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

FECHA: 30 NOVIEMBRE DE 2024	
TIPO DE REUNIÓN: ENCUENTRO DE PARES- CACEROLAZO	
LUGAR: VEREDA PROVINCIA JUNTA DE ACCION COMUNAL-SABANA DE TORRES	
DEPENDENCIA: N/A	
POBLACIÓN: GRUPO 3 (14-17) GRUPO 2 (10-13)	**COBERTURA:** 50 Beneficiarios
OBJETIVO: Promocionar un espacio de reflexión, generando ruido en contra de la violencia. .	
AGENDA DE LA REUNION: 1.Bienvenida 2. explicación de que es violencia, explicación de una manera sencilla 3. explicación de la actividad, marcha, ruido. 4. Ensayo de lo que vamos a hacer en la calle 5. marcha-haciendo ruido, llamando la atención de la comunidad. 6. refrigerio, asistencia. 7. cierre.	

1. DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

Se da la bienvenida a los NNA explicándoles el momento que vamos a vivenciar, con anterioridad se les había explicado que debían traer algún elemento para hacer ruido, seguidamente les invitamos a hacer carteles con alusión a la no violencia, y la importancia de prevenirla.

Luego de esto se practicó un poco lo que íbamos a hacer en la calle, el ruido que vamos a generar buscando de esta manera llamar la atención de los vecinos del territorio, enseñándoles que somos NNA ATRAPASUEÑOS y estamos en contra de cualquier tipo de violencia.

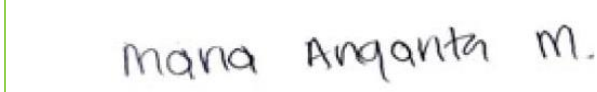
Finalmente vamos con los niños fuera de la junta los organizamos con los carteles, y vamos a la calle, buscando generar un impacto positivo en la comunidad, con arengas como: ¿las profes gritan quiénes somos? somos jóvenes atrapasueños, que queremos? queremos paz, queremos amor no a la violencia por favor.

La marcha se realizó desde la junta de acción comunal hasta la policía nacional, buscando siempre proteger y salvaguardar los niños de cualquier peligro, logrando el objetivo propuesto que era, promover, o motivas a la curiosidad de las familias del territorio, que salían a mirar de dónde provenía el ruido, algunos de ellos nos acompañaron a la actividad, luego de esto se regresa en marcha y ruido hasta la junta de acción comunal y se da por terminada la actividad.

Las actividades se realizaron así:

GRUPO 3 (14-17) 22 noviembre de 3 a 5 pm

GRUPO 2 (10-13) 29 noviembre de 10 a 12 am

FIRMA	CARGO
	María Angarita Monsalve Psicosocial.
	Leidy Cardozo Gestor de experiencias

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

1. **REGISTRO FOTOGRÁFICO:**

GRUPO 2: 29 NOVIEMBRE 10 -12 AM





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





GRUPO 3 – 22 NOVIEMBRE





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





BIENESTAR FAMILIAR

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: Promocion espacio de reflexion Generar ruido en contra violencia FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 29-11-2024 HORA INICIAL: 10-am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: ~~Cda 3 - Provincia Sabana de Occ~~ HORA FINAL 11-am

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)			¿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 (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA DEL ICBF
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (Ver nota)	NO DESEA INFORMAR	SI	NO	INDÍGENA	COLOMBIANO RROM, PALENQUERO O RAIZAL (NARP)	MIGRANTE	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	Miguel	Stiven	Iuna	Rincon	TI	1185463471			X					X			X								X	X										.Stiven		
2	Anderson		Sarmiento	Marthis	TI	1130641247			X					X			X								X	X										Anderson		
3	Valerin	Yiseth	Garcia	Pedraza	T.I	1095311259			X				X			X									X	X										.Valerin		
4	Maryury	Julieth	Navarro	Sepulveda	T.I	1102673411			X				X			X									X	X										.Maryori		
5	Jose	Manuel	Suarez	Barrera	T.I	1102062555			X					X			X								X	X										Jose		
6	Sara	Valeria	Parra	Zapata	T.I	1124645565			X				X			X				X						X	X										Sara		
7	Christopher	Orlando	Gelves	Mesa	T.I	1102079779			X					X			X								X	X										'Christopher		
8	Victor	Enrique	Gonzalez	Galvis	T.I	1126630747			X					X			X								X	X										Victor		
9	Laurent	Jimena	Correa	Ramirez	T.I	1102020011			X				X			X									X	X										-Laurent		
10	Sharith	Valentina	Garcia	Agudelo	T.I.	1102079090			X				X			X									X	X										'Sharit		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:																																	
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:																																		

