



Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASDOLNET	No. del Control (Cuando aplique)	68005947202	Departamento	Santander	Municipio	Yacande Nare	Carga del responsable del taller	6:30 PM a 8:00 PM
Nombre del responsable del taller (Cuando aplique)	MONTA-LEIDA	Nombre o identificación del grupo	MIXTO 6-12 años	No. de Cita de minuta	1101210779	¿Se realizó Cita Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realizó la actividad	6:30 PM a 8:00 PM
Curso de vida de los participantes	6-11 años	Nombre de la Estrategia de atención o Atención Transversal	Atención familiar	Fecha del desarrollo de la actividad	11/11/21	Hora de inicio	5:00 PM	Hora de	7:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Promoción Salud m	No. de beneficiarios (Cuando aplique)	Comunicación y participación	Fecha de la actividad	11/11/21	Nombre de la actividad	Comunicación asertiva y participación en familia		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	¿EL PARTICIPANTE RECORDA? (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
VALERYN	JULIANA	BARRERA	AMAYA	TI	1101210779	X	X	Paula Amaya		
ELCIDA	CAROLINA	RINCON	JIMENEZ	TI	1130104882	X	X	Jenny		
EDINSON	ELIAS	AMAYA	RODRIGUEZ	RC	1101211923	X	X	Joanna Alaya		
LUIS	JARED	ORTIZ	RAMIREZ	TI	1101210923	X	X	Nini Ortiz		
MELANNY	DANIELA	CACUA	TORRES	TI	1130127661	X	X	Gabriela Torres		
THIAGO	ANDRES	DIAZ	VANEGAS	TI	1097131646	X	X	Imparo		
JESUS	GABRIEL	MOTTA	JIMENEZ	TI	1099428060	X	X	Paulina J.		
LOREN	SOFIA	PARRA	ZAYAS	TI	1090638550	X	X	LINDA ZAYAS		
ANGELICA		RODRIGUEZ	VARGAS	RC	1101211981	X	X	Tamela		
JESUS	DAVID	NARANJO	SANCHEZ	TI	1101200001	X	X	Viviane		
MARKER	SANTIAGO	RINCON	RINCON	TI	1097204176	X	X	Tamela		
ESTALEN	EDUARDO	ARAQUE	HERNANDEZ	TI	1101211963	X	X	ANGIE		
JOSE	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	ARCHILA	TI	1100097263	X	X	eva sandora		
LAURA	ALEJANDRA	ZAPATA	PEÑA	TI	1097200020	X	X	marise		
ENNY	LUCIA	CACUCA	VILLAMIZAR	TI	1101210906	X	X			
FERLEY	STHAR	VILLAR	PULIDO	TI	1101211970	X	X	Natalia P.		
ANGIE	LUCIANA	MORALES	METO	TI	1101211416	X	X	Flor Maria		
FRANDE	JESUS	MORALES	METO	TI	1101200001	X	X	William M.		
ELIAYNS	VICTORIA	FERNANDEZ	GALVIS	RC	1001000070	X	X			
BERGO	SANTIAGO	JIMENEZ	JIMENEZ	TI	1101200043	X	X	Flore Jimenez		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIADO	No. del Contrato (Cuando aplique)	600941021	Departamento	SAN CARLOS	Escuela	SC-011 DNE	Carga del responsable del taller	SENAT (19)
Nombre del responsable del taller humano en el desarrollo de la actividad	MARLYS	Nombre o identificación del grupo	MICRO 6-7 años	No. de Ciclo de vida	1	¿Se realizó OIR	NO	Lugar en donde se realizó la actividad	Junta Comunal
Cursos de vida de los participantes	6-17 años	Nombre de la Estrategia de atención o Asesoría (Institucional)	BUENOS AZULES	Fecha del desarrollo de la actividad	12/05/21	Hora de inicio	8:00 PM	Hora de fin	9:15 PM
Componente (Cuando aplique)	Producción Salud	El Movimiento (Cuando aplique)	comunicación y participación	Actividad	comunicación asertiva y participación en familia				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:	PRIMA DEL PARTICIPANTE	SELLA DEL PARTICIPANTE	NOTAS Y/O OBSERVACIONES
YULIANA	GABRIELA	VILLAR	PULIDO	RC	1101211611	X X	Frcs		
ALONSO	JOSUE	DIAZ	VANEGAS	TJ	1063626206	X X	Marlys		
EMANUEL	JOSUE	LIZARAZO	DOMINGUEZ	TJ	1101209233	X X	Erica Dominguez		
JAMER	DAVID	DIAZ	VANEGAS	TJ	1063626204	X X	Marlys		
JOSE	ANGEL	PRADA	SEGOVIA	TI	1186463966	X X	Elvira SG		

