DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FT-PT-PC	14/08/2023
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Reunión inicial control social Vargovies. FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 26/09/2024 HORA INICIAL: 11:00 am HORA FINAL: 01:00 pm

Número de Páginas del mismo Evento:

Página número:

Relación de los nombres, con registro de nacimiento, con números de identificación en aplicación al dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del Formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto del 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)				PERSONA CON DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PUBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRONICO	TELEFONO (En caso de ser fijo registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		HUELLA DACTILAR
							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	OTRO (Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	AFROLATINO	COMUNIDAD INDÍGENA	RAIZAL	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	Andres	Felipe	Sanabria	Morales	TI	1096202476			X					X			X			X					X	X		Addescente						3203488534	Andres Felipe Sanabria		
2	Jose	Francisco	Solano	Cruz	TI	1097610378			X					X			X			X					X	X		Addescente						3224428581	Jose solano		
3	Diana	Karolina	Mejia	Lizarazo	TI	1097611051			X				X			X				X					X	X		Addescente						3124276293	Diana Mejia		
4	Heidy	Tatiana	Cruz	Quiroga	TI	1097609590			X				X			X				X					X	X		Addescente						3132834568	heidy cruz		
5	Geraldin	Andrea	Aguado	Romero	TI	1056774726			X				✓			X				X					X	X		Addescente						3117011163	Geraldin Andrea A.		
6	Juliana		Aguado		C.C	1056741726					X		X			X				X					X	X		Madre						3124707402	Juliana A.		
7	Elizabeth		Quiroga	Bernal	C.C	3143940324					X		X			X				X					X	X		Madre						3132834568	Elizabet Q B.		
8																																					
9																																					
10																																					

	Número de asistentes																					
SUBTOTALES POR PÁGINA																						
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA																						

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyas características cromosómicas, órganos reproductivos y/o genitales, no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: DIRIGIDO: 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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FT-PTAC	1403033
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: CAUCUSING COMUNITARIO — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 26-9-24 — HORA INICIAL: 8-10 a.m. — HORA FINAL: 10-12 a.m.

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: LIDERAZGOS MODALIDAD ATENCIONALES ASOCOLEG

Número de Páginas del mismo Formato: Página número:

mas que regulan la 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 servi

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOC. DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPOS ETARIOS (Un Niño o Evangelina) (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 actúa en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (Si no cuenta con tel. registre el indicativo respectivo)	FIRMA		HUELLA DACTILAR
							0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 a más	HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL (Ya sea hombre o mujer)	FEMENINO	MASCULINO	GÉNERO FLUIDO	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO (INCLUYE PALENQUERO, RAIZAL, RAIZAL)	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: Planta	TIPO DE VINCULACIÓN: Contrato	NO APLICA (Para el no nombre propio)			FM	
1	Yoraich		Rodriguez	Cuesta	CC	1067[illegible]20					29		X			X					X				X	X								312 921 6930	Yoraich Rodriguez	
2	Nelly	Yoleida	Rodriguez	Cuesta	CC	1091[illegible]373					X		X			X					X				X	X								312 533 6159	Nelly Rodriguez	
3	Ana	Adelaida	Saavedra	Mateus	CC	37660849					X		X			X					X				X	X								312 526 0363	Ana Adelaida Saavedra	
4	Mayerly		Velasco		CC	1077493408					X		X			X					X				X	X								312 422 1238	Mayerly Velasco	
5	Jose	Vicente	Lopez	Gutierrez	CC	1097608 290					X			X		X					X				X	X								321 268 8630	Jose Vicente Lopez	
6	Elizabeth		Quiroga	Bernal	CC	37390724					X		X			X					X				X	X								315 287 4568	Elizabeth Quiroga	
7	Miguel	Angel	Jerez		CC	91958233					X			X		X					X				X	X								313 892 7187		
8	Leticia		Pofal		CC	37652777					X			X		X					X				X	X								322 741 0029	Leticia Cubas	
9	Nancy	Nallen	Grant		CC	30209951					X			X		X					X				X	X								314 324 7270	Nancy Nallen Grant	
10	Genaida		Bernal	Reyes	CC	28178777					X			X		X					X				X	X								310 774 5186	Genaida B	

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

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

Scanned with CamScanner

DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

[illegible]	[illegible]
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: ENCUENTRO COMUNITARIO FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 26-9-24 HORA INICIAL: 8:00 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: MA ASEGURES MODELO ATENCIÓN ASOCIADOS HORA FINAL: 10:00 AM

Número de Páginas del Informe: [illegible]

Nota: [illegible]

Nota que regulan la relacionada con habeas data, en especial la dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", usted Autoriza 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 servi

