	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADESNEGRASDELAZONASUR-ORIENTAL ASOCONEG	
	MODALIDADATRAPASUEÑOS	
	ACTAGENERALDEREUNIÓNYDEEVENTOS	BIENESTAR FAMILIAR

FECHA:29DENOVIEMBREDE2024	**HORAINICIO:6:30A.M.**	**HORAFINAL:12:30P.M.**
TIPODEREUNIÓN:INICIATIVATERAPIADECHOQUE		
LUGAR:CÁRCELMUNICIPALDEBARRANCABERMEJA		
DEPENDENCIA:N/A		
POBLACIÓN: NIÑOS,NIÑAS,ADOLESCENTE REPRESENTANTES PROGRAMA ATRAPASUEÑOSBARRANCABERMEJA	**COBERTURA:** 27 BENEFICIARIOS	

OBJETIVO:

Concientizar a los adolescentes que delinquir no paga y que las malas acciones siempre tienen consecuencias en la vida ya su vez poder Vivir la experiencia de intercambio con los reclusos de la Cárcel Municipal de Barrancabermeja dentro del programa Delinquir No Paga del INPEC, una apuesta por la Seguridad y Calidad Integral de los NNA del
Distrito de Barrancabermeja.

AGENDADELAREUNION:

1. **SALUDODEBIENVENIDA**
2. **RECOGIDAYDESPLAZAMIENTO**
3. **INGRESOALCENTROPENITENCIARIOYACTIVIDADES**
4. **CIERREDELENCUENTRO:COMPROMISOS –ASISTENCIAS–EVIDENCIAS–ENTREGA REFRIGERIOS**

1. DESARROLLODELAREUNIÓN:

Siendo las 06:20 a.m. los NNA se congregan en los diferentes sitios de encuentro, a la espera del transporte. Las profesiones hacen las orientaciones y se aborda el transporte para hacer el desplazamientohastalacárcelmunicipaldeBarrancabermejaubicadaenun costado de la sede de la alcaldía municipal.

En el lugar de encuentro los profesionales del Programa (delinquir no paga) de la alcaldía municipal y los profesionales del programa atrapasueños, hacen formar a los jóvenes y les informa que el programa (delinquir no paga) es un programa que les quiere brindar una ayuda y cambio de pensamiento, se les imparte algunas recomendaciones para el ingreso al centro penitenciario de Barrancabermeja

Al comienzo de la actividad se hace la respectiva reseña a todos jóvenes y demás personas como la madre de la veeduría de un grupo etario que se escogió para el acompañamiento, funcionarios del ICBF del centro zonal de la floresta, personería, prensa y personal del programa atrapasueños ASOCONEG.

Al pasar todos los protocolos de seguridad del lugar se procede a dar la ejecución de la actividad donde cada joven se dio cuenta que las condiciones de cada persona del centro penitenciario no son favorables, que ser privado de la privacidad no es como ellos lo imaginaban. La actividad consistió en poner presión en ciertos aspectos para que ellos de manera psicológica y física se colocaran en el lugardel otro ya que las imaginación y actuaciones de mas de un joven fue retador e imponente.

Se presentaron situaciones en las cuales se les manifestaron por parte de los reclusos sus preocupaciones frente a que no es correcto que los jóvenes piensen que estar en ese lugar es divertido o bacanacomo lo expresaba en esas palabras el recluso que les dio un emotivo mensaje a cada uno de los jóvenes, lograron visualizar los jóvenes como son las condiciones para dormir y de alimentación, el hacinamiento es eminente.

Porpare del INPEC se les dio una charla por parte del comandante de seguridad de la prisión en el cual se prestaron los espacios para que los psicólogos y los jóvenes estuvieran un espacio de libre expresión, en el cual se logró tener un momento de tensión por anécdotas de vivencia expuestas por dos jóvenes del programa que se les vio muy acongojado y dio su experiencia vivida

PuestoqueelpadreestáenuncentropenitenciarioenlaciudaddeCUCUTAtambién.

Se les socializo que el consumo de sustancias psicoactivas son el problema que se está presentando mucho con los jóvenes, la deserción escolar y las causas que se desatan al no tener orientación frente a estas situaciones, las formas de detención por parte del INPEC son lasmismas solo que las situaciones son las que definen cuales la gravedad del problema y se les socializo de igual forma a los jóvenes como son el diario vivir no solo de los reclusos si no también lo que los guardas debe vivir día a día en ese contexto de trabajo.

