BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	DEPARTAMENTO	SANTANDER	Municipio	BARRANCABERMEJA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicólogo y Cestlan de seguimiento
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY CAMPO-ALFONSO VILLAMIZAR	Nombre o Identificación del grupo	AVENTUREROS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	REFRIGERIO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	SALÓN COMUNAL SECTOR APENAL CALLE 47 LOTE 04
Curso de vida de los participantes	EDADES DE 6-13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO COMUNITARIO NNA	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	7/12/2024	Hora de inicio	09:00 a.m	Hora fin	11:00 a.m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	DEPORTES Y CREACIÓN	Descripcción de la temática abordada	Tiempo de calidad-Mi Familia				

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 O OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALEXANDER	STEVENS	ALMANZA	ACUÑA	T.I	1096222081	X	X	Alexander		NINGUNA
ANGELO	ALEJANDRO	SAAVEDRA	CASTILLO	T.I	1.097.202.700	X	X	Angelo		NINGUNA
TANIA	SUGEY	DIAZ	BOHORQUEZ	T.I	1.051.636.392	X	X	TANIA		NINGUNA
MARIA	ISABEL	BOHORQUEZ	PEREZ	T.I	1.096.227.534	X	X	Maria		NINGUNA
EMILY	DAYANA	BOHORQUEZ	ACUÑA	T.I	1.185.463.804	X	X	emily		NINGUNA
UBERNEY		FLOREZ	RODRIGUEZ	T.I	1.097.201.066	X	X	UBERNEY		NINGUNA
OWEN	ALEJANDRO	RODAS	CONTRERAS	T.I	1.096.199.895	X	X	owen		NINGUNA
EVELYN	LUCERO	MORENO	CONTRERAS	T.I	1.097.201.624	X	X	evelyn		NINGUNA
DAVID	ALEJANDRO	CHICA	MORENO	T.I	1097197824	X	X	david		NINGUNA
ADRIAN	ALEXANDER	MOSQUERA	OBREGON	T.I	1.096.808.598	X	X	Adrian		NINGUNA
ALISSON	ALEJANDRA	MOSQUERA	OBREGON	T.I	1.097.199.890	X	X	Alisson		NINGUNA
MARIA	FERNANDA	ROBLES	MORENO	T.I	1.096.233.525	X	X			NINGUNA
KEVIN	GABRIEL	SOTOMAYOR	MARTINEZ	T.I	1.104.136.936	X	X	Kevin		NINGUNA
ESTID	DAVID	CHACON	LAGARES	T.I	1.097.201.474	X	X	Estid		NINGUNA

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ARCONTO	No. del Contrato (Cuando aplique)	5005012024	DEPARTAMENTO	SANTANDER	Municipio	BARRANCABERMEJA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicólogo y Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY CAMPO ALFONSO VILLAMIZAR	Nombre o Identificación del grupo	AVENTUREROS	No. de Ciclo de infancia (Cuando aplique)	SEPTIMERO	¿Se realizó Cita Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	SALON COMUNAL NESTOR ARENAL CALL 47 LOTE 04
Curso de vida de los participantes	EDADES DE 6-13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO COMUNITARIO NNA	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	7/12/2024	Hora de Inicio	08:00 a.m	Hora fin	11:00 a.m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL BUEN VIVIR	Eje Dinamizador (Cuando aplique)	DEPORTES Y CREACIÓN	Descripción de la tendencia abordada	Tiempo de calidad-Mi Familia				

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	REFERIDOS O OBSERVACIONES
MARTIN	ALEJANDRO	VILLARREAL	NAVARRO	T.I	1.185.463.297	X	X	Martin		NINGUNA
SAMARA	DARIANIS	BOHORQUEZ	ACUÑA	R.C	1.096.813.768	X	X	Samara		NINGUNA
MARIA	SALOME	FLOREZ	RODRIGUEZ	T.I	1.097.210.123	X	X	MARIA		NINGUNA
LUISA	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	ACUÑA	T.I	1.005.187.613	X	X	Luisa		NINGUNA
EDWIN	DAVID	GARCIA	BOHORQUEZ	T.I	1.096.247.109	X	X	Edwin		NINGUNA
JENNA	ALEJANDRA	GARCIA	ORTIZ	R.C	1.062.983.990	X	X	Jenna		NINGUNA
JAINER	SANTIAGO	BERNAL	CAICEDO	T.I	1.096.243.320	X	X	Jainer		NINGUNA
LINDA	ZULAY	CARPIO	MENSA	R.C	1.234.645.627	X	X	Linda		NINGUNA
JORGE	LUIS	ROBLES	CUESTA	T.I	1185464254	X	X	JORGE		NINGUNA
BERNER	SEBASTIAN	CAMACHO	CUESTA	R.C	1.097.212.724	X	X			NINGUNA
JUAN	SEBASTIAN	ORLANDES	GALVIZ	T.I	1.096.261.832	X	X	Juan		NINGUNA

