BIENESTAR FAMILIAR

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 Octubre Exploradores FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 26-10-24 HORA INICIAL: 4:00 Pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: ASUCONEG HORA FINAL 6:00 pm

Número de Páginas del mismo Evento

Página número:

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 i

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, AFRO, RAIZAL O PALENQUERO	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	
1	Leidy	Jhoana	Rosas	Rueda	CC	1005272720				X			X			X					X					X		X	Made Usuario				X	X		Leidy Rosas		7
2	Brieida		Camelo		CC	49797511					X		X			X					X					X		X	Made Usuario				X			Brieida C		7
3	omar	kaleth	Narvaez	Jimenez	TI	1063494122			X					X			X				X					X		X	Usuario				X			Omar		7
4	William		Ceballos	Angel	TI	1101207448			X					X			X	X			X					X		X	Usuario				X			William		7
5	Laura	Natalia	Ballesteros	Esquivel	TI	1101207708			X				X	X		X	X				X					X		X	Usuaria				X			Laura		7
6	Zaidy	Dallana	Oses	Camelo	TI	1101209813			X				X			X					X					X		X	Usuaria				X			Zaidy		7
7	Shaira	Sofia	Martinez	Rosas	TI	1101209815			X				X			X					X					X		X	Usuaria				X			Shaira		7
8																																					
9																																					
10																																					

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)

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.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MO39.PP
Versión 1
Página
05/09/2024
Clasificación de la Información
Clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	6800584 2024	Departamento	SANTANDER	Municipio	SABANA DE TORRES	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL / GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	YERLY SANABRIA ORTEGA-JAVIER GELVEZ	Nombre o identificación del grupo	EXPLORADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	09	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Salon comunal
Curso de vida de los participantes	14 y 17 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro entre Pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	26/10/24	Hora de inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	habilidades emocionales	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deportes y recreación	Descripción de la temática abordada	Encuentro 7. los juegos tradicionales y la tecnologia				

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)			
JESUS	DAVID	QUINTANILLA	ROJAS	TI	1186213350	X	X	Jesus		
ZAIDY	DALLANA	OSES	CAMELO	TI	1101208645	X	X	zaidy		
SHAIRA	SOFIA	MARTINEZ	ROSAS	TI	1101208913	X	X	shaira		
OMAR	KALETH	NARVAEZ	JIMENEZ	TI	1063494122	X	X	Omar		
LAURA	NATALIA	BALLESTERO	ESQUIVEL	TI	1101207703	X	X	Laura		
YURIS	VANESSA	MELENDEZ	NAVARRO	TI	1101207665	X	X	Yuris		
KEINNER	ANDRES	GALVIS	GARCIA	TI	1101207987	X	X	Keiner		
WILLIAM		CEBALLOS	ANGEL	TI	1101207448	X	X	William		
NAYARITH		QUINTANILLA	ROJAS	TI	1185715124	X	X	Nayarith		
OLGA	LISETH	MEZA	BADILLO	TI	1096229534	X	X	Olga		
SANTIAGO	ELIAS	ALVAREZ	LOPEZ	TI	1116800387	X	X	Santiago		
FABIAN	STIVEN	ANGEL	RIVERO	TI	1130104448	X	X	Stiven		
EDY	ALEJANDRA	MANTILLA	NIÑO	TI	1097788887	X	X	Edy		
JUAN	DAVID	PADILLA	CALVO	TI	1101206338	X	X	Juan		
MARIA	ANGUELIK	MELENDEZ	NAVARRO	TI	1101206252	X	X	Maria		
LUIS	ANGEL	NARVAEZ	JIMENEZ	TI	1063494124	X	X	Luis		

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005943024	Departamento	SANTANDER	Municipio	SABANA DE TORRES	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL / GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	YERLY SANABRIA ORTEGA-JAVIER GELVEZ	Nombre o identificación del grupo	EXPLORADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	09	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	Salon Comunal
Curso de vida de los participantes	14 y 17 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro entre Pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	26/04/24	Hora de Inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	habilidades emocionales	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deportes y recreacion	Descripción de la temática abordada	Encuentro 7: los juegos tradicionales y la tecnologia				

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
CRISTAL	JIRETH	CALDERON	ANAYA	TI	1101205302	X	X	Cristal		
ANGEL	SEBASTIAN	GARCIA	ROCA	PPT	7626692	X	X	Angel		
DEIVER	NELSON	MORENO	URIBE	TI	1063619916	X	X	deiver		
LEANDRO	FABIAN	YEPES	PAYARES	TI	1101206600	X	X	leandro		
RAFAEL	MIGUEL	ALTAMIRANDA	DORANTE	PPT	4324290	X	X	Rafael		
LINA	MARIA	GARCIA	FLOREZ	TI	1097104250	X	X	lina		
DAINER	ENRIQUE	NARVAEZ	JIMENEZ	TI	1063494123	X	X	dainer		
ANDRY	LADISNEY	ANAYA	LAMUS	TI	1097104871	X	X	Andry Anaya		
GEREMIAS	ALEJANDRO	GARCIA	ROCA	PPT	7626592	X	X	geremias		

Powered by CamScanner