	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONASUR-ORIENTAL ASOCONEG	
	MODALIDAD ATRAPASUEÑOS	
	ACTA GENERAL DE REUNIÓN Y DE EVENTOS	

FECHA: 12 diciembre 2024	**HORA INICIO:** 09:00 am	**HORA FINAL:** 10:00 am
TIPO DE REUNIÓN: CONMEMORACION UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA		
LUGAR: VEREDA PROVINCIA JUNTA DE ACCION COMUNAL- SABANA DE TORRES		
DEPENDENCIA: N/A		
POBLACIÓN: GRUPO 1(6-9 AÑOS), GRUPO MIXTO (6-14 AÑOS)	**COBERTURA: 50** Beneficiarios	
OBJETIVO: Sensibilizar a la comunidad sobre la necesidad de crear espacios seguros y de apoyo que promuevan el bienestar integral de NNA a través de la realización de un cacerolazo, generando ruido para promover la reflexión sobre el respeto a sus derechos fundamentales, especialmente el derecho a vivir sin violencia.		
AGENDA DE LA REUNION: 1. Bienvenida a los participantes. 2. Socialización y propósito de la actividad. 3. Realización del Cacerolazo como acto simbólico de protesta. 4. Reflexión y pronunciamiento colectivo. 5. Cierre de la actividad.		

1. **DESARROLLO DE LA REUNIÓN:**

Se da la bienvenida a los NNA participantes del Grupo 1 (6-9 años) y el Grupo Mixto (6-14 años) por parte del psicosocial y gestor de experiencias, para realizar la actividad de una vida libre de violencia, explicándoles la importancia de la actividad, y porque estos espacios permiten educarlos sobre las diferentes formas de violencia, cómo identificarlas y denunciarlas para garantizar el ejercicio pleno de sus derechos.

Para el desarrollo de la actividad se lleva a cabo la realización del cacerolazo en dos fechas que llamaron la atención de la comunidad 04 de diciembre con el grupo mixto y 12 de diciembre con el grupo 1, en horarios específicos para que la comunidad fuese conocedora de las mimas, este acto simbólico de protesta pacífica consistió en hacer ruido con utensilios de cocina (cacerolas, cucharas, tapas, ollas etc.) que los niños trajeron desde sus casas para generar un espacio sonoro de ruido y de reflexión sobre la violencia que afecta a los NNA, caminata que se realiza por las zonas aledañas del salón comunal y del parque del centro poblado Provincia, en la medida que se va haciendo del recorrido los niños participantes van haciendo ruido con los materiales y repitiendo la siguiente frase.
“LOS NIÑOS ATRAPASUEÑOS QUEREMOS TERRITORIOS DE PAZ”

Para finalizar se regresa nuevamente al salón comunal y se realiza una evaluación de la actividad donde los niños expresaron como se sintieron indicando especialmente que se deben promover actividades que involucren a toda la comunidad en la protección y el bienestar de todos.

Ambas actividades fueron exitosas, con una participación entusiasta de los niños quienes demostraron su compromiso en la construcción de una comunidad más pacífica, que promueve el respeto la paz y la armonía para tener espacios libres de violencia.

2. RESPONSABLES:

Para constancia se firma la presente acta a los 12 días del mes de diciembre del 2024

FIRMA	CARGO
	María Angarita MonsalvePsicosocial.
	Leidy Karina Cardoza Gestor de experiencias

	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONASUR-ORIENTAL ASOCONEG	BIENESTAR FAMILIAR
	MODALIDAD ATRAPASUEÑOS	
	ACTA GENERAL DE REUNIÓN Y DE EVENTOS	

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO:

CONMEMORACION UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS GRUPO MIXTO (6-14 AÑOS) 04 DICIEMBRE







	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADES NEGRAS DE LA ZONASUR-ORIENTAL ASOCONEG	BIENESTAR FAMILIAR
	MODALIDAD ATRAPASUEÑOS	
	ACTA GENERAL DE REUNIÓN Y DE EVENTOS	

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO:

CONMEMORACION UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIAS GRUPO 1 (6- 9 AÑOS) - 12 DICIEMBRE







PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA SESIÓN GRUPOS ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Asoconeg	No. del Contrato (Cuando aplique)	6800594 2024	Departamento	Santander	Municipio	Socorro de Torres	Cargo del responsable del tema tratado en el desarrollo de la actividad	Vicepresi. - Gestor
Nombre del tema tratado en el desarrollo de la actividad	Manga-leida	Nombre o identificación del grupo	Grupo MIXTO.	No. de Ciclo de metodología (Cuando aplique)		¿Se realizó Otra Convocatoria?	NO.	Lugar en donde se realiza la actividad	Salón Comunal
Fecha de inicio de los participantes	MIXTO	Nombre de la Estrategia de atención a Acciones Transversal	Encuentro de Pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	04-12-24	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora de	3:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos	Eje Transversal (Cuando aplique)	Deporte y recreación	Descripción de la temática abordada	Conmemoración una vida libre de violencia.				

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)			
VALERYN	JULIANA	BARRERA	AMAYA	TI	1101210779	X	X	·Valeryn		
ELCIDA	CAROLINA	RINCON	JIMENEZ	TI	1130104582	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	1130127681	X	X	·Melanny		
THIAGO	ANDRES	DIAZ	VANEGAS	TI	1097131646	X	X	·Thiago		
JESUS	GABRIEL	MOTTA	JIMENEZ	TI	1098428068	X	X	·Jesus		
LOREN	SOFIA	PARRA	ZAYAS	TI	1098838658	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	1097204178	X	X	·Loren		
ESTAILEN	EDUARDO	ARAQUE	HERNANDEZ	TI	1101211963	X	X	·Estilen		
JOSE	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	ARCHILA	TI	1100897263	X	X	·José		
LAURA	ALEJANDRA	ZAPATA	PEÑA	TI	1097200020	X	X	·Laura		
ERNNY	LUCIA	CACUCA	VILLAMIZAR	TI	1101210988	X	X	·Ernny		
FERLEY	STIWAR	VILLAR	PULIDO	TI	1101211979	X	X	·Ferley		
ANGIE	LUCIANA	MORALES	NIETO	TI	1101211416	X	X	·Luciana		
FRAIDE	JESUS	MORALES	NIETO	TI	1101209651	X	X	·Jesus		
ELIAYNIS	VICTORIA	FERNANDEZ	GALVIS	RC	1091080679	X	X	·Eliainis		
SERGIO	SANTIAGO	JIMENEZ	JIMENEZ	TI	1101209043	X	X	·Sergio		

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

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Asocaneg	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	Departamento	Santander	Municipio	Sabana de Torres	Cargo del responsable del taller/ persona en el desarrollo de la actividad	Psicosocial-Gestor
Nombre del responsable del taller/ persona en el desarrollo de la actividad	Maria-Leidy	Nombre o Identificación del grupo	Grupo Mixto	No. de Ciclo de entrada (Cuando aplique)		¿Se realizó Otra Comunidad?	No.	Lugar en donde se realizo la actividad	Salon comunal
Curso de vida de los participantes	Mixto	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro de pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	04-12-24	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora fin	3:00 pm.
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos	Eje Estratégico (Cuando aplique)	Deporte y recreación	Descripción de la temática abordada	Conmemoración una vida libre de violencia.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (Marque con una x)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
YULIANA	GABRIELA	VILLAR	PULIDO	RC	1101211611	X	X	Yuliana		
ALONSO	JOSUE	DIAZ	VANEGAS	TI	1063628208	X	X	Alonso		
EMANUEL	JOSUE	LIZARAZO	DOMINGUEZ	TI	1101209233	X	X	Emanuel		
JAMER	DAVID	DIAZ	VANEGAS	TI	1063628204	X	X			
JOSE	ANGEL	PRADA	SEGOVIA	TI	1185463958	X	X	Jose		

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

Scanned with CamScanner

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

ACTIVIDAD O EVENTO: Conmemoración una vida libre de violencia — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 04 diciembre/2024 — HORA INICIAL: 2:00 pm — HORA FINAL: 3:00 pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Asocoreg - ICBF - Atrapasueños. Uta 3 Provincia - Sabana de Torres.

