BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

Número de Páginas del mismo Evento:

Página número:

ACTIVIDAD O EVENTO: Visita de control social

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Yarigüies Atrapasueños Asoneg

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 29/10/2024

HORA INICIAL: 02:00 pm

HORA FINAL: 04:00 pm

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

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	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANA O AFRODESCENDIENTE	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	Caren	Yulieth	Leon		TI	1096805637			X				X			X				X					X	X		NNA							Caren León		
2	Carol	Michel	Muñoz	Alfonso	TI	1097610569			X				X			X				X					X	X		NNA							carol Muñoz		
3	Paula	Andrea	Tapias	Rodriguez	TI	1102722782			X				X			X				X					X	X		NNA							Paula Tapias		
4	Gisell	Saray	Alfonso	Martinez	TI	1095934603			X				X			X				X					X	X		NNA							Gisell Alfonso.		
5	Daniela	Alejandra	Acosta		TI	1097110991			X				X			X				X					X	X		NNA							Daniela A.		
6	Cardina		Barrientos		CC	1096805637					X		X			X				X					X	X		Madre							Cardina BC.		
7	Damaris		Patiño		CC	1097611891					X		X			X				X					X	X		Madre									
8																																					
9																																					
10																																					

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

Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyas 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)

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Privados
6. Poblacionales

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	88005942024	Departamento	SANTANDER	Municipio	EL CARMEN DE CHUCURI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTORA DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGIE VESGA - GARDY CARREÑO	Nombre o Identificación del grupo	TRIUNFADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	6 - 13 MIXTO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	SANTO DOMINGO DEL RAMO
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENCIA	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	29/10/2024	Hora de Inicio	08:00am	Hora fin	10:00am
Componente (Cuando aplique)	Participación de niños, niñas y adolescentes y culturas de paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativas	Descripción de la temática abordada	Comunicación asertiva y participación infantil en familia				

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)			
HEILLEN	SARAY	OSORIO	LAGUADO	T.I.	1100895004	X	X	Saray Osorio		
SULAY	MAYERLY	AYALA	VELAZCO	T.I.	1099371008	X	X	Sulay Ayala		
DARLY	YIRETH	ALVARADO	MARTINEZ	T.I.	1096225905	X	X	Alvarado		
PAULA	ANDREA	TAPIAS	RODRIGUEZ	T.I.	1102722782	X	X	Paula T.I.		
MARY	YARED	AMADO	PRIETO	T.I.	1095313640	X	X	Mary Yared A.		
GISELL	SARAY	ALFONSO	MARTINEZ	T.I.	1095934603	X	X	Gisell Saray T.		
ZORANY	ELIZABETH	ORDUÑA	LEON	T.I.	1096808009	X	X	Zorany O		
SHIRLEY	TATIANA	GARCIA	ARCINIEGAS	T.I.	1097207441	X	X	Shirley Tatiana		
KLENYERLIS	DANIELA	VIELMA	RODRIGUEZ	T.I.	1097612658	X	X	Klenyerlis Daniela		
MARILIN		ARGUELLO	ARGUELLO	T.I.	1097612658	X	X	Marilin		
DAVID		PINEDA	BENAVIDEZ	T.I.	1097612076	X	X	David		
SARETH	LUCIANA	CACERES	ARIZA	T.I.	1095834470	X	X	Luciana.		
DIANA	CAROLINA	CRUZ	QUIROGA	T.I.	1097612328	X	X	Diana		
DEIVYS	YERIK	CARREÑO	PARDO	T.I.	1096812394	X	X	Deivys Carreño		
CRISTIAN		OLARTE	RODRIGUEZ	T.I.	1095317193	X	X	Cristian		