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Colaborad.
2. Colaborador.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos
5. Operador.
6. Productores.
7. Usuarios.
8. Estado.

* 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: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de genero 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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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: Promocion espacio de reflexion de generar ruido en contra violencia.

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 29-11-2024

HORA INICIAL: 10-am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Uda 3 provincia Sabana de Occ

HORA FINAL: 11-am

Número de Páginas del mismo Evento

Página numero:

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)			¿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 (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	NEGRO, AFRODESCENDIENTE O RAIZAL (NARP)	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Oscar	David	Picon	Cadena	TI	1054633			X					X			X			X				X	X									Oscar		
2	Nicolas		Picon	Cadena	TI	1098232041			X					X			X			X				X	X									Nicolas		
3	Sharol	Dayana	Romero	Yepez	TI	1098241932			X				X			X				X				X	X									Sharol		
4	Alam	Antonio	Mejia	Bolaños	pot	53985			X					X			X			X				X	X									Alan		
5	Maria	Angelica	Zapata	Perez	TI	1098200021			X				X			X				X				X	X									Angelica		
6	Cesar	Andres	Villamizar	Rincon	T.I	1101209136			X					X			X			X				X	X									cesarvillamizar		
7	Yisel	Camila	Coronado	Sanchez	TI	1101201131			X				X			X				X				X	X									Yisel		
8	Wendy	Carolina	Saavedra	Montilla	TI	1102201891			X				X			X				X				X	X									wendy		
9	Sheila	Loret	Hernandez	Velandia	T.I	1101209107			X				X			X				X				X	X									Sheila H.		
10	Christian	Andres	Galvis	Diaz	TI	1094745742			X					X			X			X				X	X									Christian		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Numero de asistentes:	
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comunidad,
2. Contratistas,
3. Proveedores,
4. Aliados Estratégicos
5. Sindicato,
6. Proveedores,
7. Veedurías,
8. Estado,

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

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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: Promover espacio de reflexion generar rutas en contra violencia FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 29-11-2024 HORA INICIAL: 10-am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Vda 3 - Avenida Sabana de Torres HORA FINAL 11-am

Número de Páginas del mismo Evento

Página numero:

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 DC. 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)				¿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 (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA P
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE *	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, RAIZAL O 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 (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Marlin	stefania	Sanchez	florez	T.I	1101201664			X				X			X					X				X	X									Marlin		
2	Dulcemary		Cacua	Villamizar	T.I	1101208494			X				X			X					X				X	X									Dulcemaria		
3	Sara	SOFIA	mesa	Reyes	TI	1097192396			X				X			X					X				X	X									Sara		
4	Laurent	Yuleth	morales	nieto	TI	1101201839			X				X			X					X				X	X									Laurent		
5	Jesus	David	villar	Arroyo	T.I	1101206531			X					X			X				X				X	X									[illegible]		
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.
2. Contratistas.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sindicato.
6. Productores.
7. Usuarios.
8. Estado.

