

Tous droits réservés. Toute réimpression ou utilisation non autorisée sans la permission écrite de l'éditeur est formellement interdite.



Nombre del Operador (Nombre apellidos)	Alfonso	No. del Comprobante (Número apellidos)	68005442024	Departamento	Sancti Spiritus	Comuna	Sancti Spiritus	Carga del responsable del sistema	Phicatal. Gestor
Nombre del responsable del sistema (Nombre y apellidos)	Maria Laidy	Nombre e identificación del grupo	Grupo 3 Adolescencia	No. de grupo de trabajo	Grupos	En número de personas	Si	Nombre de la actividad	Sesión comunal
Edad de los participantes	14-17 años	Nombre de la actividad de atención a	Encuentro comunitario	Fecha del desarrollo de la	06/02/24	Hora de inicio	05:00 pm	Nombre de	07:00 pm.
Comentarios (Nombre apellidos)	Salud mental y	No. de la actividad (Número apellidos)	Juego	Descripción de la actividad	Tiempo de calidad-Mi familia				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	SI PARTICIPANTE (Marcar con X)	PRIMA DEL PARTICIPANTE	SEGUNDA DEL PARTICIPANTE	OTRO NOMBRE Y DISTRIBUCIÓN
LUSA	YULETH	LAGOS	BARRERA	TI	1101203043	X	X	Aminda B.	
DANNA	VALENTINA	ORTIZ	GALVIS	TI	1101203021	X	X	Otilia M.	
CARLOS	ANDRES	SARMIENTO	QUINTERO	TI	1130104101	X	X	Monica Q.	
HAGUAR	DAVID	VELA	VILLAR	TI	1007102223	X	X	Judelada U.	
DANNA	SOPIA	GOMEZ	ABRIL	TI	1007100017	X	X	Clavola Inc.	

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

Evite imprimir este documento si no es necesario o si puede ser evitado.

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de privacidad de datos personales del SISP y la Ley 106 de 2008.

Nombre del Operador (Escriba apellido)		No. del Contrato (Escriba apellido)		Departamento		Municipio		Lugar del evento		Fecha del evento		Hora del evento		Hora de inicio		Hora de fin	
Abconeg		68005442024		Santander		Santander		Santander		06-12-24		05:00 PM		05:00 PM		07:00 PM	
Nombre del representante del servicio familiar en el presente de la actividad		Nombre e identificación del grupo		No. de lista de niños		Código del grupo		Código del grupo		Fecha del evento		Hora del evento		Hora de inicio		Hora de fin	
Mona-Lady		Grupo 3 Adolescencia		No. de lista de niños		Código del grupo		Código del grupo		06-12-24		05:00 PM		05:00 PM		07:00 PM	
Edad de los participantes		Nombre de la estrategia de atención		Fecha del evento		Hora del evento		Hora de inicio		Hora de fin		Hora de inicio		Hora de fin		Hora de fin	
14-17 años		Enfrento comunitario		06-12-24		05:00 PM		05:00 PM		05:00 PM		05:00 PM		05:00 PM		07:00 PM	
Compromiso (Escriba apellido)		En Monitoreo (Escriba apellido)		Tiempo de calidez - m. familia.													
Gabriel		Gabriel															