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

Conservar este formato en sus archivos de trabajo como copia de respaldo.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICF y LA LEY 191 DE 2018

Nombre del Operador (Cuando aplique)	No. del Contrato (Cuando aplique)	Departamento	Municipio	Carga del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad
Asistiendo	6800504 2024	Santander	Sabanas formosa	Gestor Esteban
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Nombre o identificación del grupo	No. de Ciclo de minuto (Ciudad anfitrión)	Fecha del desarrollo de la actividad	Lugar en donde se realizó la actividad
Maria-Jenny	MIXTO 6-17 años	13-12-21	5:00	Participación en familia
Curso de vida de los participantes	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversales	Descripción de la temática abordada	Hora de inicio	Hora de finalización
6-17 años	enfrento familiar	comunicación y narrativas	5:00	
Componente (Cuando aplique)	No. de Visitador (Cuando aplique)			
Promoción Salud				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIALES			
VALERYN	JULIANA	BARRERA	AMAYA	TI	1101210779	X	X	Valeryn		
ELCIDA	CAROLINA	RINCON	JIMENEZ	TI	1130104882	X	X	Elcida		
EDINSON	ELIAS	AMAYA	RODRIGUEZ	RC	1101211923	X	X	Edinson		
LUIS	JARED	ORTIZ	RAMIREZ	TI	1101210923	X	X	Luis		
MELANNY	DANIELA	CACUA	TORRES	TI	1130127651	X	X	Melanny		
THIAGO	ANDRES	DIAZ	VANEGAS	TI	1097131648	X	X	Thiago		
JESUS	GABRIEL	MOTTA	JIMENEZ	TI	1099428080	X	X	Jesus		
LOREN	SOFIA	PARRA	ZAYAS	TI	1095838558	X	X	Loren		
ANGELICA		RODRIGUEZ	VARGAS	RC	1101211961	X	X	Angelica		
JESUS	DAVID	NARANJO	SANCHEZ	TI	1101209981	X	X	Jesus		
MAIKER	SANTIAGO	RINCON	RINCON	TI	1097204176	X	X	Maiker		
ESTALEN	EDUARDO	ARAQUE	HERNANDEZ	TI	1101211963	X	X	Estalen		
JOSE	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	ARCHILA	TI	1100897283	X	X	Jose		
LAURA	ALEJANDRA	ZAPATA	PEÑA	TI	1097200020	X	X	Laura		
EINNY	LUCIA	CACUCA	VILLAMIZAR	TI	1101210986	X	X	Einny		
FERLEY	STINAR	VILLAR	PULIDO	TI	1101211078	X	X	Ferley		
ANGIE	LUCIANA	MORALES	NIETO	TI	1101211416	X	X	Angie		
FRAIDE	JESUS	MORALES	NIETO	TI	1101209881	X	X	Fraide		
ELIAYNIS	VICTORIA	FERNANDEZ	GALVIS	RC	1091080670	X	X	Eliaynis		
BERGIO	SANTIAGO	JIMENEZ	JIMENEZ	TI	1101209043	X	X	Sergio		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Asociación	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	Departamento	Santander	Municipio	San Juan de los Rios	Carga del responsable del taller	Gestor Psico-social
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Maria Elena	Nombre o identificación del grupo	Mujeres 6-17 años	No. de Ciclo de minutos	1 hora	(Se realizó Olla Comunal)	No	Nombre de la actividad	Activación
Curso de vida de los participantes	6-17 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversales	Encuentro familiar	Fecha del desarrollo de la actividad	14/02/24	Hora de inicio	5:00pm	Lugar en donde se realizó la actividad	100 hrs
Componente (Cuando aplique)	Promoción Salud	Eje Motivador (Cuando aplique)	Comunicación y narración	Extensión de la actividad	Comunicación	Activación	Participación en familia		

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (marcar con una X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	SELLO DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES Y OBSERVACIONES
YULIANA	GABRIELA	VILLAR	PULIDO	RC	1101211611	X	X	Yuliana		
ALONSO	JOSUE	DIAZ	VANEGAS	TJ	1063625205	X	X	Alonso		
EMANUEL	JOSUE	LIZARAZO	DOMINGUEZ	TJ	1101209233	X	X	Emanuel		
JAMER	DAVID	DIAZ	VANEGAS	TJ	1063625204	X	X			
JOSE	ANGEL	PRADA	SEGOVIA	TI	1185463955	X	X	JOSE		