Número de Páginas del mismo Evento:

Página número:

Aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión i

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOC. DE ID.	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO * (marque con una X)				¿ESTÁ USTED EMBARAZADA? (Aplica para mujeres entre 9 y 59 años)	GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si aplica, en caso de ser más de una marque todas las opciones)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (Si usted es un niño, niña o adolescente no diligencie)	FIRMA		HUELLA DACTILAR
							0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL (*)	TRANSEXUAL	HOMBRE TRANS	MUJER TRANS	GÉNERO NO BINARIO	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	NO SABE / NO RESPONDE	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO (AFRO, NEGRO O PALENQUERO)	RAIZAL	ROM (GITANO)	NINGUNO	INVALIDEZ	VÍCTIMA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Deberá ir marcada en todos los demás)					
1	Valeryn	Juliana	Barrera	Amaya		1101210729		X					X			X						X						X	X										7
2	Elcida	Carolina	Rincon	Jimenez		1130104582		X					X			X						X						X	X										7
3	Edinson	Elias	Amaya	Rodriguez		1101211973		X						X			X						X						X	X										7
4	Luis	Jared	Ortiz	Ramirez		1101210923		X						X			X						X						X	X										7
5	Melanny	Daniela	Cacua	Torres		1139127651		X					X			X						X						X	X										7
6	Thiago	Andres	Diaz	Vanegas		1091131640		X						X			X						X						X	X										7
7	Jesus	Gabriel	Motta	Jimenez		1004428066		X						X			X						X						X	X										7
8	Loren	Sofia	Parra	Zayas		1095888558		X					X			X						X						X	X										7
9	Angelica		Rodriguez	Vargas		1101211961		X					X			X						X						X	X										7
10	Jesus	David	Naranjo	Sanchez		1101209991		X						X			X						X						X	X										7
	SUBTOTALES POR PÁGINA				Número de asistentes:		10						5	5		5	5					10						10	10										
	TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA																																					

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran completamente dentro de los patrones binarios que constituyen el sistema binario reproductivo)

** Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

NOTAS ACLARATORIAS DEL ICBF

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

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 A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Scanned with CamScanner

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Conmemoración una vida libre de Violencia FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 04 diciembre/2024 HORA INICIAL: 2:00 pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Asocoreg- ICBF- Alcaldía Pueñas Vda 3 Provincia- Sotará de Tores HORA FINAL 3:00 pm

Número de Páginas del mismo Evento

Página número:

Aplicación de las normas que regulan la relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOC. DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO * (marque con una X)				¿ERES DISCAPACITADO? (marque con una X)	GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)			ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si aplica, en caso contrario marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (Es clave de ser Ud. registrar el indicativo regional)	FIRMA		PARTICIPANTE
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 26	27 a 59	60 a +	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*)	HETEROSEXUAL	LESBIANA	GAY	BISEXUAL	NO	SI	INDÍGENA	NEGRO, AFRO, RAIZAL O PALENQUERO	ROM	NINGUNO	CAMPESINO	RURAL	URBANO			PLANTA	CONTRATO	NO APLICA			AR	PR	
1	Maiker	Santiago	Rincon	Rincon		1097704173		X						X			X				X				X	X									· MayKer		7
2	Estailen	Eduardo	Araque	Hernandez		1101211963		X						X			X				X				X	X									· Estaileh		7
3	Jose	Alejandro	Rodriguez	Archila		1100897253		X						X			X				X				X	X									· José		7
4	Laura	Alejandra	Zapata	Peña		1097200020			X				X			X					X				X	X									· Laura		7
5	Einny	Lucia	Cacuca	Villamizar		1101210986		X					X			X					X				X	X									· EINNY L.		7
6	Ferley	Stiwar	Villar	Pulido		1101211977		X						X			X				X				X	X									· Ferley		7
7	Angie	Luciana	Morales	Nieto		1101211416		X					X			X					X				X	X									· Luciana		7
8	Fraide	Jesus	Morales	Nieto		1101209651		X						X			X				X				X	X									· Jesus		7
9	Eliannis	Victoria	Fernandez	Galvis		1091058621		X					X			X					X				X	X									· Eliannis		7
10	Sergio	Santiago	Jimenez	Jimenez		1101209043		X						X			X				X				X	X									· Sergio		7
	SUBTOTALES POR PAGINA:					Número de asistentes:		9	1				4	6		4	6			10					10	10											
	TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:																																				

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuentran estadísticamente dentro de los patrones comunes que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como

COPIA NO CONTROLADA.