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N. PARTICIPACIÓN SIGUIENDO ESTADÍSTICAS		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FUELLA DEL PARTICIPANTE	COMENTARIOS O OBSERVACIONES
						SEGUIMIENTO	MATERIALIZADO			
DEBY	KATHERINE	VILLANZAR	RINCON	TI	1130104332	X	X	Deby U		
LUS	MARIO	RAPELO	BAUMETH	TI	1040075796	X	X	Lus		
JUAN	JOSE	MANRIQUE	RINCON	TI	1130104478	X	X	Juan José		
ANA	VALENTINA	ARANGO	FONSECA	TI	109000782	X	X	Ana Valentina		
DESIREE	CAROLINA	RACERO	ROMERO	PPT	8521193	X	X	Desiree R		
GABRIEL	DAVID	DEL RIO	GUTIERREZ	TI	1090250810	X	X	Gabriel		
JHOFRAN	LEONARDO	RETAVIDA	LIZARAZO	TI	1130104334	X	X	Jhofran		
KAROL	VANEZA	HERNANDEZ	VELANDIA	TI	1101204599	X	X	K.V.H.V		
MARIA	VALENTINA	DAZ	VAREGAS	TI	1210964670	X	X	Valentina DV		
ZHARICK	DANIELA	VEGA	TORRES	TI	1090074161	X	X	Daniela V		
KEVIN	PABIAN	RINCON	MEJA	TI	1130104252	X	X	Kevin		
NICOL	ALEXANDRA	FLOREZ	BLANCO	TI	1130104275	X	X	Nicol		
EFRAIN	ANDRES	MENDOZA	JIMENEZ	TI	1130104314	X	X	Efrain		
JESUS	DAVID	MENDOZA	JIMENEZ	TI	1130104271	X	X	Jesus D.		
YULETH	ALEXANDRA	RINCON	GONZALEZ	TI	1101203936	X	X	Yuleth		
HUGO	FERNANDO	BENAVIDES	DELGADO	TI	1101204259	X	X	Hugo		
ANDRES	FELIPE	CABALLERO	ULLOQUE	TI	1101205379	X	X	Andres		
LEIDY	JOHANA	AMAYA	SILVA	TI	1101204410	X	X	Leidy		
DIDER		RAMIREZ	GUERRERO	TI	1090003543	X	X	Dider		
LEIDY	PAOLA	SEGOVIA	GARCIA	TI	1040000819	X	X	Paola		

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

Este documento es propiedad de la Secretaría de Familia y debe ser devuelto al momento de la recolección de datos.

LOS DATOS PERSONALES DEBEN SER TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SPM Y LA LEY 1581 DE 2010.

Nombre del Operador (Nombre completo)	Moroneg	No. del Centro (Código alfabético)	68005942024	Departamento	Santiago	Municipio	San Juan de los Rios	Fecha del reportaje del grupo	06-12-24	Nombre de la actividad	Salida de grupo	Horario de la actividad	07:00 p.m.
Nombre del representante del grupo (Nombre completo)	Maria-Isabel	Nombre y descripción del grupo	Grupo 3 Adolescencia	No. de Casa de origen		¿Se realizó día	Si	Nombre de la actividad		Lugar en donde se realizó la actividad	Salida de grupo	Horario de la actividad	07:00 p.m.
Edad de los participantes	14-17 años	Nombre de la Estrategia de atención	Enfoque comunitario	¿Cuántos niños?		¿Se realizó a la		Nombre de la actividad		Lugar en donde se realizó la actividad	Salida de grupo	Horario de la actividad	07:00 p.m.
Expediente (Código alfabético)	Salud mental	No. Modificador (Código alfabético)	Jugo	Reservación de la actividad		¿Se realizó a la		Nombre de la actividad		Lugar en donde se realizó la actividad	Salida de grupo	Horario de la actividad	07:00 p.m.

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	SI PARTICIPANTE NO HAY PASEAR CON UNA X		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FECHA DEL PARTICIPANTE	NOTAS Y OBSERVACIONES
LISA	YULETH	LAGOS	BARRERA	TI	1101202043	X	X	Lisa		
DANNA	VALENTINA	ORTIZ	GALVIS	TI	1101202021	X	X	Danna		
CARLOS	ANDRES	SARMENTO	QUINTERO	TI	1130104191	X	X	Carlos		
HUGO	DAVID	VELA	VELAR	TI	1097100222	X	X	Hugo		
DANNA	BOFIA	GOMEZ	ABRIL	TI	1097100617	X	X	Danna		

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

Este documento es una copia impresa de un documento digitalizado por el sistema de gestión de documentos de la Secretaría de Familia.

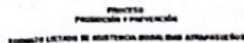
LOS DATOS PERSONALES DEBEN SER TRATADOS CON LA MAYOR CUIDADO Y SE DEBE GARANTIZAR LA CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS PERSONALES DE LOS PARTICIPANTES.