Al finalizar se logró obtener compromisos y un trabajo en conjunto con la alcaldía distrital de Barrancabermeja, padre de familia y con los profesionales del programa atrapasueños. Después se hace un compartir y se les entregó un refrigerio a los jóvenes.

A las12:30 p.m. el bus recogera los jóvenes y los lleva a sus respectivos lugares de origen, donde son recibidos por un profesional de cada UDA y los acompaña hasta el barrio para entregarlos a los padres de familia.

Se hace claridad que una de las asistencias quedó con una fecha diferente a las demás por un error involuntario al momento de ser marcada.

2. REGISTROFOTOGRÁFICO:

SEANEXAREGISTROFOTOGRÁFICODELAACTIVIDAD

Evidencia fotográfica y videos en:

https://drive.google.com/drive/folders/1dIwMg8FMlPmldx1N0JT3lK6_Pe_ZMtcT?usp=drive_link

Vídeo Institucional de la experiencia:
https://www.youtube.com/watch?v=xfhlHtDMTJE

3. ASISTENCIAS

SEANEXALISTADODEASISTENCIAENFORMATO:

- F11.mo29.pp_formato_listado_de_asistencia_modalidad_atrapasuenos_v1

- **ASISTENCIADELAALCALDÍADISTRITALDEBARRANCABERMEJA**

	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADESNEGRASDELAZONASUR-ORIENTAL ***ASOCONEG***	BIENESTAR FAMILIAR
	MODALIDADATRAPASUEÑOS	
	ACTAGENERALDEREUNIÓNYDEEVENTOS	

1. **REGISTROFOTOGRÁFICO:**

FOTO GRUPAL DE LOS INTEGRANTES A LA TERAPIA DE CHOQUE



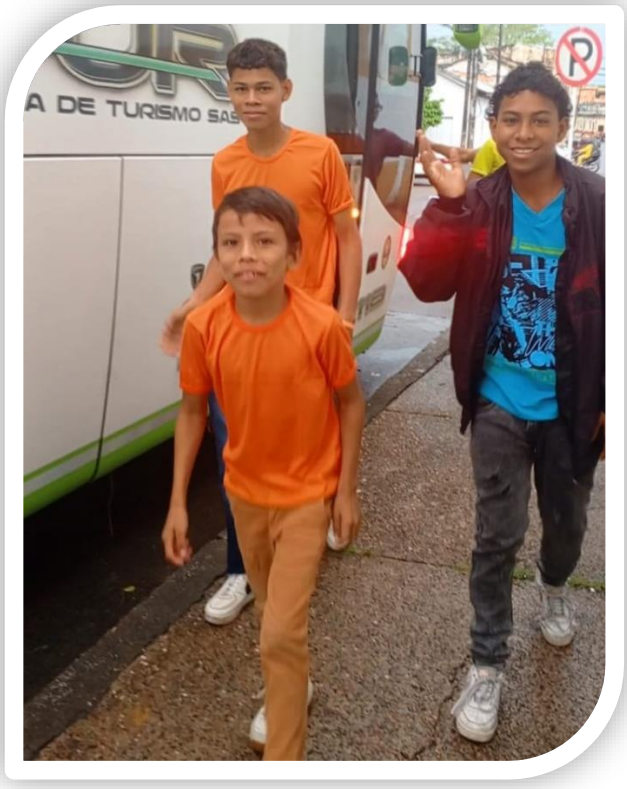
UDA1





- **UDA2**





	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADESNEGRASDELAZONASUR-ORIENTAL ASOCONEG	BIENESTAR FAMILIAR
	MODALIDADATRAPASUEÑOS	
	ACTAGENERALDEREUNIÓNYDEEVENTOS	

UDA3









	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADESNEGRASDELAZONASUR-ORIENTAL ASOCONEG	
	MODALIDADATRAPASUEÑOS	
	ACTAGENERALDEREUNIÓNYDEEVENTOS	





	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADESNEGRASDELAZONASUR-ORIENTAL ***ASOCONEG***	
	MODALIDADATRAPASUEÑOS	
	ACTAGENERALDEREUNIÓNYDEEVENTOS	