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

Scanned with CamScanner

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.FC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Público	

ACTIVIDAD O EVENTO: Conmemoración una vida libre de violencia FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 04 diciembre / 2024. HORA INICIAL: 2:00 pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Asocreg-ICBF Atepesuenos-Uva 3 Provincia Sabana de Torres HORA FINAL: 3:00 pm.

Número de Páginas del mismo Evento:

Página número:

Aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)	GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)			ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (Si tiene más de un No. separe o indique cuál)	FIRMA		PARTE INTERESADA*
							0 a 5	6 a 12	13 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL**	TRANSGENERO	GAY (Hombre)	LESBIANA (Mujer)	NO DESEA RESPONDER		INDÍGENA	GITANO (ROM)	RAIZAL	PALENQUERO	MESTIZO	AFRO	ROM	RAIZAL	LGBTIQ+	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	Tipo de vinculación: PLANTA	Tipo de vinculación: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Yuliana	Gabriela	Villar	Pulido		1101211611		X					X			X					X					X	X										7
2	Alonso	Josue	Diaz	Vanegas		1063025703		X						X		X					X					X	X										7
3	Emanuel	Josue	Lizarazo	Dominguez		1101092 33		X						X		X					X					X	X										7
4	Jose	Angel	Prada	Segovia		1185403958		X						X		X					X					X	X										7
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					

SUBTOTALES POR PAGINA:	Número de asistentes:	4						1	3		1	3				4					4	4													
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:																																				

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

** Nota aclaratoria: DIGID (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

PARTE INTERESADA DEL ICBF

1. Familia
2. Proveedores
3. Aliados Estratégicos
4. Entes Territoriales
5. Entes de Control
6. Entes Reguladores
7. Comunidad
8. Talento Humano

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 A 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)	GB005942024	Departamento	Santander	Municipio	Cabecera de Torres	Cargo del responsable del tema humano en el desarrollo de la actividad	Dinamizador - Gestor
Nombre del responsable del tema humano en el desarrollo de la actividad	Maria-Lecly	Nombre o Identificación del grupo	Grupo 1 - Infancia	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Obs Consultante?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Salon comunal
Curso de vida de los participantes	6-9 años	Nombre de la Estrategia de atención a Acciones Transversal	Encuentro de Pares	Fecha del desarrollo de la Actividad o Acción	12-12-24	Hora de Inicio	09:00 am	Hora fin	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos	Eje Dinamizador (Cuando aplique)	Deporte y recreación	Descripción de la temática abordada	Conmemoracion una vida libre de violencia.				

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)			
ZHARICK	GISEL	GOMEZ	REMOLINA	TI	1101209682	X	X	.Gisell		
ALEJANDRA	VERONICA	DEL RIO	GUTIERREZ	R.C	1101212598	X	X	Alejandra		
ADRITH	SAMANTHA	GARCIA	NIÑO	RC	1096257967	X	X	.Adrith		
CARMEN	ALICIA	MEJIA	GELVEZ	R.C	1101211568	X	X	.carmen		
GADIEL	ENRIQUE	DEL RIO	GUTIERREZ	TI	1104212597	X	X	.Gadiel		
MARIANGEL		VEGA	PALACIOS	R.C	1101210147	X	X	.mariangel		
MAYLE	SOFIA	GARCA	AGUDELO	TI	1101209673	X	X	.Mayle		
MICHELL	CANDELARIA	GUTIERREZ	TOLOZA	TI	1046430133	X	X	Michell		
SARAY	MELISSA	HERNANDEZ	VELANDIA	TI	1104209724	X	X	.Saray		
YADIEL	DAVID	RACERO	ROMERO	PPT	65220778	X	X	Yadiel		
DAMNA	SOFIA	GUTIERREZ	FLORIAN	R.C	1095996798	X	X	.Dahna S		
FABIOLA	MARIA	PEREZ	ROMERO	RC	1101212111	X	X	.Fabiola		
RICARDO	DAVID	GONZALEZ	GALVIS	TI	1127663079	X	X	.Ricardo		
DERLIS	JOHANA	MACHADO	ZABALETA	TI	1062376219	X	X	.Derlis		
JESUS	SANTIAGO	PEDRAZA	LONDOÑO	TI	1221462252	X	X	.Jesus		
BELESTE		RAAD	TORRES	TI	1101210636	X	X	.Sr Leste		
SELENNE		RAAD	TORRES	R.C	1101212066	X	X	.Selenne		
MARIA	ISABELLA	SANCHEZ	RINCON	R.C	1097139416	X	X	.Isabella		
JULIETH	LUCIA	PICON	CADENA	TI	1097207891	X	X	.Julieth		
BRAYAN	YESID	JIMENEZ	FELIZZOLA	R.C	1101211918	X	X	.B Yayan		