Nombre del Operador (Cuenta pública)	Asaoneg	No. del Contrato (Cuenta pública)	68005942024	Departamento	Santander	Municipio	Sabana de Tones	Lugar del representante del sector	Principal-Gastr
Nombre del representante del sector (Cuenta pública)	Maria-leidy	Nombre o denominación del grupo	GRUPO 3 ASESORIA	Barrio de Caba de mano		Barrio de Caba de mano		Nombre en el documento de la actividad	Sakin comunal
Curso de vida de los participantes	14-17 años	Nombre de la Empresa de atención	Encuentra comunitario	Fecha del desarrollo de la actividad	06-12-24	Fecha del desarrollo de la actividad	05:00 pm	Lugar en donde se realiza la actividad	07:00 pm
Componente (Cuenta pública)	Salud mental y bienestar	Equipo Monitorador (Cuenta pública)	Jugo	Descripción de la actividad	Tiempo de celdas. 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
						REFRIGERO	MATERIAL(ES)			
Milady		Beltrán	Vargas	CC	100546242	X	X	Milady		
Jovany		Jerez	Gonzales	CC	13563605	X	X	Jovany		
Josefina		Hernandez	medina	CC	28213787	X	X	Josefina		
Adriana		García	Perez	CC	110413004	X	X	Adriana		
Alfredo		Esteban	Lozano	CC	110720895	X	X	Alfredo E.L.		
There		Jimenez	Jaimes	CC	110720458	X	X	There		
Miguel		Leon	Marín	CC	91002707	X	X	Miguel		
Alexander		Cardenas	Jaimes	CC	100553905	X	X	Alexander		
Gaudis	del carmen	Rincón	Alcantara	CC	69728027	X	X	Gaudis		
Maria	marcela	roman		CC	91001457	X	X	Maria		
Jose A	manuel	Martinez	Barileja	CC	1101206710	X	X	Jose A		
Mercedes		Silva	Martinez	CC	31876908	X	X	Mercedes		
Yolais	del Carmen	Florian	Suarez	CC	1701272704	X	X	Yolais		
Asaigas		Palencio	Gil	CC	112766165	X	X	Asaigas		
Elide		Ballesteros		CC	37876748	X	X	Elide		
Sara Fuentes		Fuentes		CC	37875968	X	X	Sara Fuentes		
Elder	poruerto	aguiar	tesida	CC	11051993	X	X	Elder		
Luz	Faride	Arias	castellanos	CC	63560455	X	X	Luz F. Arias		
Johanna	Patricia	Rodriguez	Gonzales	CC	1101205474	X	X	Johanna P.R.		

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

Este documento es una copia impresa de un documento electrónico. La copia impresa no es válida para fines legales. La copia impresa es válida para fines de información.



Nombre del Operador (Nombre apellidos)	Ascarney Pina-Leidy	No. del Contrato (Número apellidos)	68005942024	Departamento	Sancti Spiritus	Municipio	Salvadora de Bienes	Ciudad del responsable del sistema	Sancti Spiritus	Fecha de la actividad	06-12-24	Hora de inicio	05:00 pm	Hora de fin	07:00 pm
Nombre del responsable del sistema (Nombre y apellidos)	Ascarney Pina-Leidy	Nombre y clasificación del grupo	Grupo 3 Adolescencia	No. de Ciclo de estudio	Ciclo 1	¿Se realizó otra actividad?	No	Lugar de donde se realiza la actividad	Salón comunal	Descripción de la actividad	Encuentro comunitario	¿Se realizó otra actividad?	No	¿Se realizó otra actividad?	No
Curso de vida de las participantes	74 años	Nombre de la Estrategia de promoción o Actividad Intersubjetiva	Encuentro comunitario	Fecha del desarrollo de la actividad	06-12-24	Hora de inicio	05:00 pm	Hora de fin	07:00 pm	Descripción de la actividad	Encuentro comunitario	¿Se realizó otra actividad?	No	¿Se realizó otra actividad?	No
Componente (Número apellidos)	Salud mental	Objetivos (Número apellidos)	Juego	Descripción de la actividad	Encuentro comunitario	¿Se realizó otra actividad?	No	¿Se realizó otra actividad?	No	¿Se realizó otra actividad?	No	¿Se realizó otra actividad?	No	¿Se realizó otra actividad?	No

[illegible]

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

Source: U.S. Department of Health and Human Services, CDC, 2002.

LOS DATOS PRESENTACIONADOS SEÑALAN TRABAJO DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE FINANCIAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICAE Y LA LÉY 2701 DE 2001.