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	

ACTIVIDAD O EVENTO: Control Social - Encuentro familiar

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: Agosto 27

HORA INICIAL: 8:00

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Yariguies. UDa 3 Maria Angarita - Leidy Cardoza (Grupo 1 "6-9" y Hab "6-11")

HORA FINAL: 10:00

No. Páginas del informe:

Página número: en total de:

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 IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque una sola X)						SEXO (marque una sola X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque una sola X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque una sola X)		GRUPO ÉTNICO (marque una sola X)				POBLACIÓN (marque una sola X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si marca en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, requerimos 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	OBTRO (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	ROM	RAIZAL	PALENQUERO	MESTIZO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Acceso en nombre propio)			AM	PM	
1	Karen	Lorena	Torres	Caballero	CC	1101211878			/	X			X			X					X					X						X			Karen	
2	Seleste		Road	Torres	TI	1101212055		X					X			X					X					X						X			Seleste	
3	Selenne		Road	Torres	RC	1101212055		X					X			X					X					X						X			Selenne	
4	Mariangel		Vega	Palacios	CC	1101210147			X				X			X					X					X						X			Mariangel	
5	Yohana	Johanna	Silva		CC	1098668920					X		X			X					X					X						X			Johana	
6	Nilson	Sebastian	Amaya	Silva	RC	1097139059			X					X			X				X					X						VI			*Nilson	
7	Mayie	Sofia	Garcia	Asuablo	TI	1101209673		X					X			X					X					X						X			Mayie Sofia	
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. Comu
2. Colabo
3. Provee
4. Aliado
5. Sociedad
6. Peticionarios.
7. Usuar
8. Estado.

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran estrictamente dentro de los patrones estudios 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 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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCRINCE	No. del Contrato (Cuando aplique)	6666942024	Departamento	Santander	Municipio	Sabana de Torres	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicosocial - Gestor
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Mana-Leidy	Nombre o identificación del grupo	G-9	No. de Ciclo de menús (Cuando aplique)		¿Se realizó Ciclo Complutense?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Picuricia
Curso de vida de los participantes	G-9	Nombre de la Estrategia de atención a Acciones Transversal	Encuentro familiar.	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	27-09-24	Hora de inicio	8:00 am	Hora fin	12:00 PM.
Componente (Cuando aplique)	Disfrute Derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación Alimentual	Descripción de la temática abordada	Socialización Programa Atrapasueños - Crianza Respetuosa				

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)			
ZHARICK	GISEL	GOMEZ	REMOLINA	T.I	1101230693	X	X			
ALEJANDRA	VERONICA	DEL RIO	GUTIERREZ	R.C	1101212698	X	X			
ADRITH	SAMANTHA	GARCIA	NIÑO	RC	1096257987	X	X	Wendy Niño.		
CARMEN	ALICIA	MEJIA	GELVEZ	R.C	1101211645	X	X	Jackeline M.		
GADIEL	ENRIQUE	DEL RIO	GUTIERREZ	T.I	1104213587	X	X			
MARIANGEL		VEGA	PALACIOS	R.C	1101210147	X	X	esperanza chanze		
MAYLE	SOFIA	GARCIA	AGUDELO	T.I	1101209673	X	X	Lady Tejada.		
MICHELL	CANDELARIA	GUTIERREZ	TOLOZA	T.I	1049430133	X	X	Liliana Palacio.		
SARAY	MELISSA	HERNANDEZ	VELANDIA	T.I	1104209734	X	X	Xiomara F. Velandia.		
YADIEL	DAVID	RACERO	ROMERO	PPT	86220778	X	X	Liliana H Palacio		
DAYANA	SOFIA	GUTIERREZ	FLORIAN	R.C	1095958798	X	X	Jeimy F.		
FABIOLA	MARIA	PEREZ	ROMERO	RC	1101212111	X	X	Ana Isabel		
RICARDO	DAVID	GONZALEZ	GALVIS	T.I	1127053079	X	X			
DEILIS	JOHANA	MACHADO	ZABALETA	T.I	1082378218	X	X	Johana Zabaleta		
JESUS	SANTIAGO	PEDRAZA	LONDOÑO	T.I	1221695262	X	X	Viviana P.		
BELESTE		RAAD	TORRES	T.I	1101210838	X	X	Karen		
BELENNE		RAAD	TORRES	R.C	1101213086	X	X	Karen		
MARIA	ISABELLA	SANCHEZ	RINCON	R.C	1007138418	X	X	Karen R.		

Scanned with CamScanner

	Mamá-Lucy		Jc-13.						
	Jc-13		Encuentro Familiar						
	Disfrute derechos								

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	6800594202024	Departamento	Santander	Municipio	Sabana de Torres	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicosocial. Este
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	María-Lucy	Nombre o identificación del grupo	6-9	No. de Ciclo de menús (Cuando aplique)		¿Se reparte Cifa Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Provincia.
Curso de vida de los participantes	6-9	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Familiar	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	27-08-24	Hora de inicio	8:00 am	Hora fin	12:00 PM
Componente (Cuando aplique)	Disfrute Derechos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación Narrativa	Descripción de la temática abordada	Socialización Programa Atrapasueños - Crianza Respetuosa.				

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
JULIETH	LUCIA	PICON	CADENA	TI	1007207581	X	X	ERNESTO		
BRAYAN	YESID	JIMENEZ	FELIZZOLA	R.C	1101211019	X	X	Yoleidis R.		
JOHAN	SEBASTIAN	DUSAN	DELGADO	TI	1101209939	X	X	Yessica A		
JHAN	THIAGO	AMAYA	FERIA	R.C	1101211956	X	X	Claudia P		
MARIA	ISABELLA	MUÑOZ	FERIA	TI	1063624134	X	X	claudia P		
JESUS	ANDRES	YEPEZ	DURAN	R.C	1101211961	X	X	Kaven		
NILSON	SEBASTIAN	AMAYA	SILVA	RC	1007139098	X	X	~~NJSP~~		

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

Scanned with CamScanner