CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Socialización Proyecto Expresiones.	LUGAR: Alcaldía Municipal.	FECHA: 18-Julio-2025

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jose Gonzalez Hernandez	1018606807	3148983088	enlace de Juventudes	Jose Gonzalez
2	Yineth Cabrera J.	45.537.182	3006285675	Sec. Gobierno- Trabajadora Social	Yineth Cabrera
3	Maria E Navarro S.	1.047.427.505	3016487804	Comisaria de Fam	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Socialización de proyecto. Secretaría General con Instituciones de Educación.	LUGAR: Alcaldía Municipal.	FECHA: 22-Julio-2025

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yinelle Tuberos Ramón	45.537.182	3006285675	Sec Gobierno.	Yinelle Tuberos
2	Irina Padilla M	1047600541	3023285847	Sec General	Irina P M
3	Jineth García Jiménez	1001979721	3126605167	PMJ.	Jineth García
4	Jose Gonzalez Hernandez	1048 606 807	3198983098	Sec Gobierno	Jose Gonzalez
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Socialización proyecto. Prevención de embarazo y SPA.	I. E Nuestra señora del Rosario	24 - Junio - 25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Armando J Alonso R	72 143.850	3126421830	Coordinador	
2	Homero Cole Fs	45-511.547	3107237755	Psicólogo	
3	Jose Gonzalez Hernandez	1698606807	3148983088	enlace de juventudes	Jose Gonzalez
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Socialización proyecto prácticas Embarazo – SPA – te Santa Rosa de Lima. LUGAR: I.E. Santa Rosa de Lima. FECHA: 29-Julio-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Rocio Elles Navarro.	33253732	3013241439	Coordinadora	Roci Elles N.
2	Hanna Galé Hps	45.511.547	3107237799	Psicologa	
3	Jose Gonzalez Hernandez	1098606807	3198483089	enlace de practicantes	Jose Gonzalez
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Socialización de Proyecto a Líderes Comunitarios Para la Sensibilización en Comunidad.	LUGAR: Children Internacional	FECHA: 31 de Julio 2025

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Zulma pinto C	1048600620	3665489 44		Zulma P
2	mario Jinete t	9186594	3024082980	Presidente	mario J.
3	Milady Benavides V	23145772	3126567196		Milady
4	Delcy Maria Pajaro C.	23145452	3104047560	Secretaria ASOTRANSPOLO	Delcy Pajaro C.
5	Cruz manuel Valiente	79585996	3218135434	JAC	Cruz manuel
6	Heriam Canoles	9.186002	3217432833	Comunidad.	Heriam C.
7	Luz Nevis Guerrero M.	45.360064	3014871251	Enlace Lib. rel.	Luz G M.
8	Yulay Sofia Blanquicett	1042583162	3215384884		Yulay S
9	Mesildes Villar Mendoza	23.145.319	3117909149	Presidenta	Mesildes V. M.
10	Rosalba Lopez L.		3178338208	Iglesia Cat.	Rosalba Lopez L.
11	Andrea Isabel Ramos Alfaro	1049601614	3027263750	JAC	
12	Fermina Guzman Padilla	45586 251	3008494880	PRESIDENTE ASOCIACION	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Socialización de Proyecto Gestores Comunitarios para la Sensibilización en Comunidad | LUGAR: Children Internacional | FECHA: 31 de Julio 2025

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jolyn Alvarez Rodriguez	1048601078	3013524972		Jolyn A.
2	Deisy Rodriguez M.	1048607477	3136496056		
3	Yuranis Tejeda	23145853	3239899620	T-S.	
4	Rocio Padilla A.	45360772	3205270210		
5	Leonel Fuentes Luna	1.048604842	3216117598		Leonel F.
6	Nicolas Perez M.	73534343	3113028036	Barios	
7	Modesto Hamburger S	3980477	3145760918		Modesto Hamburger S
8	Consuelo Estrada	45592100	3137767904		Consuelo B
9	Ema Chico Pinto	45586580	3233557208		
10	Rosa B. B.	23,145052	3017780244		Rosa B.
11	Maribel Perez Rodriguez	23.144.715	3126844055		
12	Selina Mendoza	7049825473	3112708873		Selina M

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Socialización de Proyecto a Líderes Comunitarios para la Seguridad en Comunidad.	LUGAR: Auditorio Internacional	FECHA: 31 de Julio 2025

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Rodolfo Pinto Ibáñez	1048627196	3003131251		
2	Erika Hademe Pinto	45586262	3219322272		
3	Maria E Navarro S.	1047427705	3016487801	Trabajadora Social Comisaría de Familia	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Enfermedades de transmisión sexual.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 05-08-2025

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Lucia Perez de Horta	1048805414	3009048202		Lucia Perez
2	Geraldin Maranto Bueno		3145491152		Gera Maranto
3	Maria Camila Rodriguez Pena		3215827791		Maria camila
4	Nicolas ospino Mercado	1043988950	3206193077		Nicolas
5	Angely Sofia villarreal		3133586382		Angely Villarreal
6	Brandy Yulisa gonzalez Marquez	1049605231	3127580790		Brandy
7	Yoselin Martinez Cervantes	1.142.930.376	3012315990		Yoselin Martinez.
8	Natalx cabarcas Peña	1048604710	3148299754		Natalx cabarcas.
9	Dilanis rodriguez Ruiz	1048606567	3015913051		Dilanis rodriguez
10	Jesus David Vargas		3217644852		
11	Hernando Morales		3013918508		

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Enfermedades de transmisión sexual	LUGAR: IE Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 05_08_2025

