Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	6800594202 4	Departamento	Sucre	Municipio	Ble	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicologa
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Erik Eduardo Alba Villamizar	Nombre o identificación del grupo	GUARDIANES	No. de Ciclo de vitmula (Cuando aplique)	Ninguno	¿Se realizó Ofa Comunitaria?	No	Lugar en donde se realiza la actividad	Salon Comunal Arenal
Cupo de ville de los participantes	10-13 Años	Nombre de la Estrategia de Abordaje o Acciones Transversal	Fortalecimiento	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	29/09	Hora de inicio	7:30am	Hora fin	9:30 a.m.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTRANDO A LA ESCUELA				

JHON	ALEXANDER	ORDOÑEZ	ZUÑIGA					JHON		
GELEN	SOFIA	RODRIGUEZ	MALDONADO					-GELEN		
KAROL	SHARITH	ZUÑIGA	RODRIGUEZ					-		
JULIETH	ALEXANDRA	CARPIO	GARCES					- JULIETH		
LUIS	ALEJANDRO	NIEBLES	QUIROZ					LUIS		
RAFAEL	ESNEIDER	HOYOS	CARPIO					- Rafa		
DAYANA	ANDREA	CARPIO	GUTIERREZ					Dayana		
ALEX	STIVEN	ALMANZA	ACUÑA					-Stiven		
ROBERT	ALEXANDER	PEREZ	MARTINEZ					Robert		
WEIDER	ESTIVEN	PEREZ	MARTINEZ					-Weider		
CARLOS	ALBERTO	LOPEZ	FLOREZ					-Carlos		
JUNIOR	ESTIVEN	GIRALDO	PEINADO					Junior		
YANCE	CAMILO	GIRALDO	PEINADO					Yance		
NEYMAR		ALDANA	BAÑOS					- Neymar		
LUISA	FERNANDA	TARAZONA	SAAVEDRA					-Luisa		
ANGELO	ALEJANDRO	SAAVEDRA	CASTILLO					Angelo		

Antes de imprimir este documento piense en el medio ambiente

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	6300T942024	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGA GESTOR COMUNITARIO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ERIKA JULIETH ORTIZ VILLAMIZAR	Nombre o identificación del grupo	GUARDIANES	No. de Ciclo de vinculo (Cuando aplique)	PRIMERO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	SALON COMUNAL ALCAZAR
Curso de vida de los participantes	10-13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO PACTO	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	29/09	Hora de Inicio	7:30 AM	Hora fin	9:30 AM
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	CUIDANDO A LA ESCUCHA				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL	NOVEDADES U
SHAYRA		VILLAREAL	RONDON	TARJETA DE IDENTIDAD	1.096.806.543					
MIGUEL	ANGEL	BOHORQUEZ	BOHORQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1.097.719.691			Miguel		
STIVEN	JOSE	BOHORQUEZ	AMARIS	TARJETA DE IDENTIDAD	1.097.187.960			stiven		
DAVID	SALOMON	BOHORQUEZ	BOHORQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1.096.202.591			David		
YASON	ANDRES	ACEVEDO	MACEA	TARJETA DE IDENTIDAD	1.097.191.326			Yason		
SHEIDY	FERNANDA	SAAVEDRA	MORALES	TARJETA DE IDENTIDAD	1.116.792.364			sHeidY		
LUISA	ALEJANDRA	PUELLO	SAAVEDRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1.116.799.196			Luisa		
DEIBER	JARID	GIRALDO	PEINADO	TARJETA DE IDENTIDAD	1.096.811.561			Deiber		
EVELYN	LUCERO	MORENO	CONTRERAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1.097.201.824			Evelyn		

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

Powered by CamScanner