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	68055942024	DEPARTAMENTO	SANTANDER	Municipio	BARRANCABERMEJA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Privilegio y Cuadro de seguimiento
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY CAMPO -ALFONSO VILLAMIZAR	Nombre o Identificación del grupo	Aventureros	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	REFRIGERIO	¿Se realizó Gita Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	SALON COMUNAL SECTOR ARENAL CALLE 47 LOTE 08
Curso de vida de los participantes	EDADES DE 6-13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	7/12/2024	Hora de Inicio	09:00 A.M	Hora fin	11:00 A.M
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	DEPORTES Y CREACIÓN	Descripción de la temática abordada	Tiempo de calidad - Mi Familia				

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 O OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
Diana	yolanda	Rodriguez	Garnica	C.C	1096209110	x	x	Diana RG		NINGUNA
Nuri		Garnica		C.C	63967183	x	x	- Nury GA		NINGUNA
Yorladys		obregon	Saavedra	C.C	1098682709	x	x			NINGUNA
Jhon	Alexander	Mosquera		C.C	91442950	x	x			NINGUNA
Victor	Manuel	Bohorquez	Boleño	C.C.	3.962.615	x	x			NINGUNA
Ana	Matilde	Galvis	Forero	C.C	1005182513	x	x	Ana matilde		NINGUNA
Sugeinis		Bohorquez	Moreno	C.C	28.020.526	x	x	Sugeinis		NINGUNA
Ana	Isabel	Rodriguez	Moreno	C.C	37.578712	x	x	Ana Rodrigue		NINGUNA
Ana	Isabel	Rodriguez	Moreno	C.C	37.578.712	x	x	anarodrigue		NINGUNA
Maria	Alejandra	ortiz		C.C	1133799366	x	x	- Maria Ortiz		NINGUNA
Yeraldin		Cuesta	Velasquez	C.C	1005176744	x	x	Yeraldin C.		NINGUNA
Yeraldin		Cuesta	Velasquez	C.C	1.005176744	x	x	Yeraldin C.		NINGUNA
Sandra	Marcela	Zuñiga	Maldonado	C.C	1096222612	x	x			NINGUNA
Dianne		Maldonado	Oviedo	C.C	1003042999	x	x	D. AUDEM.		NINGUNA

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ABOCONEO	No. del Contrato (Cuando aplique)	8200054224	DEPARTAMENTO	SANTANDER	Municipio	BARRANCABERMEJA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Principio y Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY CAMPO ALFONSO VILLAMIZAR	Nombre o Identificación del grupo	Aventureros	No. de Ciclo de infancia (Cuando aplique)	REFINGERIO	¿De modalidad Cifra Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	SALÓN COMUNAL HECTOR ARENAS CALLE 47 LOTE 04
Correo de vida de los participantes	EDADES DE 6-13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	7/12/2024	Hora de inicio	09:00 a.m	Hora fin	11:00 a.m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	DEPORTES Y CREACIÓN	Descripción de la temática abordada		Tiempo de Calidad- Mi Familia			

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
Ines		Caicedo	Ramirez	C.C	63464599	x	x	Ines		NINGUNA
Kelly	Yurlei	Mendez	Ramirez	C.C	1005181924	x	x			NINGUNA
Ana	Cecilia	Martinez	Perez	C.C	1096333	x	x			NINGUNA
Fabian	de Jesus	Celis	Jimenez	C.C	13569416	x	x	Fabián		NINGUNA
Maria	Isabel	Martinez		C.C	1096213925	x	x	Maria Isabel M.C		NINGUNA
.Carlos	Alberto	Alvarado	lopez	C.C	91442934	x	x			NINGUNA
Estella		Moreno	Navarro	C.C	63.472.721	x	x	Estella Moreno		NINGUNA
Fany		Moreno		C.C	28.020.526	x	x	Fany Moreno		NINGUNA
Yaidis	Patricia	Acuña	Torres	C.C	1005187613	x	x	Yaidis Acuña		NINGUNA
Damaris	Consuelo	Mena	Oteca	C.C	1004147364	x	x	Damaris Cel		NINGUNA
Juana	De Dios	Cuesta	Velasquez	C.C	37.918.029	x	x	Juana		NINGUNA