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yorbelis Ortiz Polanco		3045331993		
2	Eduardo Vivanco Bello	1048605367	3103908852		
3	Juan Pablo Villarreal	1048603778	3133586382		
4	Santiago de Horta G.		3117233605		
5	Adrian Camilo Marrugo M.	1.048.605.167	3116502745		
6	Alvaro José Julio Altamar		3106266857		
7	Luis Fernando Burgos Sandoval	1048605262	3008052940		
8	Diego Andres Perez Luna		3023695900		
9	Baiyon mercado		3162765168		
10	Anderson Rebolledo		3227323180		
11	Dayledis Ibañez chico		3137215163		

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Enfermedades de transmisión Sexual.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 05-08-2025

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Maria Angelica Cuervo	1048605382	3246164779	Estudiantes	Maria g.
2	Ronald gonzalez castellano		3009693649	Estudiantes	Ronald
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Salud Sexual y reproductiva.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del carmen	FECHA: 05-08-2025

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	EMELL PEÑARANDA SUAREZ		3127201935		EMELL
2	yuliana Marquez Torregrosa	1047422076	3105170921	Estudiante	
3	Lacra Villa Mercado	1047.504.143	3009967464	Estodiante	Lacra V
4	Nailin Camarra De la E.	1048603868	3143900521	Estudiante	
5	Yeimy Sharela castro	1048605737	3076229332	Estudiante	Yeimy
6	Luis Eduardo contreras		3135845553	Estudiante	
7	Javier David Diaz gazab		3126579034	"	
8	Carolina León H	1048605054	3168133752	Estudante	
9	Miguel Jose Pitanco	1048604006	3144584829	estudiante	Miguel
10	Dilan Jesus Rumisca		3205403952	estudiante	
11	Maria Fernanda Ortiz	1048604454	3243748755	estodiante	M. Fernanda

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Salud Sexual y Reproductiva.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 05-08-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yesireth Sierra Pedroza	1048605481	3207194696	Estudiante	
2	Yoscar David Orozco V		3147976702	Estudiante	
3	Orladis Garcia Arroyo	1098603378	3003818955	Estudiante	
4	Yirley Dayana Rodriguez	1098603444	3136200090	Estudiante	
5	Ana Isabel Grau Rebolledo		3215147253	Estudiante	
6	Alejandra Hocado Ca	[redacted]	3011731630	Estudiante	
7	Sara Camila Jaraba H		3024540003	Estudiante	
8	Eliangys Perez Acosta	1043604498	3053888182	Estudiante	
9	Liyen Simanca Sanjuan	1042604478	3206957254	Estudiante	
10	Jhoiner José Mendivil S.		3226908469	Estudiante	
11	Jhon Alex Taborda S.		3011097180	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Salud Sexual y Reproductiva	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 08-05-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Nolan Herrera Pacheco		3016790830	Estudiante	
2	Juan Pablo Zuñiga		3127243502	Estudiante	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Prevención del embarazo en adolescentes.	LUGAR: I.E Nuestra señora del carmen	FECHA: 05-08-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Estebana Mercado B	1137530147	3137716457	estudiante.	Estebana
2	Julia torbi Ramos Garcia	1048602911	3012514415	estudiante	Julia.
3	maria de hortamercado	1048603772	3136286047	estudiante	maria
4	Jesmaris Lopez Suarez	1048604011	3017777197	estudiante	
5	luis Fabian asiciata diaz	1082.245352	3137860022	estudiante	
6	Carlos jose de la espriella	1048603221	3009861252	estudiante	
7	JHORLAN Gamarra madrid	1048603971	3137603539	ESTUDIANTE	
8	JOHAN ANDRES ALVAREZ	1048604109	324 5004878	ESTUDIANTE	
9	Emmanuel andres campino	1048604055	3332267164	Estudiante	
10	112 SOFIA GUTIERREZ VARGAS	1048604823		ESTUDIANTE	112 Gutierrez
11	112 KARLS MARTINEZ VARGAS	1048603168	3215647859	ESTUDIANTE	112 martinez

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Prevención de Embarazo en adolescentes.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 05 - 08 - 2025

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	DUVAN ENRIQUE ROMERO REBOLLEDO	1048603438		ESTUDIANTE	
2	Karimar Cabarcas de la F.	1048604396	3205727411	Estudiante	
3	MILLER ADOLFO TORRES	1048603552	3006897637	ESTUDIANTES	
4	Alejandra Ballesteros García	1077999040	3116938382	Estudiante	Alejandra
5	Wendy Marrugo Blanco	1048604367	3122207553	Estudiante	
6	VICTOR DANIEL OROZCO ALVAREZ	1048603786	3145520145	ESTUDIANTE	
7	Erika Daniela Escudero Cabarcas	1049602690	3135825997	Estudiante	
8	Dulce María Escudero Cabarcas	1048604001	3233662502	Estudiante	
9	Yainer Luis Estrada	1048603972	3043563705	Estudiante	
10	Hendrick Moronto	1048604002	3171188220	Estudiante	
11	Denis David Marrugo B.	1048602662	3015509919	ESTUDIANTE	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Prevención de Embarazo en adolescents.	I.E Nuestra Señora del Carmen	05-08-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Cheila contreras sanchez	1068585181	3013744607	Estudiante	
2	Dans maria osorio moraes	1048603873	3735276079	estudiante	Dans
3	Sebastian Jimenez corbacho	1137529733	3215909099	estudiante	
4	Charlis Contreras Sanchez	1063648802	3275095967	estudiante	
5	Shirley Rodriguez Rodri	1137529 641			
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Metodos Anticonceptivos y Planificación familiar	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 06-08-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Hernando Morales		3013918508		
2	Jesus David Vargas		3217644852		Jesus David
3	Yorbelis Odie Polanco		3045331993		
4	Eduardo Vivanco Bello	1048605367	3103908852		
5	Juan Pablo V.B	1048675701	3133596782		
6	Santiago de horta g.		3117233505		
7	Adrian Camilo Manrigo	M. 048.605.167	3116592745		
8	Alvaro Jose Sulo Altamar		3106266857		
9	Luis Fernando Santoya	1048605262	3008052999		
10	Diego Andres Perez Luna		3023695900		
11	Barion mercado		3182765168		Barion.