1. UDA4







	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADESNEGRASDELAZONASUR-ORIENTAL ASOCONEG	
	MODALIDADATRAPASUEÑOS	
	ACTAGENERALDEREUNIÓNYDEEVENTOS	

UDA5









	ASOCIACION POR LOS DERECHOS DE LAS COMUNIDADESNEGRASDELAZONASUR-ORIENTAL ASOCONEG	
	MODALIDADATRAPASUEÑOS	
	ACTAGENERALDEREUNIÓNYDEEVENTOS	







BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:

ACTIVIDAD O EVENTO: INICIATIVA PLAN CHOQUE- PROGRAMA DELIQUIR NO PAGA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVE: 29 DE NOVIEMBRE

HORA INICIAL: 6:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: ASOCONEG - PROGRAMA ATRAPASUEÑOS BARRANCABERMEJA

HORA FINAL: 12:30 P.M.

NOTA: En 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 institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO 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	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO,	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACI: PLANTA	TIPO DE VINCULACI: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Sherard David		Valdivieso	Arango	TI	1076817814			X					X			X				X						X	UDA	estudiante			X					
2	Juliana		Rangel	del valle	TI	1096223401			X				X				X				X						X					X					
3	Shagyra	Nicolle	Valdivieso	Arango	TI				X				X				X				X						X					X					
4	Ivan	David	Gonzalez	Hernandez	TI				X					X			X				X						X					X					
5	Cristian	Felipe	Duran	Avila	TI				X					X			X				X						X					X					
6	Brivith		Zuñiga	Hernandez	TI	1096802282			X				X			X					X						X					X					
7	Marcos	Miguel	Alvarado	villalobos	TI																																
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estrategicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
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.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
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	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:

ACTIVIDAD O EVENTO: Iniciativa Terapia Choque

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 30/Nov/2024

HORA INICIAL: 6:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Asoconeg.

HORA FINAL: 12:30m.

NOTA: *En 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 institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO 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)		TIPO DE VINCULACIÓN		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	PLANTA	CONTRATO	(Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	YILBER	JHOSNEYKER	GOMEZ	HERNANDEZ	PPT	5277148			X					X			X				X				X		X	ATRAPASUEÑOS				N/A	N/A	N/A	Yilber		
2	CRISTIAN	ANDREY	MARTINEZ	JIMENEZ	T.I	1097201609			X					X			X				X				X		X	ATRAPASUEÑOS				N/A	N/A	N/A	CRISTIAN		
3	ANDRI	JULIETH	ESTEBAN	MERCHAN	TI	1097196794			X				X			X					X				X		X	ATRAPASUEÑOS				N/A	N/A	N/A	Andri		
4	YEINER	STICH	NOCHE	SERRANO	T.I	1096808413			X					X			X				X				X		X	ATRAPASUEÑOS				N/A	N/A	N/A	Yeiner		
5	ZURISADAY		AMARIZ	PINEDA	T.I	1097199432			X				X			X					X				X		X	ATRAPASUEÑOS				N/A	N/A	N/A	Zurisaday		
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
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)

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/08/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

TO: Iniciativa-Planchoque-Delinquir no paga **FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO** 20-11-2024 **HORA INICIAL:** 6:30

EGIONAL QUE CONVOCA: UDA 3 Barrancabermeja **HORA FINAL** 12:00

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

OTA: *En 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 institucional.*

E	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO 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)	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	
	MARIA	ORTEGA	DIAZ	Tarjeta Identidad	1096806447			X				X			X					X				X		X							3102372213	ELIANA		
	JOSE	ORTEGA	DIAZ	Tarjeta Identidad	1096803453			X					X			X				X				X		X							3102372213	Hernando		
	MAURICIO	TRASLAVIÑA	MORA	Tarjeta Identidad	1097196227			X					X			X				X				X		X							3173059023	IVAN		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	**Número de asistentes:**	3
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:		

RSEX (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)

(Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
7. Usuarios.
8. Estado.

