PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA BIENESTAR ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCOMEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	[redacted]2024	Departamento	SANTANDER	Municipio	EL CARMEN DE CHUCURI	Cargo del responsable del tercero humano en el desarrollo de la actividad	GESTORA DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del tercero humano en el desarrollo de la actividad	ANGIE VESGA - GARDY CARREÑO	Nombre o identificación del grupo	VICTORIOSOS	No. de Cédula de ciudadanía (Cuando aplique)	14 A17 AÑOS	¿Se realizó Ola Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	SANTO DOMINGO DEL RAMO
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENCIA	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	03/12/2024	Hora de inicio	01:00 pm	Hora fin	03:00 pm.
Componente (Cuando aplique)	Participacion	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	Descripción de la actividad 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 RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
OSCAR	DAVID	AMADO	BERMUDEZ	T.I	1098746570	X	X	Oscar David Amado		
ANDRÉS	DAVID	BAUTISTA	SANCHEZ	T.I	1095312866	X	X	Andres B.		
VALERIA		RUEDA	MEDINA	T.I	1099369526	X	X	Valeria Rueda.		
NAZARIO		CHINCHILLA	PICO	T.I	1050551090	X	X	Nazario C.		
DANIELA	ALEJANDRA	ACOSTA	GARCIA	T.I	1097110891	X	X	Daniela Acosta		
DANIEL	ALFONSO	ORDUÑA	LEON	T.I	1096805774	X	X	Daniel O. L.		
CAROL	YISEL	ARCINIEGAS	ALFONZO	T.I	1096221403	X	X	Karol Arciniegas		
SARA		CALDERÓN	PEÑA	T.I	1097195757	X	X	Sara calderón		
CAREN	YULIETH	LEON	BARRIENTOS	T.I	1096805637	X	X	caren Yulieth LB.		
JEAN	CARLOS	MEJIA	RIANO	T.I	1097610601	X	X	Jean carlos m.		
DAIBER	JULIAN	PARDO	LUNA	T.I	1096806096	X	X	Daiber Julian.		
CAMILO	ANDRES	ALQUICHIRE	VESGA	T.I	1097768447	X	X	Camilo Andres.		
MARIANA		BUENO	DIAZ	T.I	1097610291	X	X	Mariana Bueno		
SARITH	JULIETH	MORENO	ARCINIEGAS	T.I	1097610578	X	X	Sarith Julieth.		
CAROLL	MICHEL	MUÑOZ	ALFONSO	T.I	1097610569	X	X	Carol Michel Munoz.		
YORYELIS		PERTUZ	GRANADOS	T.I	1081812267	X	X	Yoryelis P. g.		
BREINER	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BAUTISTA	T.I	1097612338	X	X	Breyner R.		
NIKOLL	VANEZA	RUEDA	QUIROGA	T.I	1097610629	X	X	Nikol Quiroga.		

¡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 BIENESTAR ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCOMEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	88888843834	Departamento	SANTANDER	Municipio	EL CARMEN DE CHUCURI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTORA DE EXPERIENCIAS PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGIE VERGA - GARDY CARREÑO	Nombre o identificación del grupo	VICTORIOSOS	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	14 A17 AÑOS	¿Se realizó Ciba Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	SANTO DOMINGO DEL RAMO
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENCIA	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	08/12/2024	Hora de inicio	01:00pm	Hora fin	05:00pm
Componente (Cuando aplique)	Participación	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Ninguna	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 RECIBIO: (Marcar con una X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
RENATA		RUIZ	DUARTE	T.I	1101757433	X	X	Renata Ruiz D.		
MARIA	VICTORIA	SALAS	GUTIERREZ	T.I	1097995441	X	X	Victoria Salas		
HENRY	ALEJANDRO	BERDUGO	VERA	T.I	1096066443	X	X	Henry Alejandro		
RICARDO	ANDRES	BERDUGO	VERA	T.I	1096068555	X	X	Ricardo Andres		
NIYIRETH	SOFIA	RUEDA	BASTOS	T.I	1030181224	X	X	Niyireth Rueda.		

¡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)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	68888842024	Departamento	SANTANDER	Municipio	EL CARMEN DE CHUCURI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTORA DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGIE VERGA - GARDY CARREÑO	Nombre o Identificación del grupo	Victoriosos	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	N - 17	¿Es rural? Otra Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	SANTO DOMINGO DEL RAMO
Curso de vida de los participantes	Adolescencia	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	03/12/2024	Hora de Inicio	01:00 pm	Hora fin	03:00pm
Componente (Cuando aplique)	Participación	Eje Dinamizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	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 U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
Helena	Esther	Valdes	Pizarro	cc	1083558347	x	x	Helena Valdes		
Rosalbina		Alfonso	Pinilla	cc	37658271	x	x	Rosalbina Alfonso		
Adela		Pardo	Camargo	cc	28138645	x	x	Adela Pardo C.		
Yulleth	Paola	Gonzalez	Zabaleta	cc	1067043940	x	x	Yolieth Gonzalez.		
Erika	Yurley	Riaño	Bustos	cc	1101075246	x	x	Erika Riaño		
Arnulfo	Reina	Sanchez.		cc	91040934	x	x	Arnulfo Reina		
Luis	Arturo	Sanabria	Morales	cc	13742713	x	x			
Elizabeth		Quiroga	Bernal	cc	37390324	x	x	Elizabeth Q.		
Elizabeth		Quiroga	Bernal	cc	37390324	x	x	Elizabeth Q.		
Irene		Rodriguez	Zarate	cc	1102716314	x	x	Irene Rodriguez		
Olga		Martinez	Gutierrez	cc	37706782	x	x	Olga Martinez		
Rosalbina		Alfonso	Pinilla	cc	37658271	x	x	Rosalbina Alfonso		
Yerly	Lorena	Duarte	Mogollon	cc	1094993977	x	x	yerli D.		
Dorca	Maria	Granados	Uribe	cc	1007809741	x	x	Dorca g.		
Nini	Yoleida	Rodriguez	Cuesta	cc	1096872537	x	x	Nini yoleida		

