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 Sorradores

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: ASOCONEG

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 26-10-2024

HORA INICIAL: 2:00 Pm

HORA FINAL 4:00 pm

Número de Páginas del mismo Evento

Pagina 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 DC. DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque ces 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 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	Maran	Salome	Garcia	Ferrer	TI	1110120444			X				X			X					X				X		X	Usuario				X			Salomé		7
2	Sandra	Milena	Ferrer	Alvarez	CC	1110201175					X		X			X					X				X		X	Madre Usuario				X			Sandra Ferrer.		7
3	Edilma		NIÑO	correa	CC	38878225					X		X			X					X				X		X	Madre usuario				X			Edilma Niño		7
4	Argen	Samir	Jaramillo	Garcia	TI	1097203655		X				X		X			X				X				X		X	Usuario				X			-Samir		7
5	Jesus	Alberto	Hoyos	Rodriguez	TI	1102069142			X					X			X				X				X		X	Usuario				X			-Jesús		7
6	Cristian	Daniel	Verjel	Verjel	TI	1102205493			X					X			X				X				X		X	Usuario.				X			-Cristian		7
7	Arinda	Ester	Alvares	Bandera	TI	1118847103			X				X				X				X				X		X	Usuario				X			-Arinda		7
8																																					
9																																					
10																																					

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.
2. Contratistas.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos
5. Sociedad.
6. Profesionales.
7. Usuario.
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.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

F11.MC08.PP
Versión 1
Página
05/06/2024
Clasificación de la información
Clasificada

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	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 SAHABRIA ORTEGA-JAVIER GELVEZ	Nombre o identificación del grupo	SOÑADORES	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	Grupo mixto	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	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Habilidades emocionales	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Deporte 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)			
ISABELLA		RABELO	RAMOS	RC	1101211692	X	X	Isabella		
JUAN	CAMILO	PALMERA	PALMERA	RC	1065140408	X	X	Camilo		
SARAY	SOFIA	AMARIS	TORRES	RC	1096251889	X	X	Saray		
ISABELLA		GONZALEZ	GARCIA	RC	1101211727	X	X	ISABELA		
MATIAS	ALBERTO	HOYOS	RODRIGUEZ	TI	1096706882	X	X	matias		
SANTIAGO	ALBERTO	HOYOS	RODRIGUEZ	TI	1096706883	X	X	Santiago		
MAXIMILIANO		GARCIA	PEREZ	TI	1097136752	X	X	maxi		
GAHEL	ENRIQUE	PALMERA	PALMERA	TI	1065138236	X	X	Gahel		
JEYSON	DAVID	PEÑA	URIANA	TI	1119405083	X	X	Jeyson		
LUXVIN	ANDRES	DUARTE	LOPEZ	TI	1101210068	X	X	Luxvin		
SAMANTHA		RINCON	GARZON	TI	1097130988	X	X	Samantha		
MARIAN	SALOME	GARCIA	FERRER	TI	1101209144	X	X	Saura		
ISAURA		HINESTROSA	JIMENEZ	TI	1101209374	X	X	Salome		
ARGEN	SAMIR	JARAMILLO	GARCIA	TI	1097203655	X	X	Samir		
VALERY	MARIA	CRISTIANO	FERRER	TI	1101209235	X	X	Valery		
KEVIN	MANUEL	PEREZ	ROMERO	TI	1101207978	X	X	Kevin		

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCONEG	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	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	SOÑADORES	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	Grupo mixto	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro entre Pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	26/10/2024	Hora de inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 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	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JESUS	ALBERTO	HOYOS	RODRIGUEZ	TI	1101206942	X	X	Jesus Alberto		
DANNA	SOFIA	MANRIQUE	LACHE	TI	1130104482	X	X	Danna		
JAVIER	DAVID	MORELO	RAMOS	TI	1067034918	X	X	Javier		
CRISTIAN	DANIEL	VERJEL	VERJEL	TI	1101205993	X	X	Cristian		
AILSE	TATIANA	MANRIQUE	GARCIA	TI	1130104307	X	X	Ailse		
NICOLAS		LEAL	PARRA	TI	1101210576	X	X	Nicolas		
ARINDA	ESTER	EPIAYU	PUSHAINA	TI	1118847103	X	X	Arinda		
LUZ	EDNA	OLIVARES	BANDERA	RC	1050068336	X	X	Luz Edna		
ANYELA	MARIA	ZAMBRANO	GOMEZ	TI	1065662397	X	X	Anyela		

Powered by CamScanner