Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIVES.	No. del Contrato (Cuando aplique)	6800059420224	Departamento	Santander	Municipio	Floridablanca	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psic. y Gestor
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Dory Alvarez.	Nombre o identificación del grupo	Los Amigos.	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	X	Lugar en donde se realiza la actividad	El Centenario.
Curso de vida de los participantes	9-13.	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	9-13	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	9/12/24	Hora de inicio	9am	Hora fin	12pm
Componente (Cuando aplique)	Partic. NNA.	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación Normativa.	Descripción de la temática abordada	Tiempo de Calidad en 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 U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
EMILYN	DARIANA	ARIZA	CHACÓN	TARJETA DE IDENTIDAD	1095944845	X	X	Emilyn Dariana		
ZIREL	MAOLI	DAVILA	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1097203493	X	X	Zirel Maoli		
EDUARDO	ENRIQUE	DE LA ROSA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1099552678	X	X	EDUARDO.		
JOHAN	ESTIVEN	DUARTE	BARBOSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1097125349	X	X	Joan Stiven.		
JULIAN	DAVID	GUTIERREZ	TELLEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1120872920	X	X	Julian David.		
SARA	YOLEYNY	MEJIA	CANO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115742967	X	X	Sara Mejia.		
DYLAN	ANDREY	MENESES	RAMÍREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1096812278	X	X	Dylan Andrey		
ROSYEIBER	ENMANUEL	MINA	VELA	PERMISO ESPECIAL	N46674795033	X	X	Rosyeiber		
JHOAN	DANIEL	RAMIREZ	JAIMES	TARJETA DE IDENTIDAD	1097128957	X	X	Joan Daniel.		
SARAY	SALOME	RIASCOS	PEDRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1063968137	X	X	Salome Riascos.		
EMILY	SOLEY	RUIZ	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101695280	X	X	Soley Ruiz.		
JHOSMID	DAMIAN	VERA	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1097507830	X	X	Jhosmid		

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATENCIÓN

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIDES.	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	Departamento	Santander	Municipio	El Carmen ch.	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	R.S. y Gest. de E.
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Dcary Alvarez.	Nombre o Identificación del grupo	(63 Amigos)	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	X. SI	Lugar en donde se realiza la actividad	el Centenario.
Curso de vida de los participantes	9-13.	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	9-13	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	9/12/24	Hora de Inicio	90m	Hora fin	12pm
Componente (Cuando aplique)	Participación	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación Familia	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 O OBSERVACIONES
DAYRA	JULIANA	ZAPATA	CASTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1097611848	x	x	Dayra Zapata.		
BETSY	LISNEY	AMADO	VERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1097124991	x	x	BetSY A.		
HILVER	YHAJEN	RANGEL	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1097202912	x	x	Hilver.		
SHRISTIAN	MATEO	VERA	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1232389173	x	x	Mateo V		
SHAYRA	MALENA	AMOROCHO	RINCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1097612200	x	x	Shayra A		
VALENTINA	null	ARCINIEGAS	BELTRAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1097204706	x	x	valentina A		
ELDA	CRISTINA	ARCOS	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1097132169	x	x	elda cristina		
DYLAN	ALEJANDRO	BRAVO	QUIROGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1097612218	x	x	Dilan A		
ALAN	MATIAS	BUITRAGO	PARDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1097612219	x	x	matias		
EMILY	JIRETH	CARDENAS	LEON	TARJETA DE IDENTIDAD	1096073914	x	x	Emily cardenas		
MARIA	VALENTINA	DURAN	CORZO	TARJETA DE IDENTIDAD	1097207329	x	x	Maria valentina		
NICOLAS	EDUARDO	MENESES	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1097611844	x	x	Nicolas		
LIZETH	FERNANDA	NIÑO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1102724653	x	x	LizeTH F.		

¡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

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCOVEG.	No. del Contrato (Cuando aplique)	GB0059420249	Departamento	Santander	Municipio	El Carmen de Ch.	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologo y Gestor de E.
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Oscar y Jovana.	Nombre o Identificación del grupo	Los amorosos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	el Centrito.
Curso de vida de los participantes	9-13A.	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	9-13años	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	9/12/24	Hora de Inicio	9am	Hora fin	12pm
Componente (Cuando aplique)	Participación A.	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación Narrativa.	Descripción de la temática abordada	Tiempo Calidad de Familia.				