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	68006942024	Departamento	SANTANDER	Municipio	EL CARMEN DE CHUCURI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTORA DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGIE VESGA - GARDY CARREÑO	Nombre o Identificación del grupo	TRIUNFADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	6 - 13 MIXTO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	SANTO DOMINGO DEL RAMO
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENCIA	Nombre de la Estrategia de atencion o Acciones Transversal	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	29/10/2024	Hora de Inicio	09:00am	Hora fin	10:00am
Componente (Cuando aplique)	Participación de niñas, niños y adolescentes y culturas de paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativas	Descripción de la temática abordada	Comunicación asertiva y participación infantil en familia				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
LEIDY	JIMENA	PINZON	MONTAÑO	T.I.	1030196311	X	X	Jimeng		
LAURA	JULIANA	PARRA	VILLAMIZAR	T.I.	1098802350	X	X	Laura		
DILAN	MARTIN	RIAÑO	ARIZA	T.I.	1095837026	X	X	Martinez		
ISABEL	SOFIA	VELASCO	CALA	T.I.	1096812542	X	X	IsabelVelasco		
MARIA	PAULA	GONZALEZ	GRAIN	T.I.	1095946356	X	X	Maria G.		
NICOLE	ALEXANDRA	PEÑA	QUIROGA	T.I.	1097130187	X	X	Nicol Peña		
KALETH	JOSEP	DIAZ	CARREÑO	T.I.	1097612129	X	X	Kaleth		
DANIEL	ISAAC	BERDUGO	RINCON	T.I.	1097791366	X	X	Daniel Isac.		
JUAN	ESTEBAN	GONZALEZ	BAUTISTA	T.I.	1095941535	X	X	Juan esteban		
LOREILY		RUIZ	DUARTE	T.I.	1097612037	X	X	Loreily		

¡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 SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	62006842024	Departamento	SANTANDER	Municipio	EL CARMEN DE CHUCURI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTORA DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGIE VESGA - GARDY CARREÑO	Nombre o identificación del grupo	TRIUNFADORES	No. de Ciclo de minuto (Cuando aplique)	6 - 13 MIXTO	¿Se realizó Cita Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	SANTO DOMINGO DEL RAMO
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENCIA	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	29/10/2024	Hora de Inicio	08:00am	Hora fin	10:00am
Componentes (Cuando aplique)	Participación de niños, niños y adolescentes y cultura de paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativas	Descripción de la temática abordada	Comunicación asertiva y participación infantil en familia				

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
AMPARO		ARCINIEGAS	ATUESTO	CC	1005802107	X	X			
JENY	JADITH	ARGUELLO		CC.	1091611588	X	X			
ARQUITUR		BELANDIS	JURADO	CC.	37653130	X	X			
NELFY		ANIZA	CANABO	CC.	1097609513	X	X			
ELIZABETH		QUINTERO	BAYONA	CC	37390324	X	X			
NINI	YOLANDA	RODRIGUEZ	CUESTA	CC.	1098660455	X	X			
DIANA	JUDITH	VILLAMIZAR	ORTIZ	CC	1065872537	X	X			
GEORGINA	ANDREA	MONTAÑA	LOZANO	CC.	1094611676	X	X			
NANCY	MARIBEL	GRAJIN	RIVAS	CC.	1095595698	X	X			
MARIBEL		QUINTERO	BAYONA	CC	1095933064	X	X			
ADELA		PARADA	CANABO	CC.	28188645	X	X			

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	69005943024	Departamento	SANTANDER	Municipio	EL CARMEN DE CHUCURI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTORA DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ANGIE VEGA - GARDY CARREÑO	Nombre o Identificación del grupo	TRIUNFADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	8 - 13 MIXTO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	SANTO DOMINGO DEL RAMO
Curso de vida de los participantes	ADOLESCENCIA	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ENCUENTRO FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	28/10/2024	Hora de Inicio	08:00am	Hora fin	10:00am
Componente (Cuando aplique)	Participación de niñas, niños y adolescentes y cultores de paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativas	Descripción de la temática abordada	Comunicación asertiva y participación infantil en familia				

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
MIRAYA		RINCON	TORRES	CC	23574468	X	X	mirayayinon		
YERLY	LORENA	DUARTE	MORENO	CC.	1099993977	X	X	Yerly Lorena Duarte		
VICTOR		OSORIO		CC.	1100887467	X	X	victor Osorio		
MAYERLY		VELASCO	PRADO	CC.	1097610877	X	X	mayerly Velasco		
IRENE		RODRIGUEZ	ZARATE	C.C	1102716314	X	X	Irene Rodriguez		
LUZ	MARINA	PINTO	PLAZAS	CC	1094609876	X	X	Luz Marina P.		
OLGA		MARTINEZ	GUTIERREZ	CC	37706782	X	X	Olga M.		
ZORAIDA		LEON	GUERRA	CC.	1098992359	X	X	zoraida leon g.		
MARTA	RUBIS	CELEDONIA	RICO	CC	1131399036	X	X	marta celedonia		
LUIS	EDUARDO	PRADO	BUITRAGO	CC	1097687208	X	X			
LILIANA		GUTIERREZ		CC.	1098373704	X	X	liliana G.		

Scanned with CamScanner