* 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: 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 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)	Axacomed	No. del Contrato (Cuando aplique)	6800594 to 24	Departamento	Santander	Municipio	Sabana Torres	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Maria-Leidy
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Maria-Leidy	Nombre o identificación del grupo	62- grupo 2	No. de Ciclo de minuto (Cuando aplique)	—	¿Se realizó Olla Comunitaria?	no	Lugar en donde se realiza la actividad	Phunchia-IAC
Curso de vida de los participantes	10 a 13 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentros (pares)	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	29-11-24	Hora de Inicio	10 am	Hora fin	11-am
Componente (Cuando aplique)	promocion salud mental	Ifs Movilizador (Cuando aplique)	recreacion	Descripción de la temática abordada	General rudo en contra violencia				

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)			
SARA	VALERIA	PARRA	ZAYAS	TI	1221464565	X	X	Sara		
DULCEMARIA		CACUA	VILLAMIZAR	TI	1101208494	X	X	Dulcemaria		
CHRISTIAN	ANDRES	GALVIS	DIAZ	TI	1099745721	X	X	Christian		
MARLIN	STEFANIA	SANCHEZ	FLOREZ	TI	1101207069	X	X	marlin		
SHARITH	VALENTINA	GARCIA	AGUDELO	TI	1101207090	X	X	Sharit		
SHEILA	LORET	HERNANDEZ	VELANDIA	TI	1101207907	X	X	Sheila		
CHISTOPHER	ORLANDO	GELVEZ	MEJIA	TI	1101207179	X	X	cristofer		
VICTOR	ENRIQUE	GONZALEZ	GALVIS	TI	1127663077	X	X	.Victor		
CESAR	ANDRES	VILLAMIZAR	RINCON	TI	1101207156	X	X	.cesar villamizar		
OSCAR	DAVID	PIÇON	CADENA	TI	118546332	X	X	.oscar		
NICOLAS		PICON	CADENA	TI	1096232047	X	X	.Nicolas		
SARA	SOFIA	MEJIA	REYES	TI	1097118378	X	X	Sofia Reyes		
SHAROL	DAYANA	ROMERO	YEPEZ	TI	1049324452	X	X	sharol		
LAURENT	XIMENA	CORREA	RAMIREZ	TI	1101207911	X	X	Lurent		
MIGUEL	STIVEN	LUNA	RINCON	TI	1185463671	X	X	.Stiven		
JOSE	MANUEL	SUAREZ	BARRERA	TI	1101206258	X	X	Jose		
YISEL	CAMILA	CORONADO	SANCHEZ	TI	1101207131	X	X	Yisel		
WENDY	CAROLINA	SARMIENTO	MANTILLA	TI	1101207891	X	X	wendy		
ANDERSON		SARMIENTO	MANTILLA	TI	1130104167	X	X	Anderson		
MARYURY	JULIETH	NAVARRO	SEPULVEDA	TI	1101207341	X	X	maryuri		

Escaneado con CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Asociated manz-leidy 10-13 and	No. del Contrato (Cuando aplique)	6860514 2024	Departamento	Santander	Municipio	Sabana de Torres	Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	manz-leidy
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad		Nombre o Identificación del grupo	62 - 10-13	No. de Ciclo de vida (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Playita
Curso de vida de las participantes		Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	19/Julio/24	Hora de inicio	7:30 a m	Hora fin	11:00 a m
Componente (Cuando aplique)	Promocion salud m	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Recreacion	Descripción de la temática abordada	Generar nido en contra violencia				

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 U OBSERVACIONES
ALAM	ANTONIO	MEJIA	BAENA	PPT	8383898	X	X	ALAN		
MARIA	ANGELICA	ZAPATA	PEÑA	TI	1097200021	X	X	Angelica		
JESUS	DAVID	VILLAR	AMAYA	TI	1101206837	X	X			
VALERIN	YISETH	GARCIA	PEDRAZA	TI	1095311259	X	X	valerin		
LAURENT	YULIETH	MORALES	NIETO	TI	1101207838	X	X	Laurent		

¡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)	ASOCON96	No. del Contrato (Cuando aplique)	6800534 2024	Departamento	Santander	Municipio	Sabana de Torres	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicosocial - G de Exp.
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Maria A. Leidy C.	Nombre o Identificación del grupo	Grupo 3 - Adolescencia.	No. de Acta de minuta (Cuando aplique)	1	¿Se realizó Otra Conmemoración?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Salon Comunal - P.
Curso de vida de los participantes	14 - 17 Años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro grupal.	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	30/11/2024	Hora de Inicio	3:00 PM	Hora fin	5:00 pm.
Componente (Cuando aplique)	Promocion y disfrute de derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion - Narrativa	Descripción de la temática abordada	Experiencias Significativas				