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) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
Susana		Duran	Paez	C.C	1005449020	x	x	Susana D		
Wilmer	Yesid	Barbosa	Maldon	C.C	1098379	x	x	wilmer B		
lizeth	Paola	Barbosa	Maldonado	C.C	1065243072	x	x	Paola Barbosa		
Jenny A.	Maritza	Arevalo	Gamboa	CC	1091612647	x	x	Jenny A.		
Gina	Yurley	Hernandez	Gomez			x	x	Gina H.		
Anggy	Katherin	Alvarez	Anaya	ce	1226143	x	x	Anggy A.		
Luis	Carlos	Santos	Pinto	cc	13635283	x	x	[illegible]		
claudia		Nieto	ortiz	CC	1002357865	x	x	Claudia Nieto		
Huberli		Traslaviña	chacón	cc	1094610549	x	x	Huberli T.		
Keila	Alejandra	Olivar	Rizo	C.C.	1106816991	x	x	Keila N.		
David		Rojas	Garcia	CC	1093761083	x	x	David R		
Cecilia		Vargas	de Vega	CC	28402135	x	x	Cecilia V.		
Rosa	Elvira	Diaz	Villamizar	CC	1097610481	x	x	Rosa Elvira Diaz		
Dilan	Adrian	Pinto	Diaz	CC	1093708711	x	x	Dilan Pinto		

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCODEG.	No. del Contrato (Cuando aplique)	6800J942024	Departamento	Santander	Municipio	El Carmen de Ch.	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologo y 600 - tiempo de Exp.
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Dory Arcuena.	Nombre o identificación del grupo	Los amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	El Centenario
Curso de vida de los participantes	9-13	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	9-13 años	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	9/12/24	Hora de Inicio	90m.	Hora fin	12pm
Componente (Cuando aplique)	Participacion NNA	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación Narrativa.	Descripción de la temática abordada	Tiempo de Calidad en Familia.				

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) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X) RACIONES	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
Yenifer	Tatiana	Sierra	Arciniegas	CC	1005175693	x	x	Yenifer Sierra		
Katerine		olarte		CC	1005329666	x	x	Katerine		
Leidy	Susana	Acevedo	Mata	C.C	65755971	x	x	Leidy S Acevedo		
ghon	fabio	Toloza	niño	CC	1091608730	x	x	ghon fabio		
Carolina		Pinto	Quiroga	CC	1005271177	x	x	Carolina D		
Yuleidy	Araque	Gualdron		CC	1102778666	x	x	Yuleidy A.		
Ilce	Magnolia	Prada	Gómez	CC.	1005336718	x	x	[illegible]		
Mónica	Paola	Torres	Villamizar	CC.	1097612105	x	x	Paola TU		
Angela	MARTA	María	CASTAÑEDA	CC	1096227874	x	x	Angela		
Lizeth	Karina.	Gonzalez	Lopez	CC	1082965388	x	x	Lizeth G		
Luz	Nelly	GARCIA	MARIN	CC	1097608111	x	x	Luz N.		
Yeraldine		cardenas	Cadiel	CC	1007843374	x	x	Yeraldine CC		
Jhon	Fredy	Becerra	Rojas	C.C	1005563669	x	x	Jhon Fredy B.		
Nidia	Maria	Castellanos	Reyes	C.C	1097611699	x	x	Nidia Castellanos		
Maryory	Nireth	Fardiño	Vega	C.C	1005272603	x	x	Maryory F.		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

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

Scanned with CamScanner

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	El Carmen de Ch.	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologo y Gestor de E.
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Deisy Arcina	Nombre o Identificación del grupo	Los Amigos.	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si.	Lugar en donde se realiza la actividad	el Cantenario.
Curso de vida de los participantes	9-13	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	9-13 años	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	9/12/24	Hora de Inicio	9am	Hora fin	12pm
Componente (Cuando aplique)	Participación Niñez	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación Narrativa.	Descripción de la temática abordada	Tiempo Calidad en 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 U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
Kely	Jhoana	arias	urvina	CC	1098727848	x	x	Kely arias		
Silvia	Juliana	Barbosa	Barbosa	CC	1005235263	x	x	Silvia Barbosa		
Yuli	Andrea	Uribe.	Betancur	CC	1098274811	x	x	Yuli A		
Mariu	eugenia	Fernandez	cartagena	CC.	272999.	x	x	Mariu.		
leydi	Paola.	martinez	Gomes.	CC.	1096410880	x	x	leyd.		
Estner		Perez	Leon	cc.	1095911607	x	x	Estner D.		
milaldi	Gutierrez	Cancino		CC	1003260091	x	x	milaldi G.		
Jeint	maritza	Arevalo	gamboa	CC	1094612641	x	x	Jeint A.		
monica		Gomez	Ayala	CC	1005282500	x	x	monica Gomez		
Yenny	Paola	Gutierrez	Ramirez	CC	1101262	x	x	Yenny P. G.		
Yenny	Paola	Gutierrez	Ramirez	CC	1101262000	x	x	Yenny P. G.		
Elieeer Ramirez		Ramirez	Corzo	CC	1377553	x	x			
Dorcna		Ariza	Riano	CC	1005365636	x	x	Dorcna A		
Andrea	Pinilla	sanchez		Cc	1007271899	x	x	Andrea S. P.		
Yarid		Quiroga	Nino	CC	1097623655	x	x	Yarid Q.N		

¡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

Scanned with CamScanner