PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.PT.RC	14/05/2025
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Comite de control Social - Encuentro familiar FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 25 de octubre del 2024 HORA INICIAL: 5:00 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: UDA 3 Maria Angarita-Deidy Cardoza (Grupo 1 - Grupo Mixto) HORA FINAL: 7.00 PM

Página número ___ de Páginas del total

NOTA: En aplicación de las normas que regulan la relacionada con bases data, en especial la dispuesta 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 en la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos)						SEXO			IDENTIDAD DE GÉNERO				CRIPE DISCAPACIDAD		GRUPO ÉTNICO				POBLACIÓN		SENTIDO PÚBLICO O PRIVADO EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA		PARTES INTERESADAS #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 a más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (Para uso del ICBF)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (Para uso del ICBF)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE, NEGRA, PALENQUERA O RAIZAL (ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRÉS)	ROM	MESTIZO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Dentro de sentido privado)			FÍSICA	ELECTRÓNICA	
1	Maryle	Sofia	Garcia	Agudelo	TI	1101209873		X		X			X			X			X		X				X	X								Maryle	
2	Soleste		Zaad	Torres	TI	1101272055		X					X			X			X		X				X	X								Soleste	
3	Selenne		Raad	torres	TI	11012 [illegible]		X					X			X			X		X				X	X								Selenne	
4	Nilson	Sebastian	Arango	Silva	RC	1097739058		X						X			X		X		X				X	X								Nilson	
5	Mariangel		Vega		RC	1102781471			X					X		X			X		X				X	X								Mariangel	
6	Maria	Johana	Silva	B	CC	1098668920					X		X			X			X		X				X	X								[illegible]	
7	Karen	Lorena	torres	Caballeros	CC	1101209673				X			X			X			X		X				X	X								Karen	
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

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

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyas características biológicas, órganos reproductivos y/o genitales no se encuadran estrictamente dentro de las definiciones binarias que corresponden al sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: OBGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversa)

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comu[illegible]
2. Colabo[illegible]
3. Provee[illegible]
4. Aliados [illegible] Integrados.
5. Sociedad.
6. Pensionarios.
7. Usuar[illegible]
8. Estado

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

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Asesoría	No. del Contrato (Cuando aplique)	6000594 2024	Departamento	Santander	Municipio	Bucaramanga
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Nuria Leidy	Nombre o identificación del grupo	grupo 2 - 6-9 años	No. de Ciclo de vivencia (Cuando aplique)	No	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI
Curso de vida de los participantes	6-9 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro familiar	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	25/04/24	Hora de inicio	5:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción salud mental	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación narrativa	Descripción de la temática abordada	Comunicacion asertiva y participativa	Hora fin	7:00 pm

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ZHARICK	GISEL	GOMEZ	REMOLINA	T.I	1191209453	X	X	Gildava		
ALEJANDRA	VERONICA	DEL RIO	GUTIERREZ	R.C	1191212898	X	X			
ADIRTH	SAMANTHA	GARCIA	NIÑO	RC	1096257067	X	X	yendy niño		
CARMEN	ALICIA	MEJIA	GELVEZ	R.C	1101211585	X	X	Jhecenia		
GADIEL	ENRIQUE	DEL RIO	GUTIERREZ	T.I	1104212597	X	X			
MARIANGEL		VEGA	PALACIOS	R.C	1101210147	X	X	Esperanza		
MAYLE	SOFIA	GARICA	AGUDELO	T.I	1101209673	X	X	Alexandra		
MICHELL	CANDELARIA	GUTIERREZ	TOLOZA	T.I	1045430133	X	X	lilibeth Tolozo.		
SARAY	MELISSA	HERNANDEZ	VELANDIA	T.I	1104209724	X	X	Saravelandia		
YADIEL	DAVID	RACERO	ROMERO	PPT	85220778	X	X	Jaidivo		
DAHNA	SOFIA	GUTIERREZ	FLORIAN	R.C	1095956798	X	X			
FABIOLA	MARIA	PEREZ	ROMERO	RC	1101212111	X	X	Ana Romero		
RICARDO	DAVID	GONZALEZ	GALVIS	T.I	1127863079	X	X	Gluetos		
DEILIS	JOHANA	MACHADO	ZABALETA	T.I	1082376219	X	X	Johana		
JESUS	SANTIAGO	PEDRAZA	LONDOÑO	T.I	1221465252	X	X	Oliviana P.		
SELESTE		RAAD	TORRES	T.I	1101210636	X	X	Karen		
SELENNE		RAAD	TORRES	R.C	1101212058	X	X	Karen		
MARIA	ISABELLA	SANCHEZ	RINCON	R.C	1097139418	X	X	YENNY.		
JULIETH	LUCIA	PICON	CADENA	T.I	1097207691	X	X	Jessica		
BRAYAN	YEBID	JIMENEZ	FELIZZOLA	R.C	1101211918	X	X	Yokidis		

Powered by CamScanner

Nombre del Operativo (Cuando aplique)	Asesores	No. del Contrato (Cuando aplique)	6800514 2024	Departamento	Santander	Municipio	Salum de torre	Lugar de realización del taller, Instituto ya Dependencia de la		Lugar en donde se realiza la actividad	Salon comunal
Nombre del responsable del taller o Instituto en el desarrollo de la actividad	Paola Ibeth Mejia Cardozo	Nombre o identificación del grupo	6 grado 6-9 año	No. de Cicio de vivienda (Cuando aplique)	NO	¿Se realiza Cita Comunitaria?	NO	Hora de Inicio	5:00 pm	Hora Fin	7:00 pm
Cursos de vida de los participantes	Promocion salud mental	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	encuentro familiar	Fecha del Desarrollo de la Acción	25-10-24						
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion Primaria	Descripción de la temática a tratar en la sesión	Comunicacion asertiva y participacion						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JOHAN	SEBASTIAN	DUSAN	DELGADO	TI	1101209929	X	X	Yaritza-		
JHAN	THIAGO	AMAYA	FERIA	RC	1101211955	X	X	Paola Fer		
MARIA	ISABELLA	MUÑOZ	FERIA	TI	1063824134	X	X	Paola Fer.		
JESUS	ANDRES	YEPEZ	DURAN	RC	1101211951	X	X	Karen		
NILSON	SEBASTIAN	AMAYA	SILVA	RC	1097139059	X	X	~~HSSB~~.		

Powered by CamScanner