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) REFRIGERIO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
DEISY	KATERINE	VILLAMIZAR	RINCON	TI	1130104352	X	X	Deisy		
LUIS	MARIO	RAPELO	SAUMETH	TI	1048078796	X	X			
JUAN	JOSE	MANRIQUE	RINCON	TI	1130104475	X	X	Juan Jose		
ANA	VALENTINA	ARANGO	FONSECA	TI	1098896782	X	X	Ana Valentina		
DESIREE	CAROLINA	RACERO	ROMERO	PPT	6621193	X	X	Desireee		
GABRIEL	DAVID	DEL RIO	GUTIERREZ	TI	1096258819	X	X	Gabriel		
JHOFRAN	LEONARDO	RETAVIZCA	LIZARAZO	TI	1130104334	X	X	Jhofran.		
KAROL	VANEZA	HERNANDEZ	VELANDIA	TI	1101204899	X	X	K.V.H.V		
MARIA	VALENTINA	DIAZ	VANEGAS	TI	1216964470	X	X	Maria D.		
ZHARICK	DANIELA	VESGA	TORRES	TI	1098674181	X	X	Daniela.		
KEVIN	FABIAN	RINCON	MEJIA	TI	1130104252	X	X	Kevin		
NICOL	ALEXANDRA	FLOREZ	BLANCO	TI	1130104275	X	X	[illegible]		
EFRAIN	ANDRES	MENDOZA	JIMENEZ	TI	1130104314	X	X	Efrain A.		
JESUS	DAVID	MENDOZA	JIMENEZ	TI	1130104271	X	X	Jesus D.		
YULIETH	ALEXANDRA	RINCON	GONZALEZ	TI	1101203868	X	X	Yulieth		
HUGO	FERNANDO	BENAVIDES	DELGADO	TI	1101204289	X	X	Hugo		
ANDRES	FELIPE	CABALLERO	ULLOQUE	TI	1101205379	X	X	Andres		
LEIDY	JOHANA	AMAYA	SILVA	TI	1101204410	X	X	[illegible]		
DIDIER		RAMIREZ	GUERRERO	TI	1096803643	X	X	Didier		
LEDIS	PAOLA	SEGOVIA	GARCIA	TI	1085098819	X	X	Paola		

Escaneado con CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONCO	No. del Contrato (Cuando aplique)	GS005942024	Departamento	Santander	Municipio	Sabana de Torres	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologa - Gde Experi
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Maria A. Jerdy Cardoza	Nombre o Identificación del grupo	Grupo 3 - Adolescencia	No. de Ciclo de minuto (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Salon social.
Curso de vida de los participantes	14-17 Años.	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro grupal.	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/11/2024	Hora de inicio	3:00 PM	Hora fin	5:00 PM.
Componente (Cuando aplique)	Promocion y Disfrute de derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la temática abordada	Experiencias Significativas.				

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 U OBSERVACIONES
LUISA	YULIETH	LAGOS	BARRERA	TI	1101203043	X	X	Luisa		
DANNA	VALENTINA	ORTIZ	GALVIS	TI	1101203821	X	X	Danna		
CARLOS	ANDRES	SARMIENTO	QUINTERO	TI	1130104191	X	X	CARLOS S.		
HAGUAR	DAVID	VELA	VILLAR	TI	1097105222	X	X	Haguar		
DANNA	SOFIA	GOMEZ	ABRIL	TI	1097109617	X	X	Danna Sofia.		