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Metodos anticonceptivos y Planificación familiar	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 06-08-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Anderson Rebolledo	1227323180	[illegible]		
2	Darleds Ibañez Cliro	[illegible]	3137215163	estudiante	[illegible]
3	Maria Angelica G.	1048605382	3246464779	Estudiante	Maria g.
4	Ronald gonzalez castellano		3009693649	estudiante	Ronald
5	Lizandro ramos De Arco	1048606829	3107110404	estudiante	[illegible]
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Metodos Anticonceptivos Planificación familiar	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 06-08-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Lucia Perez de Horta	1048605414	3009048202		Lucia Perez
2	Geraldin Maranto Borrero		3145491151		Gera Maranto
3	Maria camila Rodriguez		3215882779		Maria camila
4	Nicolas Ortega Maricaba	1043988950	3206195677		[illegible]
5	Angely sofia villarreal		3133586382		Angely Villarreal
6	Brandy yulisa gonzalez marquez	1048605231	3215580790		Brand[illegible]
7	Yoselin Martinez Cervantes	1.142.930.326	3012815990		Yoselin Martinez
8	Natalv cabarcas Peña	1048604710	3148299754		Natalv cabarcas
9	dilanis rodriguez ruiz	1048606567	3015915051		dilanis rodriguez
10	Valeria Pareja Machacón	1048605319	3216491582		Valeria Pareja.
11	Jeyllis Martinez Nieves		3212931998		Jeyllis Martinez

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Proyecto de vida	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 06-08-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	EMell Peñaranda Suarez		3127201835		EMell
2	yuliana Marquez Arregloso	1047422646	3105770921	Estudiante	
3	Laura Villa Mercado	1047.504.143	3009961469	Estudiante	Laura.V
4	Nailin Guevara De La E.	1048603868	3143900527	Estudiante	
5	Dilan Jesus Ramirez	1048604622	3205705957	estudiante	
6	Yenny Shareva Castro	1048605137	3076629832	estudiante	Yenny
7	Carolina León Fl.	1048605054	3168133752	Estudiante	
8	Javier Diaz Gonzalez		3126579034	" "	
9	Luis Eduardo C.S		3011712946	" "	
10	Miguel José Blanco	1048604065	3144844827	estudiante	Miguel
11	Maria Fernanda Ortiz	1048604454	3143148755	Estudiantil	M.Fernanda

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Proyecto de viola	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 06-08-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yesireth Serra Pedroza	1048605487	3207194696	Estudiante	
2	Yoscar David Orozco V		3197976702	Estudiante	
3	Orladis Garcia Arroyo	1098603378	3003818095	Estudiante	
4	Yurley Daviana Rodriguez	1048603444	3136200640	Estudiante	
5	Ana Isabel Ballesteros		3215197280	estudiante	
6	Elianys Perez Acosta	1048604498	3053889182	Estudiante	
7	Liyan Simancas San Juan	1048604478	3209572541	Estudiante	
8	Jhâiner José Mendivil S.		3226908429	Estudiante	Jhâiner
9	Jhon Alex Tuberquia Suarez		3011091180	Estudiante	
10	Norlan Herrera Pacheco		3046740830	Estudiante	
11	Juan Pablo Zuñiga		3127243762	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Proyecto de vida	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 06-08-25.

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Sara Camila Jaraba		3024540003	Estudiante	Sara
2	Alejandra Mercado		3011731630	Estudiante	Alejandra
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma de decisiones y autoridad | LUGAR: I.E Nuestra señora del Carmen | FECHA: 06-08-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Estebana Mercado B.	1137530747	3137716457	estudiante	Estebana
2	Julia santos garay	1048602911	3012514415	estudiante	Julia.
3	maria debanta mercado	1048603772	3136286047	estudiante	maria
4	Ismaris lopez suarez	1048604071	3017777797	estudiante	
5	Camilo mercado Ibañez	1048603047	3006206280	estudiante	
6	Luis fabian arrieta	1082245352	3131860072	estudiante	Luis
7	Kevin altamar Bello	1048603793	3207839685	estudiante	
8	Liz karina martinez vasquez	1048603168	3215697859	estudiante	Liz martinez
9	Liz Sofia Guerrero Vargas	1048604823		estudiante	Liz Guerrero.
10	Emmanuel Andres Contreras	1041860455	3132677214	estudiante	
11	JOHAN ANDRES ALVAREZ	1048604109	3245004878	ESTUDIANTE	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma de decision y autoridad	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 06-08-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	JHORLAN Gamarra madrid	1048603971	3137603539	ESTUDIANTE	
2	DUVAN Enrique Romero Regolledo	1048603438		Estudiante	DUVAN
3	Yarimar Cabarcas delaE.	1048604396	3205727411	Estudiante	
4	Camila Jose de la esticha	1048603221	3009861252	Estudiante	
5	miller Adolverto Tatis	1048603552	3006894437	estudiante	
6	Alejandra Balletas Garcia	1077999040	3116938382	Estudiante	Alejandra
7	wendy Marrugo Blanco	1048604367	3122207553	Estudiante	Wendy
8	Victor Daniel orozco Alvarez	1048603786	3145520245	estudiante	
9	Sofia Daniela Escudero Cabarcas	1048602640	3135225497	Estudiante	
10	Dulce Escudero Cabarcas	1048604001	3233662502	Estudiante	
11	Yainer Luis Estrada De las	1048603972	3013563105	Estudiante	Yainer

