Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato	68005942024	Departamento	SANTANDER	Municipio	SABANA DE TORRES	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARIA LUISA FLOREZ /JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS	Nombre o Identificación del grupo	BABYS	No. de Ciclo de minuta	2	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	ESCUELA LA GOMEZ
Curso de vida de los participantes	INFANCIA	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	6 A 9 AÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción		Hora de Inicio	8:00 am	Hora fin	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	promocion de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador	Comunicación Nativas	Descripción de la temática abordada	Semana Andina				
Componente (Cuando aplique)	participacion de niños, niñas y adolescentes	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Prevención ESCNNA				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIO
DYLAN	SAMUEL	GARCÍA	CASTRO	TARJETA IDENTIDAD	1030197155			Dylan Samuel Garcia castro		
EMANUEL		RUIZ	CEBALLOS	TARJETA IDENTIDAD	1021938980			Emanuel Ruiz ceballos		
FERNEY	ANTONIO	ANILLO	MIRANDA	TARJETA IDENTIDAD	1097205992			Ferney Antonio Anillo		
HEYDER	ANDRES	GARCIA	GUERRERO	TARJETA IDENTIDAD	1095956614			HEYDER Andres Garcia		
HEYLIN	RUBIAYNIS	PROCONIS	CRUZ	TARJETA IDENTIDAD	1096247566			heylin Proconis		
IZEDD	PAOLA	BELTRAN	GUTIERREZ	TARJETA IDENTIDAD	1095838735			Izd Paola Beltran		
JESUS	ARCANGEL GABRIEL	VILLALOBOS	PEÑA	TARJETA IDENTIDAD	1093921690			Jesus villalobos		
KLEIVISMAR	ELIANNYS	FERNANDEZ	LOZADA	TARJETA IDENTIDAD	6148574			Kleivismar F.		
MAIKLER	DAMIAN	BARAJAS	GUERRERO	TARJETA IDENTIDAD	1101211751			Maikler Damian Barajas		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato	68005942024	Departamento	SANTANDER	Municipio	SABANA DE TORRES	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARIA LUISA FLOREZ /JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS	Nombre o Identificación del grupo	BABYS	No. de Ciclo de minuta	2	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	ESCUELA LA GOMEZ
Curso de vida de los participantes	INFANCIA	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	6 A 9 AÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/09/2024	Hora de Inicio	8'.00 am	Hora fin	10.00 am
Componente (Cuando aplique)	promoción de la salud mental y el buen vivir,	Eje Movilizador	comunicación Nonativas.	Descripción de la temática abordada	Semana Andina				
Componente (Cuando aplique)	participación de niñas, niños y adolescentes.	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	PIGUENCIÓN ESCNNA				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ADRIANA	LUCIA	GALVAN	TABARES	TARJETA IDENTIDAD	1101211340			Adriana tucia		
ANA	MARELVIS	ANILLO	MIRANDA	TARJETA IDENTIDAD	1101211753			Ana marelvis		
ANANNI	NOHELY	GUILLEN	RODRIGUEZ	CEDULA EXTRANJERIA PPT	5285309			Ananni Gu		
ANDRES	SANTIAGO	GARCIA	RINCON	TARJETA IDENTIDAD	1092960922			andres santiago garcia rincon		
ANGEL	GABRIEL	MATHEUS	QUINTERO	TARJETA IDENTIDAD	5156445			Angel matheus		
ASHLEY	JULIETH	MATUTE	GONZALEZ	TARJETA IDENTIDAD	1101211298			Ashley Matute		
DAIRO	CAMILO	OSPINO	MAYORGA	TARJETA IDENTIDAD	1101209418			Dairo camilo		
DAVID	FELIPE	GONZALEZ	DURAN	TARJETA IDENTIDAD	1101211521			David Felipe		
DILAN	STIVEN	GOMÉZ	LONDOÑO	TARJETA IDENTIDAD	1101209672			Dilan S. Gómez		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato	68005942024	Departamento	SANTANDER	Municipio	SABANA DE TORRES	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	MARIA LUISA FLOREZ /JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS	Nombre o Identificación del grupo	BABYS	No. de Ciclo de minuta	2	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	ESCUELA LA GOMEZ
Curso de vida de los participantes	INFANCIA	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	6 A 9 AÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/09/2024	Hora de Inicio	8:00 am	Hora fin	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y el buen vivir	Eje Movilizador	Comunicación Nativativas	Descripción de la temática abordada	Semana Andina				
Componente (Cuando aplique)	participación de niñas, niños y adolescentes.	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego	Descripción de la temática abordada	Pigugación . ESCNNA				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIO
MARIA	JOSÉ	BARAJAS	GUERRERO	TARJETA IDENTIDAD	1101209866			maría José Bara ja Garcia-		
MARIA	JOSE	CARRANZA	DIAZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1097207549			. maria Jose . Carrana Diaz		
MARIA	CAMILA	SIERRA	PIMIENTO	TARJETA DE IDENTIDAD	1097207005			maria camila Sierra Pimiento		
PAOLIISMAR	SOFIA	PEÑA	HERNANDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	7667702			Paoliismar sofia Peña Hernandez		
SALOME		SOLANO	CORREA	CEDULA EXTRANJERIA PPT	1033429538			Salomé Solano		
SARAY	TATIANA	CORREA	BELEÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	1065247903			Saray Tatiana		
YAIRETH	NAYELI	ALVAREZ	BAÑOL	TARJETA DE IDENTIDAD	1116183254			Yaireth Nayeli Alvarez Bañol		

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