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

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA GENERAL DE ACTIVIDADES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Asocaneg	No. del Contrato (Cuando aplique)	650059420 24	Departamento	Santander	Municipio	Solenia de Torres	Cargo del responsable del evento humano en el desarrollo de la actividad	Dicasocial - Gestor
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Maria Le.04	Nombre o identificación del grupo	Grupo 1 Infancia	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)		¿Se realizó Día Comunitario?	NO.	Lugar en donde se realiza la actividad	Salón comunal.
Curso de vida de los participantes	6-9 años	Nombre de la Estrategia de atención a Acciones Diferidas	Encuentro de padres	Fecha del desarrollo de la Actividad o Acción	12-12-24	Hora de inicio	09:00 am	Hora fin	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción y disfrute de derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte y recreación	Descripción de la novedad ocurrida	Conmemoración una vida libre de violencia.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JOHAN	SEBASTIAN	DUSAN	DELGADO	TI	1101209929	X	X	.Johan		
JHAN	THIAGO	AMAYA	FERIA	RC	1101211988	X	X	.Jhan		
MARIA	ISABELLA	MUÑOZ	FERIA	TI	1063624134	X	X	.Isabella		
JESUS	ANDRES	YEPEZ	DURAN	RC	1101211951	X	X	JSUS		
WILSON	SEBASTIAN	AMAYA	SILVA	RC	1007139859	X	X	.Nilsoh		

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

Scanned with CamScanner

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.PT.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Conmemoración una vida libre de violencia — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12 diciembre 2024 — HORA INICIAL: 09:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Alcaldeneg- ICBF- Atención ucta 3 Sabana de Torres- Santander. — HORA FINAL: 10:00 am.

Número de Páginas del mismo Evento

Página número:

En atención de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión (

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Tipo de Doc. de Id	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PUBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO (En caso de ser Ilp, registre el indicativo (Ejem: 3xx)	FIRMA		PARTE INTERESADA *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 a más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Yadiel	David	Racero	Romero	RCT	6522078		X						X			X			X		X				X	X								Yadiel		7
2	Michell	Candelaria	Gutierrez	Toloza	T.I	1046430133		X					X			X				X		X				X	X								Michell		7
3	Seleste		Raad	Torres	T.I	1101210636		X					X			X				X		X				X	X								Seleste		7
4	Selenne		Raad	Torres	R.C	1101212055		X					X			X				X		X				X	X								Selenne		7
5	Brayan	Yesid	Jimenez	Felizzola	R.C	1101211918		X						X			X			X		X				X	X								Brayan		7
6	Julieth	Lucia	Picón	Cadena	T.I	1093207591		X					X			X				X		X				X	X								Julieth		7
7	Jesus	Andrés	Yepez	Durán		1101211951		X						X			X			X		X				X	X								Jesús		7
8	Saray	Melissa	Hernandez	Velandia		1104209724		X					X			X				X		X				X	X								Saray		7
9	Jesus	Santiago	Pedraza	Londoño		1221465252		X						X			X			X		X				X	X								Jesus		7
10	Alejandra	Veronica	Del Rio	Gutierrez		1101212598		X					X			X				X		X				X	X								Alejandra		7
	SUBTOTALES POR PAGINA:					Número de asistentes:		10						6	4		6	4			10				10	10										
	TOTAL POR PAGINA SEGÚN CATEGORÍA:																																				

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y genitales) no se encuentran enteramente dentro de las categorías típicas que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de genero diversa)

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

Cualquier copia impresa de este documento se encuentra sometida a

COPIA NO CONTROLADA

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

Scanned with CamScanner

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FLPT.AC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Conmemoración una vida libre de violencia — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12 diciembre 2024. — HORA INICIAL: 09:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Asoneg - ICBF - Alcaldía - Uta 3 Sabana de Torres Provincia. — HORA FINAL: 10:00 am