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma de decisiones y autocuidado.	LUGAR: I. E. Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 06-08-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Hendriel Florentino	1048604002	3177188322	Estudiante	
2	Davis David Carvajal Barraza	1048602056	3015509919	Estudiante	
3	Jesús David Sierra Altahona		3215014948	Estudiante	
4	Sheila Contreras Sanchez	1068585181	3013744601	estudiante	
5	Dairis Maria Ospino Morales	1048603873	3135276079	estudiante	
6	Sebastian Jimenez Carbajino	1137529733	3215009099	estudiante	
7	Charlis Contreras Sanchez	1063648802	3215095967	estudiante	
8	Sheilyn Isabell Rodriguez	1137529641	3233974414	Estudiante	
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Prevención de embarazo en Adolecents.	I.E Nuestra Señora del Carmen	11-08-2025

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Nikolas Ortega	1043988950	3206145677	estudiante	Nikolas
2	Angely Villarreal		3133586382	Estudiante	Angely
3	Yoselin Martinez	1.142.930.326	304 2315990	Estudiante	Yoselin.
4	dilanis rodriguez	1048606567	3015915051	Estudiante	dilanis
5	Valeria Barrera machacón	1048605814	3246441382	Estudiante	
6	Jeytlis Martinez vieles		3212931998	Estodiante	Jeytlis
7	Yorbelis Ortiz Polanco		3015331993	Estudiante	
8	Nury Michell Jimenez L.	1081812364	3223158750	Estudiante	
9	Brandy ruliza gonzalez M.	1048605231	3127558790	estudiante	
10	Saaldin Maranto Borja		3145491151	Estudiante	
11	Nataly cabarcas Peña	1048604770	3148299724	estudiante	Naty

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Prevención de Embarazo en Adolecents.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 11-08-25.

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Lucia Perez de Horlo		3009048202	Estudiante	Lucia Perez
2	Hernando Morales de los A	1.048.605.627	3013918508	Estudiante	
3	Lizandro ramos de asco	1.048 606 529		Estudiante	
4	Nicolas ortega Manjarres	1043988190	3206145677	Estudiante	
5	Alvaro saúl Julio Altamar		3106266857	Estudiante	
6	Anderson David Rebolledo solis		3227323186	Estudiante	
7	Jair steven margallanes		3003265612	Estudiante	Jair margallanes
8	Barion mercado		3182765768	Estudiante	Barion.
9	Santiago de hoyo g.		311F233505	Estudiante	Santiago.
10	Adrian Camilo Mallugo M	1048605107	3116592745	Estudiante	Adrian.
11	Diego Andres Perez luna		3023695900	Estudiante	Diego

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Prevención de Embarazo en adolescentes	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 11-8-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Juan Pablo villarreal		3133586387	estudiante	
2	Eduardo vivanco Bello	1048605367	3103908852	estudiante	
3	Ronald gonzalez castellano		3009678649	estudiante	Ronald
4	Jesus David Vargas		3217614852	estudiante	Jesus David
5	Luis Fernando santana s.	1048605262	3008056499	estudiante	
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Enfermedades de transmisión sexual	LUGAR: I.E Nuestra Señora del carmen	FECHA: 11/08/2025

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jhôner José Mendivil Santoya		3226908429	Estudiante	Jhôner
2	Juan Pablo zuñiga		312 724 2562	Estudiante	
3	Norlan Moreno Pacheco		3016740830	Estudiante	
4	Yoscar Diazgo Vivanco		3147976702	Estudiante	
5	Luis Eduardo cortina		3011712946	"Estudia"	CR
6	Javier diaz gomez		3135895553	"Estudia"	Javier CR
7	Maria Fernanda Ortiz	1048604754	3213148755	estudiante	
8	Oriadys Garcia Arroyo	1042003378	3003818095	estudiante	
9	Carolina León Flórez	1048605054	3168133752	Estudiante	
10	Yesireth Sierra Pedroza	1048605481	3207194696	Estudiante	
11	Nadin Camargo	1048603868	3143900527	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Enfermedades de transmisión Sexual	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 11-08/25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Laura Villa Mercado	1.047.504.143	3009961469	Estudiante	Laura.V
2	Yeimy Sharela Castro	1048605137	3207629832	Estudiante	Yeimy Sharela
3	Yuley Dayana Rodriguez	1048603441	3136200640	Estudiante	Yuley
4	Alejandra Mercado C	1048603658	3011731630	Estudiante	Alejandra
5	Sara camila Jaraba		3024540003	Estudiante	Sara
6	Carolais Tatis		3126045896	Estudiante	Carolais.
7	Elianys Perez Acosta	1048604498	3053889182	Estudiante	Elianys
8	Liyon Jimenez SanJuan	1048604478	3206957254	Estudiante	Liyon.
9	Ana Manuela Torres		3215197280	Estudiante	Ana
10	Oriadys Garcia A	1048603378	3003818093	Estudiante	
11	Maria Fernanda Ortiz	1048604654	3213748755	estudiante	Maria.

