KENNEDY	JIMENEZ	IBAÑEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115915041			John Kenned		
JOHAN	ANDRES	GOMEZ	RUIZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1222114347			Johan G.		
JOSE	MANUEL	VELASQUEZ	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115915403			Jose manuel		
JUAN	SEBASTIAN	ROJAS	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1029668369			juan rojas		
KAREN	XIOMARA	TORRES	ESCUDERO	TARJETA DE IDENTIDAD	1122930598			Karen torres		
KAREN	YULIANA	HUERTAS	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1122652718			Karen		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	Tauramena	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	G.EXPERIENCIAS / PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LIZETH BETANCOURTH / ANGELES RODRIGUEZ	Nombre o Identificación del grupo	CAZADORES DE LOS SUEÑOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	10 a 13 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12/2024	Hora de Inicio	1:00 p.m.	Hora fin	6:00 p.m.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega combos de Toallas / Reinversión				

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)			
LUIS	CAMILO	ARIAS	BOHORQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115916652			LuisCamiloAria		
MARIA	PAULA	ILES	LEMUS	TARJETA DE IDENTIDAD	1029668536			• PaulaIles		
MARLON	FELIPE	JIMENEZ	IBAÑEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914952			-marlon		
NICOLAS	EDUARDO	ZARATE	ROA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115916554			Nicolas Z		
NICOLAS	STIVEN	MEDINA	AVENDAÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1020120370			Nicolas Medina		
NICOLAS	YAIR	VALENCIA	OSUNA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115915505			Nicolas Yair		
NICOLLE	ISABEL	RIOLA	MEJIA	TARJETA DE IDENTIDAD	1034667639			Nicolle R.		
NIKOL	YESENIA	MORENO	ZARATE	TARJETA DE IDENTIDAD	1115915059			Nikol Moreno Z.		
SAMIR	FELIPE	MONTEJO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115915898			-Samir Felipem		
SAMUEL	SANTIAGO	SIGUA	PAREDES	TARJETA DE IDENTIDAD	1115915943			Samuel Santiago		
SARA	MARCELA	ARIAS	ROJAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1115915631			• SARAmarcela		
VALERY	GISSEL	PATARROYO	ROA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115916726			• Valery Patarroyo		