¡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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCOMEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	88888843824	Departamento	SANTANDER	Municipio	EL CARMEN DE CHUCURI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTORA DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	AMOR VERGA - GANDY CARREÑO	Nombre o Identificación del grupo	Victoriosos	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	14-17	¿Se realizó Cine Experiencia?	SF	Lugar en donde se realiza la actividad	SANTO DOMINGO DEL RAMO
Curso de vida de los participantes	Adolescencia	Nombre de la Estrategia de abordaje o Ambiente Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	03/12/2024	Hora de Inicio	01:00 pm	Hora fin	03:00pm.
Componente (Cuando aplique)	Participación	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	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 U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
Rode		Arguello	Jaimes	CC	1102718394	X	X	Rode Arguello.		
Maria	Fernanda	Fonseca	Pico	CC	1098672713	X	X	Maria Fonseca.		
Rosalbina		Alfonso		CC	37658271	X	X	Rosalbina A.		
Victor	Samuel	Osorio	Maldonado	CC	1100889167	X	X	Victor O M.		
Ana	Juliana	Aguado	Romero	CC	1056774726	X	X	Juliana A.		
Elizabeth		Quiroga	Bethal	CC	37390324	X	X	Elizabeth Q.		
Antonio		Diaz	Cruz	CC	91513389	X	X	ANTONIO DIAZ		
Leticia		Rojas	Vargas	CC	37652779	X	X	Leticia R.		

¡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

Escaneado con CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONFG	No. del Contrato (Cuando aplique)		Departamento	SANTANDER	Municipio	EL CARMEN DE CHUCURI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTORA DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGIE VESGA - GARDY CARREÑO	Nombre o Identificación del grupo	Victoriosos	No. de Ciclo de atención (Cuando aplique)	14-17	¿Se realizó Otra Comunidad?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	SANTO DOMINGO DEL RAMO
Curso de vida de los participantes	Adolescencia	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	03/12/2024	Hora de Inicio	01:00pm	Hora fin	03:00pm
Componente (Cuando aplique)	Participación	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	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 U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
Isaac		Rueda		cc	91421330	X	X	Isaac R.		
Eloisa		Pico	Currea	cc	32009869	X	X	Eloisa P.		
Maria	Eugenia	Diaz	Mendez	cc	28090112	X	X	Maria Eugenia		
Diana	Marcela	Garcia	Patiño	cc	1098634368	X	X	Diana Garcia		
Edilia		Arciniegas	Bernal	cc	28414369	X	X	Edilia A.		
Zoralda		Leon	Galvan	cc	1048992359	X	X			
Maria	Isabel	Alfonso	Currea	cc	1097611028	X	X	MARIA ISABEL.		
Katys	Graciela	Peña	Monterrosa	cc	1097609389	X	X	KATYS PEÑA.		
Dorca	Maria	Granados	Uribe	cc	1007809741	X	X	Dorca g.		
Jenny	Carolina	Barrientos	Cruz	cc	1098696343	X	X	Carolina B c		
Carolina		Rodriguez	Bautista	cc	1095YH716	X	X	carolina R. B.		
Lenis	Liliana	Riaño	Bustos	cc	1097609208	X	X	Lenis Riaño.		
Elizabet		Quiroga	Bernal	cc	37390324	X	X	Elizabeth Q.		
Daira	Yadira	Luna	Chinchilla	cc	1097608177	X	X	DAIRA LUNA		
Yelly	Lorena	Duarte	Mogollon	cc	1097993977	X	X	Yelly lorena		

¡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 GRUPAL DAS ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCCIREG	No. del Contrato (Cuando aplique)	[illegible]	Departamento	SANTANDER	Municipio	EL CARMEN DE CHUCURI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTORA DE EXPERIENCIAS PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGIE VESGA - GAREY CARREÑO	Nombre o identificación del grupo	Victorianos	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)	14-17	¿Se realizó Ciclo Comunitario?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	BARRIO DOMINGO DEL RAMO
Curso de vida de los participantes	Adolescencia	Nombre de la Estrategia de Atención o Acciones Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	03/12/2024	Hora de Inicio	01:00 pm	Hora fin	03:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Participación	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	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 ASOCIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	REMISORES U OBSERVACIONES
						REPRESENTA	MATERIAL(ES)			
Maria	Nieves	Gutierrez	Mora.	CC	1127916316	X	X	Maria Nieves.		
Ingrid	Disned	Morales		CC	1005558828	X	X	Ingrid M.		
Nicanor		Berdugo	Murillo	CC	91361837	X	X	Nicanor B.		
Paula	Andrea	Sanchez	Benavidez	CC	1097609739	X	X	ANDREA S.		
Cenaida		Bermudez	Parra	CC	28138779	X	X	Cenaida B		
Daniela		Bastos	Moreno	CC	1102720713	X	X	Daniela B.		
Olga		Martinez	Gutierrez	CC	37706782	X	X	Olga Martinez		
Luz	Marina	Prieto	Mendez	CC	1097609826	X	X	Luz Marina Prieto		
Mayerly		Velazco	Pardo	CC	1097610097	X	X	Mayerly velazco		
Mireya		Rincon		CC	23574408	X	X	Mireya R.		

¡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