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Enfermedades de transmisión Sexual	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 11-08-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Carolina León Flórez	1048605054	3108133752	Estudiante	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Salud Sexual y Reproductiva	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 11-08-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis Fabian Arrieta	1082245352	313F8600f2	estudiante	
2	Dairis Osorio moraks	7048603873	3735276079	estudiante	dairis.
3	Shailyn Rodriguez Rodri-	1137529641	3233974414	Estudiante	Shailyn.
4	Charlis Contreras Sanchez	1063648802	3215095967	Estudiante	
5	Hendrick. Manuel.	1048604002	3111488322	Estudiante	Hendrick.
6	Dennis David Camargo B.	1048602056	3015509919	ESTUDIANTE	
7	Luis Esteban Manjarrez D	1048604463	3043950721	Estudiante	Luis E.
8	Duvan Enrique Romero Regollede	1048603438	3124501449	Estudiante	Duvan
9	Jesus David Sierra Dufforth		3245014948	Estudiante	
10	Yainer Luis Estrada De la E	1048603972	3013563405	Estudiante	Yainer
11	Dulce Escobero Cabarcas	1048604007	3053662502	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Salud Sexual y Reproductiva	LUGAR: I.E Nuestra Señora del carmen	FECHA: 11-08-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Ethn Daniela Escobar Cabarcas	1098602640	3135225997	Estudiante	
2	Victor daniel orozco Alvarez	1048603786	3145520245	Estudiante	
3	wendy Marrugo Blanco	1048604367	3122207553	Estudiante	
4	Alejandra Bolaños Cano	1077999040	3116938382	Estudiante	
5	camilo jose de la cruz	1048603221	3009867252	Estudiante	
6	JHORLAN GAMARRA MADRID	1048603974	3137603539	ESTUDIANTE	
7	Julia santos garcia	1048602911	3215384415	estudiante	Julia.
8	Marimar Cabarcas de la F.	1048604398	3205727411	Estudiante	
9	Samaris lopez suarez	1048604077	3017777791	estudiante	
10	maria de la cruz mercado	1048603772	3136286044	estudiante	
11	Estebana Mercado B	1137530147	3137716457	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Salud Sexual y Reproductiva.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 11-08-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Liz Sofia Ospino Vargas	1048604823		Estudiante	Liz Sofia O. V.
2	Emmanuel Andres Campo V.	1047860105	3331157211	Estudiante	
3	Kevin Ulanxo Bello	1048603783	3207238625	Estudiante	
4	Camilo Andres mercado t	1048603047	300620628	Estudiante	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma de decisiones y autoconcepto	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 13/08/2025

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Maria Angelica Guevara	1048605382	3246464779	Estudiante	Maria Guevara
2	Alvaro José Julio Altamar		3106266857	Estudiante	
3	Anderson David Rebolledo		3227223180	Estudiante	Anderson Rebolledo
4	Jair steven mayorquez		3005265612	estudiante	Jair mayorquez
5	Nury michell Jimenez L.	1081812364	3223158750	estudiante	Nury Jimenez
6	Lizandro ramos de arco	1048 606 327	3107110404	estudiante	Lizandro ramos
7	Diego Andres Perez Leon	1048	3023695400	estudiante	
8	Adrian Camilo Manrique M	1048605167	3116597645	Estudiante	
9	Santiago de horta g.		3117233505	Estudiante	
10	Juan Pablo villareal		3733586	Estudiante	
11	Ronald gonzalez castellano		3009693649	estudiante	Ronald

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma decisiones y Autocuidado	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 13/08/2025

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Eduardo Vivanco Brito	1048605367	3103908852	estudiante	
2	Jesus David Vargas de Horta		3217614852	Estudiante	Jesus David
3	Barrios mercado		3182765768	estudiante	Barrios
4	Luis Fancado sanjuanas	1048605268	3008056	ESTUDIANTE	
5	Darledis Hauñez chica	1048603756	3137215163	estudiante	Darledis
6	Angely sofia villarreal		3133586382	Estudiante	
7	Brandy Yulisa gonzalez M.	7048605231	3127580790	Estudiante	Brandy
8	Yoselin Martinez	142.930.326	3017315990	Estudiante	Yoselin
9	dilanis rodriguez	1048606567	3015915051	ESTUDIANTE	dilanis
10	Valeria Barrera machacón	1048605319	3146470137	estudiante	Valeria
11	Jeytlis Martinez Vieves		3212931998	Estudiante	Jeytlis

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Toma de decisiones y autoconocimiento.	I.E Nuestra Señora del Carmen	13/08/2025.

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yorbelis Ortiz Blanco		3043331943	Estudiante	
2	Naroly cabarcas Peña	1048604710	3148299754	estudiante	Naty
3	Lucia Perez De Horta	1048605414	3009048202		Lucia Perez
4	Geraldin Maranto Bolaño		3145491157	Estudiante	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Metodos anticonceptivos Planificación familiar	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 13-08-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Nailin Camacra	1048603868	3143900524	Estudiante	Nailin
2	Laura Villa Mercado	1.044.504.143	3009961464	Estudiante	Laura.V
3	Yeimy Shaela Castro	1048605137	3207629832	Estudiante	Yeimy
4	Alejandra Mercado Contreras	1048603658	3011731630	Estudiante	Alejandra
5	Sara Camila Jaraba A		3024540003	Estudiante	Sara
6	Liven Jimenez SanJuan	1048604478	3206957254	Estudiante	Liven
7	Elianys Perez Acosta	1048604498	3053889182	Estudiante	Elianys
8	Ana Manuela torregroza R		3215197280	Estudante	Ana
9	Yuley Dayana Rodriguez N	1048603444	3136200540	Estudiante	Yuley
10	Carolais Cabarcas T		3126045896	Estudiante	Carolais
11	Miguel Vivanco	1048606062	3144514829	estudiante	Miguel

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Metodos anticonceptivos Planificación familiar.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 13-08-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jhoiner José Mendivil Santoya		3226908429	Estudiante	Jhoiner
2	Norlan Herrera Pechy		3016740830	Estudiante	Norlan
3	Juan Pablo Zuñiga		3127243564	Estudiante	
4	Javier Diaz Gonzalez		3126579034	Estudiante	
5	Yoscar Orozco Vivanco		3197976702	Estudiante	
6	Brayan Camilo Ayala Rojas		3016740830		Brayan
7	Yesreth Sierra Pedraza	1048605481	3207194696	Estudiante	Yesreth
8	Luis Eduardo Contreras		3135895553	Estudia	
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Proyecto de vida	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 13-08-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	JOHAN ANDRES ALVAREZ	1048604109	3245004878	ESTUDIANTE	
2	Camilo Andres mercado I.	1048603047	3006206280	Estudiante	
3	Liz Sofia guevara Cabas	1048004823	3145648309	Estudiante	Liz guevara C.
4	Asaneth Lopez Saavedra	1048604077	3017777791	estudiante	
5	maria de Jesus mercado	1048603712	3136286047	estudiante	maria
6	Estebana Mercado B	1137530147	3137716457	Estudiante	Estebana
7	Emanuel esteves campino	1048604055	3337167141	Estudiante	
8	Kevin alfonso Cello	1048603793	3207736625	Estudiante	
9	Julia esther santos garcia	1048602911	3212504415	estudiante	Julia.
10	JHORLAN GAMARRA MADRID	1048603971	3137603534	ESTUDIANTE	
11	Camilo jose de la espriella	1048603221	3009861252	Estudiante	CAMILO