¡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

BIENESTAR FAMILIAR

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: Exequencia Significativa — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22-Nov-2024 — HORA INICIAL: 3:00 pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Sabana de Torres Uda 3 — HORA FINAL: 5:00 pm

Número de Páginas del mismo Evento:

Página numero:

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 DC. 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)				PERS. 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 (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA/ NO RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	CON RAIZ ETNICA (AFRO, PALENQUERO O RAIZAL RAIZP)	RROM	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	Karol	Vaneza	Hernandez	Velandia	T.I	1101204999			X				X			X				X					X	X									K.V.H.V		
2	Deisy	katherine	Villamizar	Rincon	T.I	1130104352			X				X			X				X					X	X									~~Deisy V~~		
3	Jhofran	Leonardo	Betavizca	Lizarazo	T.I	1130104334			X				X			X				X					X	X									JHofran		
4	Maria	Valentina	Diaz	Vanegas	T.I	1216944470			X				X			X				X					X	X									Maria Valentina		
5	Luis	Mario	Rapelo	Saumeth	T.I	1048075796			X					X			X			X					X	X									~~Luis~~		
6	Didier		Ramirez	Guerrero	T.I	1096803543			X					X			X			X					X	X									Didier		
7	Kevin	fabian	Rincon	Mejia	T.I	1130104252			X					X			X			X					X	X									+ Kevin		
8	Yulieth	Alexandra	Rincon	Gonzalez	T.I	1101203958			X				X			X				X					X	X									Yulieth		
9	Danna	valentina	ortiz	Galviz	T.I	1101203821			X				X			X				X					X	X									Dana valentina		
10	Jesus	David	mendoza	Jimenez	T.I	1130104291			X					X			X			X					X	X									Jesus		

SUBTOTALES POR PAGINA:	Numero de asistentes:																																			
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:																																				

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Ciudadanía
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Juntas Empresarias
5. Sindicatos
6. Practicantes
7. Veedurías
8. Estado

* 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: 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.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

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: Experiencia Significativa

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Sabana de Torres - Cda 3

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22- NOV- 2024

HORA INICIAL: 3:00 pm

HORA FINAL: 5:00 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 i

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DC. 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)			¿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 (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (NARP)	ROM	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	Desiree	Carolina	Dacero	Romero	PPT	G521193			X				X			X				X				X	X									Desiree B		
2	Zachrick	Daniela	Vesga	Torres	T.I	1098674181			X				X			X				X				X	X									Daniela.		
3	LEDIS	Paola	Gelvana	Garcia	T.I	1085048649			X				X			X				X				X	X									Paola		
4	Carlos	Andres	Sarmento	Quintero	T.I	1130104191			X					X			X			X				X	X									Carlos A		
5	Luisa	Yulieth.	Lagos	Barrera	T.I	1101203043			X				X			X				X				X	X									LUISA Y.		
6	Haguar	David	Vela	Villar	T.I	1097105222			X					X			X			X				X	X									Haguar		
7	Efrain	Andres	Mendoza	Jimenez	T.I	1103104314			X					X			X			X				X	X									EFRAIN A		
8	Gabriel	David	del Rio	Gutierrez	T.I	1098258319			X					X			X			X				X	X									Gabriel		
9	Nicol	Alexandra	Florez	Blanco	T.I	1130104275			X				X			X				X				X	X											
10	Leidy	Johana	Amaya	Silva	T.I	1101204410			X				X			X				X				X	X									Leidy		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:																																		
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:																																			

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad,
2. Contratistas,
3. Proveedores,
4. Aliados Estratégicos
5. Sociedad,
6. Predecesores,
7. Usuarios
8. Estado,

* 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: 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.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F1.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Experiencia Significativa

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Sabana de Torres uda 3

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22-NOV-2024

HORA INICIAL: 3:00 Pm

HORA FINAL: 5:00 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 i

NO.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DC. 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)				¿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 (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Zarick	Daniela	Vesga	Torres	T.I	1098674181			X				X			X					X			X	X										Daniela		
2	Andres	felipe	Caballero	Ulloque	T.I	1101203979			X					X			X				X			X	X										Andres F		
3	Hugo	fernando	Benavides	Delgado	T.I	1101204259			X					X			X				X			X	X										Hugo		
4	Desiree	carolina	Racero	Romero	PPT	6521193			X				X			X					X			X	X										DESiree		
5	Juan	Jose	manrique	Rincon	T.I	1130104475			X					Y			X				X			X	X										juanjose		
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	

PARTE INTERESADA DEL ICBF

1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Beneficiarios
6. Familias
7. Veedurías
8. Estado

* 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: 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.

Escaneado con CamScanner