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

Plan choque — 29/11/2024 — 07:00 am

ASOCONES — 01:00 pm

1	Luis	Santiago	Acuño	Torres	T.I	1096222060			X					X	Luis	Luis
2	Kevin	Gabriel	Solamayor	Martinez	T.I	11.041.36936			X					X	Kevin	Kevin
3	Ana	Cecilia	Martinez	Perez	C.C	109653333					X		X		[illegible]	[illegible]
4	Michell		Aldana	Baño	T.I	1097190224			X				X		Michell	Michell

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: Plan Choque - Delinquincia — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 29/11/24 — HORA INICIAL: 7:00 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: ASOCONEG — HORA FINAL: 12:00 PM

NOTA: En aplicación de las normas que regulen lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia" usted titular de la información objeto de tratamiento autoriza a ICBF de manera expresa, autónoma, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO 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)			OTRA ORIENTACIÓN (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, por favor indique el nombre y nivel)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser Sin registro si indicativo necesario)	FIRMA	
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 y más	MUJER	HOMBRE	FEMENINO	MASCULINO	ESBIO / TRANS / INTERSEXUAL	SI	NO	NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL O PALENQUERA	RROM	MINORÍA	NINGUNA	NIVEL	UNIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN PÚBLICA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	NO APLICA			Nombre	Firma
1	Nelso	Stiven	Carvajal	Cabeza	T.I				X					X		X			X		X			X					X			Nelson	
2	William	Andres	Buitrago	Polentino	T.I				X					X		X			X		X			X					X			William	
3	Brajan	Sneider	Buitrago	Polentino	T.I				X					X		X			X		X			X					X			Brajan	
4	Hamilton	Camilo	Palencia	Taborda	T.I				X					X		X			X		X			X					X			Hamilton	
5	Anderso	stick	Gonzales	Amaya	T.I				X					X		X			X		X			X					X			Anderson	
6	Melani	Charith	Miranda	Siniestera	T.I				X				X		X				X		X			X					X			melani	
7	Luz	Ana H.	Hoyos	Lascarro	T.I				X				X		X				X		X			X					X			Ana bi	
8	Jhon	Edinson	Gomez	Lascarro	T.I				X					X		X			X		X			X					X			JON	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Sociedad
6. Peticionarios
7. Usuarios
8. Estado

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

Scanned with CamScanner

ALCALDIA DISTRITAL DE BARRANCABERMEJA

LISTADO DE ASISTENCIA - ACTIVIDADES INTERNAS - PERSONAL DE PLANTA Y PRESTADORES

Código: DEP-SO-005 | Fecha: 17-08-2023 | Versión: 003 | Página 1 de 1

DEPENDENCIA QUE ORGANIZA: SUBSECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA	FECHA 22/11/2024.	LUGAR INPEC	DURACION	ENTIDAD, PERSONA O GRUPO QUE DIRIGE LA ACTIVIDAD O CAPACITACION:

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Actividad delinquir no pague. derivo del programa Convivencia C. – ICBF.

No	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEXO		TIPO DE VINCULACIÓN LABORAL								DEPENDENCIA	AREA O GRUPO AL CUAL PERTENECE	TELEFONO	CORREO	FIRMA
			MASCULINO	FEMENINO	ELECCION POPULAR	NOMBRAMIENTO LIBRE	ADMINISTRATIVA	CARRERA	PROVISIONAL	SUPERNUMERARIO	OFICIAL	CPS					
1	José David Rodríguez	91255583	+					X					Personería Dist.		3213267197	personeria@	
2	Mayerly Mercado Gil	37575647		X									Asocone6	Coordi	3046186799		
3	Victor Castillo Ortiz	1096235982	X										Asocone6	Gestor Exp	3022131254		
4	Katherine Ruiz V	1095811516		X									ICBF	P. Uni.	3024245258	liz.Ruiz@hotmail.com	
5	MADELENIS [illegible]	1096724[illegible]		X									madre				MADELENIS
6	Ana Cecilia Martinez	1096253333		X									Madre		3223217209		
7	Eduardo Firma Gomez	91104[illegible]	X										Prensa Alcaldia	Comunicador	3103222205	eduardfgomez@gmail.com	
8	Hector J. León	91 432 905	X										Prensa Alcaldia		3242224890	hjleon.c@hotmail.com	
9	Carlos Augusto Ocampo G.	13566477	X										ASOCONE6	PSICOSOCIAL	3007242274	carlosaugusto1083@hotmail.com	carlosocampo6
10	Valentina Acosta B	1098811060		X						X			Alcaldia	comisaria de familia	3185795098		
11	Jhonathans mercado Alejandro	1387[illegible]063	X									V	Sub. Seguridad	convivencia C.	3153221[illegible]		
12																	
13																	
14																	
15																	

Scanned with CamScanner