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 aplica en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (Si no cuenta con fijo, registre el indicativo respectivo)	FIRMA		# ASISTENCIA
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL (Si lo usa)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (Si lo usa)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE (NEGRO, MULATO, RAIZAL O PALENQUERO)	ROM	NINGUNO	EMPLEADO	USUARIO			TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Si no tiene un nombre propio)					
1	NERY	ADELO	CARDONA		CC	1095831470					X		X			X				X						X	X						N/A	3117325346		Nery Adelo C.	
2	MIRIAM		RINCON	TORRES	CC	1097791766					X		X			X				X						X	X						N/A	3217685651		Miriam Rincon T.	
3	LILIANA		GUTIERREZ		CC	1095582946					X		X			X				X						X	X						N/A	3132605722		Liliana Gutierrez	
4	ANA	JULIANA	GUALDRON	NAVAS	CC	1056799726					X		X			X				X						X	X						N/A	3114703602		Juliana Gualdron	
5	YEPLI	LORENA	DUARTE	ROSILLO	CC	1093993737					X		X			X				X						X	X						N/A	3184977260		Yarlu Lorena Duarte	
6	RUTH	FABIOLA	RODRIGUEZ	GARCIA	CC	1097205729					X		X			X				X						X	X						N/A	3213972313		Ruth Fabiola	
7	GLORIA	ESPERANZA	GALVIS	DIAZ	CC	1125963807					X		X			X				X						X	X						N/A	3132496		Gloria Esperanza G.	
8	EDILIA	BERNARDA	CALDERON		CC	1097197577					X		X			X				X						X	X						N/A	3106806870		Edilia Bernarda C.	
9	LUZ	MARINA	RUEDA	MENDEZ	CC	1094'003876					X		X			X				X						X	X						N/A	3211782907		Luz M. Rueda	
10	MARIA	ISABEL	ALFONSO	CORREA	CC	1095611082					X		X			X				X						X	X						N/A	3112265363		MARIA I. ALFONSO	

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

Nota ambiental: HOMBRES (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y genitales) no se encuentran establecidos dentro de los patrones sexuales que constituyen el término binario sexual)

* Nota ambiental: OTROS (Personas con identidad sexual e identidad de género diversa)

Antes de imprimir este documento... Piense en el medio ambiente!

[illegible]

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Asoconey	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	Departamento	Santander	Municipio	El Carmen	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestora Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Angelveyra Cardy	Nombre o Identificación del grupo	Victoriosos.	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	14-17	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	Santo Domingo
Correo de vida de los participantes	Adolescencia.	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	26/04/2024	Hora de Inicio	10:00 am	Hora fin	12:00m.
Componente (Cuando aplique)	Promoción de Salud	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa	Descripción de la temática abordada	El Tesoro Protector				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
NIYURETH	SOFIA	RUEDA	BASTOS	T.I.	1030181224	X	X	Niyureth Sofia.		
NIKOLL	VANEZA	RUEDA	QUIROGA	T.I.	1097610629	X	X	Nikol Vaneza Rueda quiroga		
SARITH	YULIET	MORENO	ARCINIEGAS	T.I.	1097610578	X	X	Sarith yulieth moreno arciniegas		
SARA		CALDERON	PEÑA	T.I	1097145757	X	X	Sara Caldera Peña		
VALERY	SOFIA	SANABRIA	FLORES	T.I.	1097196294	X	X	Sofia Sanabria		
KAROL	YISEL	ARCINIEGAS	ALFONSO	T.I.	1096221403	X	X	Karol Yisel arciniegas A.		
DANIELA	ALEJANDRA	ACOSTA	GARCIA	T.I.	1097110891	X	X	Daniela Acosta.		
CAROLL	MICHEL	MUÑOZ	ALFONSO	T.I.	1097611569	X	X	Caroll Michel		
VALERIA		RUEDA	MEDINA	T.I.	1095363526	X	X	Valeria Rueda Medina		
JEAN	CARLOS	MEJIA	RIAÑO	T.I.	1097610601	X	X	Jean Carlos		
OSCAR	DAVID	AMADO	BERMUDEZ	T.I.	1098746570	X	X	Oscar David Amado Bermudez		
HENRY	ALEJANDRO	BERDUGO		T.I.	1094066443	X	X	Henry Alejandro Berdugo vera		
RICARDO	ANDRES	BERDUGO	VERA	T.I.	1096068555	X	X	Ricardo Andres Berdugo		
ANDRES	FELIPE	BAUTISTA	SANCHEZ	T.I.	1095312866	X	X	ANDRES Felipe		
JOSE	EMANUEL	TAVERA	CORDOBA	T.I.	1096218868	X	X	Jose Tavera.		

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	Asoromeg	No. del Contrato (Cuando aplique)	68005942024	Departamento	Santander	Municipio	El Carmen	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestora Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Angie Vesga Gardy C.	Nombre o Identificación del grupo	Victoriosos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	14-17	¿Se realizó Olla Comunitaria?	Si	Lugar en donde se realiza la actividad	Santo Domingo.
Curso de vida de los participantes	Adolescencia	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Comunitario	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	26/09/2024	Hora de inicio	10:00am	Hora fin	12:00m
Componente (Cuando aplique)	Promoción en Salud	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la temática abordada	El Tesoro Protector				

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
KEYNER	JOSE	AGUADO	QUIROZ	T.I	1149436358	X	X	Keiner		
DAIBER	JULIAN	PARDO	LUNA	T.I	1096806096	X	X	Daiber		
CAREN	YULIETH	LEON	BARRIENTOS	T.I	1096805637	X	X	caren Yulieth L.B		
RENATA		RUIZ	DUARTE	T.I	1101767433	X	X	Renata Ruiz Duarte		
BREYNER	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BAUTISTA	T.I	1097612338	X	X			
MARIA	VICTORIA	SALAS	GUTIERREZ	T.I	1097995441	X	X	Victoria Salas		
YORYELIS		PERTUZ	GRANADOS	T.I	1061812267	X	X	Yoryelis P.g		
MARIANA		BUENO	DIAZ	T.I	1097610291	X	X	Mariana Bueno		

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

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