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Proyecto de vida	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 13-08-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Alejandra Balletas Garcia	1077999040	3116938382	Estudiante	Alejandra
2	wendy Marrugo Blanco	1048604367	3122207553	Estudiante	Wendy
3	Victor Daniel Orozco Alvarez	1048603786	3149520245	Estudiante	
4	Erlin Daniela Bustero Cabarcas	1048602640	3135225497	Estudiante	
5	Dulce Escudero Cabarcas	1048604007	3233662502	Estudiantes	Dulce
6	Yainer Luis Estrada De la E	1040 603972	3043563405	Estudiantes	Yainer
7	Luis Esteban Manjarrez D	1048604463	3043950727	Estudiante	Luis E.
8	DUVAN Romero Arbolleda	1048603438		Estudiante	DUVAN
9	Luis Fabian Garrido Diaz	1082245352	3137860072	estudiante	Luis F.
10	Dairo osorio morales	1048603873	3135276079	estudiante	Dairo
11	Shaiyn Isabell Rodriguez	1137441H	3233974414	Estudiante	Shaiyn Rodriguez

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Proyecto de Vida.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 13-08-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Charlis Contreras Sanchez	1063648802	3215095967	Estudiante	
2	Dayis David Amaya B.	1043602056	3015609919	ESTUDIANTE	
3	Hendrick Flores	1048604002	3117718832	Estudiante	
4	Jesus David Sierra Arteaga		3215011918	Estudiante	
5	Emmanuel Andres Campillo	1048604085	3332677164	Estudiante	
6	Camilo Andres mercado F	1048603047	3006206280	Estudiante	
7	JOHAN ANDRES ALVAREZ	1048604109	3245004818	ESTUDIANTE	
8	Kevin altamar bello	1048603783	3207330625	Estudiante	
9	Liz Sara Guerrero Ug	1048604823	3165648309	Estudiante	Liz Sara Guerrero U.
10	Fatimar Cabarcas de la F.	1048604396.	3205727411	Estudiante	
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Proyecto de vida.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 15 de Agosto-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yoselin Martinez Cervantes		3012315940	estudiante	
2	Valeria Barrera Machacón	1049865314	3146470137	estudiante	
3	Jeythis Martinez Vicves		3127328256	estudiante	
4	Jesus David Vargas		3217694852	Estudiante	
5	Eduardo Vivanco Bello	1048505267	3103908852	estudiante	
6	Yaibelis Ortiz Polanco		3045331993	"	
7	Santiago de hoyo		3117233605	Estudiante	
8	Hernando Morales de la	1.048.605.627	3013918508	Estudiante	
9	Luciaperez de Arco		3009048202		
10	Daledis Flores chico		3137215163	Estudiante	
11	Nury michell Luna	1081912364	3223158754	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Proyecto de Vida | LUGAR: IE Nuestra Señora del Carmen | FECHA: 15 Agosto - 25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Maria Angelica G.	1048605382	3246464779	Estudiantes	Maria Guevara
2	Geraldin Maranto		3145491151	estudiante	Gera Maranto
3	Nikolas ortega	1043938950	3206145677	estudiante	Nikolas
4	Adrian Camilo Mallogo M	1048 605 167	3116592745	Estudiante	Adrian
5	Anderson David Rebolledo		3227323180	Estudiante	Anderson
6	Jair steven		3003265613	estudiante	Jair
7	Diego Andres Perez		3023695900	estudiante	Diego
8	Juan pablo vivas Gd		3026395960	estudiante	Yo
9	Barbon macado		3187765168	estudiante	B.
10	Maria camila Rodriguez		3215586774	estudiante	
11	Angely sofia villarreal		3133586382	estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Proyecto de vida	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 15-Agosto-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Brandy yulisa gonzalez	1043605231	3127530790	estudiante	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma de decisiones y Autocuidado LUGAR: I.E Nuestra Señora del carmen FECHA: 15 de Agosto-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Dilan Jesus Rumbia		3205705957	Estudiante	
2	EMell Peñaranda		3127201835		
3	Alejandra Mercado C.	1048603658	3011731630	Estudiante	Alejandra.
4	Sara juraba arroyo		3024540003	Estudiante	Sara.
5	Yoscar David Orozco K.		3148628692	Estudiante	
6	Yeseth Sierra Pedroza	1048605481	3147591587	Estudiante	
7	Yeimy Shanela castro	1048605187	3107629832	Estudiante	Shanela.
8	Nadin Camarra	1048603868	3143900527	Estudiante	
9	Laura Villa Mercado	1041.504.143	3009967464	Estudiante	Laura V.
10	yuliana Marquez Torregrosa	1.047422076	3143900521	Estudiante	
11	Javier Diaz gonzales		3126574834	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Toma de decisiones y autocuidado | LUGAR: I.E Nuestra Señora del carmen | FECHA: 15- Agosto - 25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis Eduardo Contrera	☺	3011712946	estudiante	
2	Carolina León Flórez	1048605054	3108133752	Estudiante	
3	Oriadys Garcia A	1048603378	3003818095	Estudiante	
4	Maria Fernanda Ortiz	1048604454	3243748755	estudiante	Fernanda.