Número de Páginas del mismo Evento:

Página número:

Aplicación de las normas que regulan la relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión i

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOC. DE ID	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (Marque con una X)						SEXO (Marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO * (Marque con una X)				ORIENTACIÓN SEXUAL ** (Marque con una X)		GRUPO ÉTNICO * (Marque con una X)				POBLACIÓN (Marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si usted es trabajador privado marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de no ser Ud., registre el indicativo respectivo)	FIRMA	PARTE INTERESADA
							0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 a más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (Nivel Biológico)	FEMENINO	MASCULINO	CODIGO (Nivel Social)	NO DESEA RESPONDER	LESBIANA	GAY	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO (INCLUYE RAIZAL Y PALENQUERO)	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Usuario no requiere agregar)			AM	PM	
1	Adrith	Samantha	García	Niño		1096257067	X						X				X				X				X	X									Adrith	7
2	Carmen	Alicia	Mejia	Gelvez		1101211585	X						X				X				X				X	X									Carmen	7
3	Gadiel	Enrique	Del Río	Gutierrez		1104212597	X							X			X				X				X	X									Gadiel	7
4	Mariangel		Vega	Palacios		1101212597	X						X				X				X				X	X									Mariangel	7
5	Mayle	Sofia	Garcia	Agudelo		1101209673	X						X				X				X				X	X									Mayle	7
6	Ricardo	David	Gonzalez	Galvis		1127663077	X							X			X				X				X	X									Ricardo	7
7		Gisel	Gomez	Pemolina		1101209692	X						X				X				X				X	X									Gisell	7
8	Johan	Sebastian	Dusan	Delgado		1101209929	X							X			X				X				X	X									Johan	7
9	Nilson	Sebastian	Amaya	Silva		1097139059	X							X			X				X				X	X									Nilson	7
10	Maria	Isabella	Sanchez	Rincon		1097139418	X						X				X				X				X	X									isabella	7
	SUBTOTALES POR PAGINA:					Numero de asistentes:	10						6	4		6	4				10				10	10										
	TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:																																		

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran completamente dentro de los patrones estrictos que constituyen el sistema binario varón/mujer)

** Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

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 A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Scanned with CamScanner

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FI.PT.AC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento:

Página número:

ACTIVIDAD O EVENTO: Conmemoración una vida libre de violencia — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12 diciembre / 2024 — HORA INICIAL: 09:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: ASOcomeg - ICBF - Atención sueños - cda 3 Sotavento de Tomes - Provincia. — HORA FINAL: 10:00 am.

Aplicación de las normas que regulan la relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	*PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOC. DE ID.	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO * LGBTIQ+ (marque con una X)				ORIENTACIÓN SEXUAL (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)			ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (En caso de no aplicar marque ninguna de las opciones)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de no dar su respuesta el indicador es cero (0))	FIRMA		PAÍS DE NACIONALIDAD
							0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 28	29 A 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*ver nota)	TRANSGENERO	CISGENERO	NO DESEA INFORMAR	NO BINARIO	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO (INCLUYE RAIZAL Y PALENQUERO)	ROM (GITANO)	NINGUNO	MUJER	HOMBRE	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Dejarlo en blanco si aplica)			AM	PM	
1	Dahna	Sofia	Gutierrez	Florian		1095956398		X					X			X				X					X	X										Dahna S		7
2	Fabola	Maria	Perez	Romero		1101212111		X					X			X				X					X	X										Fabida		7
3	Deilis	Johana	Machado	Zabaleta		1082376279		X					X			X				X					X	X										Deilis		7
4	Jhan	Thiago	Amaya	Feria		1101211955		X						Y			X			X					X	X										Jhan		7
5	Maria	Isabella	Muñoz	Feria		1063624174		X					X			X				X					X	X										Isabella		7
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:		5					4	1	4				5				5	5				
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:																							

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran completamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

** Nota aclaratoria: DSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

PARTES INTEGRANTES DEL ICBF

1. Sede nacional
2. Direcciones regionales
3. Centros zonales
4. Centros Administrativos
5. Centros de atención especializada
6. Hogares infantiles
7. Unidades móviles
8. Hogares comunitarios

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

Controlar cada hoja de este documento si contiene copia

COPIA NO CONTROLADA

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

Scanned with CamScanner