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEU	No. del Contrato (Cuando aplique)	6808842024	DEPARTAMENTO	SANTANDER	Municipio	BARRANCABERMEJA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologo y Gestor de convivencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY CAMPO -ALFONSO VILLAMIZAR	Nombre o Identificación del grupo	Aventureros	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	REFRIGERIO	¿Se realizó Cita Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	BARRIO COMUNAL SECTOR ARENAL CALLE 47 LOTE 84
Curso de vida de los participantes	EDADES DE 6-13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	7/12/2024	Hora de Inicio	09:00 a.m	Hora fin	11:00 a.m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	DEPORTES Y CREACIÓN	Descripción de la temática abordada	Tiempo de calidad- M. Familia				

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 Y OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
Daniela		Saavedra	Morales	C.C	1096192758	x	x	Daniela S.		NINGUNA
Maryoris		Hoyos	Perez	C.C	1096191936	x	x	Maryoris H		NINGUNA
Sandra	Cecilia	Baño	Martinez	C.C		x	x	Sandra		NINGUNA
Marleidy		Aldana	Bano	C.C	1005241393	x	x	Marleidy.AB		NINGUNA
Vanessa	Paola	Giraldo	Peinado	C.C	1005220422	x	x	vanessapaola		NINGUNA
Sara		Palacio	Cabrales	C.C	2948036	x	x	Sara		NINGUNA
Dairo		Bohorquez	Borjo	C.C	91947787	x	x	Dairo		NINGUNA
Franquelina		Gutierrez	Garnica	C.C	51796988	x	x	Franquelina.		NINGUNA
Jessica		Moreno	Avila	C.C	1005181027	x	x	JESSICA M.		NINGUNA
Elvia	Rosa	Lascarro	Borja	C.C	39013173	x	x	Elvia L.		NINGUNA
Yorlady		Avila	Camargo	C.C	28484958	x	x	YORLADY A.		NINGUNA
Leidy	Vanesa	Medina	López	C.C	1005184829	x	x	Yorkenys		NINGUNA
Yorlenys		Vasquez	Oviedo	C.C	1096191517	x	x	Yorkenys		NINGUNA
Edith		Larios	Ruiz	C.C	45509681	x	x	Edith		NINGUNA

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCOMES	No. del Contrato (Cuando aplique)	680058420024	DEPARTAMENTO	SANTANDER	Municipio	BARRANCABERMEJA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologo y Gestor de seguimiento
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY CAMPO -ALFONSO VILLAMIZAR	Nombre o Identificación del grupo	Aventureros	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	REFUGIO	¿Se realizo Cita Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	BARRIO COMUNAL SECTOR ARENAL CALLE 47 LOTE 04
Ciclos de vida de los participantes	EDADES DE 6-13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	7/12/2024	Hora de inicio	09:00 a.m	Hora fin	11:00 a.m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL BUEN VIVIR	Eje Movilizador (Cuando aplique)	DEPORTES Y CREACIÓN	Descripción de la temática abordada	Tiempo de calidad - Mi Familia				

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 Y OBSERVACIONES
Desiris		Pacheco		C.C	28060922	x	x	Desiris		NINGUNA
Norelis	Alexandra	Merchan		C.C	1096230810	x	x	NORELIS		NINGUNA
Leiry		Lozano	Perez	C.C	1096190765	x	x	Leiry		NINGUNA
Esenit		Guerrero	Rodriguez	C.C	28069921	x	x	Esenit G.		NINGUNA
Rosa		Machado	Garcia	C.C	1002999217	x	x	Rosa Machado		NINGUNA
Maria	Eugenia	Payares		C.C	63462465	x	x	MARIA P.		NINGUNA
Sebastian		Baños	Flores	C.C	381578	x	x	SEBASTIAN B		NINGUNA
Karina	Johana	Sierra		C.C	1096227380	x	x	Karen		NINGUNA
Nidia		Rios	Rangel	C.C	1096199307	x	x	NIDIA RIOS		NINGUNA
Ruby	Esther	Garcia	Gamboa	C.C	1096223872	x	x	Ruby		NINGUNA
Damaris		Noriega		C.C	1052217340	x	x	Damaris.		NINGUNA

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como 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

Escaneado con CamScanner