5	Mariana Jaramillo	1048604065	3144844829	Estudiante	
6	Carolais Cabarcas		3126093896	Estudiante	Carolays
7	Elianys Perez Acosta	1048604498	3053889182	Estudiante	Elianys.
8	Liyen Jimenez San Juan	1048604478	3206957254	Estudiante	Liyen.
9	Jhôiner José Mendivil Santoya	1048604894	3226908429	Estudiante	Jhoiner
10	Jhon Alex Tuborde S.		3011097780	Estudiante	Jhonalex
11	Juan Pablo Zuñiga		3127243502	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: toma de decisiones y Autocuidado. LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen FECHA: 15-Agosto-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Norlon Herrera Pacheco		3016740830	Estudiante	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Metodos y anticonceptivos y Planificacion Familiar	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 15 de Agosto - 25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Julia Santos Garcia	1048602911	3012514415	estudiante	Julia.
2	Yurima Cabarcas de la T.	1048609396	3205727911	estudiante	
3	Dairis osorio morales	1048603873	3135276079	estudiante	Dairis
4	Dorce Escobero Cabarcas	1048604007	3233662502	Estudiante	
5	Eylin Escobero Cabarcas	1048626410	3135225997	Estudiante	Eylin
6	wendy Manrique Blanco	1048604367	3122207553	Estudiante	Wendy
7	Alyandra Ballestas Garcia	1077999040	3116938382	Estudiante	Alyandra
8	maria de los angeles	1048603712	3136286011	estudiante	maria
9	Estebana Mercado B.	1193530147	3133316457	Estudiante	Estebana.
10	Luis Fabian Acuña	1082245352	3137860072	Estudiante	
11	JHORLAN Camarra	1048603971	3137603539	ESTUDIANTE	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Metodos Anticonceptivos Planificacion familiar	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 15- Agosto-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	1048601823		Estudiante	[illegible]
2	Hendriek Manuel.	1048604002	3177188322	Estudiante	Hendriek.
3	Dennis David Camacho Berrocal	1043602056	3043234132	Estudiante	
4	Victor Daniel [illegible] Alvarez	1048603786	3145520145	Estudiante	
5	Camilo Jose de la espriella	1048603221	3009861252	Estudiante	
6	DUVAN Romero Redondo	1048603438		ESTUDIANTE	DUVAN
7	Luis E Margarete D.	1048604463	3043950721	Estudiante	
8	[illegible]	1048604089	3382627149	ESTUDIANTE	
9	Kevin Alfonso Bello	1048603783	3107238625	ESTUDIANTE	
10	Yainer Luis Estrada De Los	1048603742	3043563105	Estudiante	Yainer
11	Camilo Andres mercado	1048603047	3006206280	estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Metodos anticonceptivos Y planificacion familiar	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 15 - Agosto - 25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jesus David Sierra		3245014948	Estudiante	
2	Milleidy Adolfo Soto	1048603552	3006898632	Persona	
3	Johan Andres Alvarez Noriega	1048604109	3245004838	Estudiante	
4	Maimar Cabarcas	1048604396	3205727411	Estudiante	Maimar
5	Charlis Contreras Sanchez	1063648802	3215095967	Estudiante	
6	Sebastian Jimenez Corbata	1137529133	3215409099	Estudiante	
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Salud Sexual y Reproduct	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 19 de Agosto-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Maria Angelica Guerrero	1048605382	3246464779	Estudiantes	Maria Guerrero
2	Yorselis morales A		3045948006	estudiantes	Yorselis
3	Anderson David Rebolledo		3227323180	estudiante	Anderson
4	Jair steven maganares		3003265618	estudiante	Jair
5	Eduardo vivanco Bello	1048605367	2103908852	estudiante	Eduardo
6	Santiago de horta		3119233505	Estudiante	
7	Yorbelis Ortiz Polanco		3045331993	u	
8	Jeyllis Martinez vieves		3127328256	estudiante	Jeyllis
9	Yoselin Martinez Cevantes		3012315990	estudiante	yoselin.
10	JESUS DAVID VARGAS		3217644852	estudiante	Jesus
11	Nury Michell Jimenez L	1091812361	3223158750	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Salud Sexual Y Reproductiva	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 19-Agosto-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Lizandro ramos de asco	1048 606 528	3107110404	Estudiante	~~Lizandro~~
2	Yorzelis morales A		3045948006	estudiante	Yorzelis
3	Ronald gonzalez castellano		3009693649	estudiante	Ronald
4	Adrian Camilo Marrugo	1048 605167	3116592745	Estudiante	~~Adrian~~
5	Alvaro José silva Arenas		3106266851	Estudiante	
6	Barron mercado		3182765168	Estudiante	Barron.
7	Diego Andres Perez Lora		3023698900	Estudiante	Diego
8	Diego Andres Perez Lora		3023695900	Estudiante	Diego
9	Juan Pablo villarreal		3782765780	estudiante	
10	Nicolas Ospeda	1043988950	3206115677	estudiante	~~Nicol~~
11	Darledis Ibañez chico		3137215763	Estudiante	~~Darledis~~

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Salud Sexual y Reproductiva	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 19-Agosto-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Valeria Barrera M.	1046605998	3146410137	estudiante/practicante	
2	Angely sofia villarreal		3133586382	Estudiante	
3	Yasira Camila Rodriguez		3215882779		
4	Brandy yulisa gonzalez	1043605231	3127580790	estudiante	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Prevención del Embarazo en adolescentes	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 19 de Agosto-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Norlan Herera Rocha		3016740830	Estudiante	Norlan
2	Juan Pablo Zuñiga		3127243502	Estudiante	
3	Jhon alex taberde s.		3011697180	Estudiante	Jhon Alex
4	Jhomer José Mendivil Santoya	1048604894	3226908429	Estudiante	Jhomer
5	Liyan Jimenez Sanjuan	1048604478	3206967254	Estudiante	Liyan
6	Elianys Perez Acosta	1048604498	3053889182	Estudiante	Elianys
7	Carolais Cabarcas tatis		3126095896	Estudiante	Carolais
8	miguel jose urueta	1048604065	3144544829	estudiante	miguel
9	Ana Teresa Deballedo		3215197280	Estudiante	Ana
10	Oriadys Garcia Arrieta	1048603378	3003818093	estudiante	
11	Maria fernanda ortiz	1048604454	3243748755	estudiante	Fernanda

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Prevención del Embarazo en adolescente	LUGAR: I. E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 19-Agosto-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Carolina León Flórez	1048605054	3168133750	Estudiante	
2	Javier david Díaz Gon-	〃	3126519039	Estudiante	
3	Luies Eduardo Contreras	〃	3017129496	Estudiante	
4	yuliana Marquez Fonseca	1047422076	3145170921	Estudiante	
5	Lacra Villa Mercado	1.047.504.143	3009967464	Estudiante	Lacra V
6	Nailin Camarra	1048603868	3143900521	Estudiante	
7	Yeimy Shariela castro	1048605137	3207629832	Estudiante	Yeimy
8	Yesreth Seera Pedroza	1048605481	3147591587	Estudiante	
9	Yoscar David Orozco V.		3148528692	Estudiante	
10	Sara Jonaba Arroyo		3024540003	Estudiante	Sara.
11	Alejandra Mercado	1048603654	3017731630	Estudiante	Alejandra.

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Prevención del Embarazo en Adolecents.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 19-Agosto-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	EMell Peñaranda		3127201835	Estudiante	
2	Dilan Jcs Ramirez		3205703937	Estudiante	
3	Jose alberto Padilla		3015938573	Estudiante	
4	Juan				
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Enfermedades de transmisión sexual	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 19- Agosto -2025

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yainer Luis Estrada De la E.	1098603792	3043563105	estudiante	Yainer
2	Emmanuel andres campiño	1048604055	3332267714	estudiante	
3	Kevin altamar pino	1049603793	3107238623	estudiante	
4	Camilo andres mercado	1048603047	3006206280	Estudiante	
5	miller adolfo toro	1048602552	3006894432	Estudiante	
6	Jesús David Sierra		3245049498	Estudiante	
7	Dairo Osorio morales	1048603873	3135276079	estudiante	Dairo
8	Duke Escudero Cabarcas	1048604007	3233662502	Estudiante	
9	Erlin Escudero	1048602640	3135225997	Estudiante	Erlin
10	Wendy Mariogo Blanco	1048604367	3122207553	Estudiante	Wendy
11	Sebastian Jimenez corbacho	1137529133	3215109099	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Enfermedades de transmisión Sexual	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 19-Agosto-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Charl's Centeno Sanchez	1063648802	3215095967	Estudiante	
2	Estebana Mercado Bonfante	1137530147	3137716457	Estudiante	estebana.
3	maria de la cruz mercado	1048603772	3136296017	estudiante	MARIA
4	Luis Fabian arrieta	1082245352	3133800212	Estudiante	Luis Fabian.
5	Ana Sofia Jaramillo vargas	1048604823		Estudiante	Ana Sofia Jaramillo
6	JHORLAN GAMARRA MADRID	1048603971	3137603539	Estudiante	JHORLAN.
7	Dewis David Lorenzo B.	1075602056	3043233142	Estudiante	
8	Alejandra Ballestas Garcia	1077999040	3116938382	Estudiante	Alejandra.
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Impacto de las Sustancias Psicoactivas en la Salud. | LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima. | FECHA: 03-Sep-25.

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Keisy Diaz Blanco	1048603810	3004183744	Estudiante	Kei Pab
2	Jhon Kevner Mercado	1137529874	3243937837	Estudiante	
3	Yerisney Serrano madera	1141519090	3137312732	Estudiante	Yeris ney
4	Nancy Julio Murado	1048603691	3135449252	Estudiante	Nancy
5	Enderlin Zamara Pinto	1048604756	3017356978	estudiante	Enderlin
6	sebastian cano J.	1048604117	3206048715	estudiante	Sebastian
7	Keiner Arroyo olivera	1048601688	3205298915	estudiante	Keiner
8	Luis Adrian Cabarcas A	1143338495	3011064795	Estudiante	Luis
9	Yohaver Andres Medina H.	1048603449	3115241014	Estudiante	
10	Yoselin Almeyda Ortiz	1048604290	3001293064	Estudiante	Yoselin
11	Dilan Almeyda ortiz	1048604938	3016041081	Estudiante	Dilan

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Impacto de las Sustancias Psicoactivas en la Salud. | LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima. | FECHA: 03-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Herasmo de los Reyes P.	1048602097	3106231869	Estudiante	
2	Xaireth Gamarra Polo	1048604531	3053162860	Estudiante	
3	Yolanvi Morales Avila	1048603106	3117308729	E	
4	Miguel Angel Arroyo	1048603914	3013786944	Estudiante	
5	Maria Angel Cabarcas	1048604091	3057128442	estudiante	Maria
6	Sheylis Daniela Mora		3104980348	estudiante	Sheylis
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Impacto de las Sustancias Psicoactivas en la Salud | **LUGAR:** I.E Santa Rosa de Lima | **FECHA:** 03- Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yolanyi Morales Avila	1048603106	3117308729	Estudiante	
2	Nayelis Matos Marcado	1137528911	3011985329	Estudiante	Nayelis Matos
3	Xaireth Gamara P.	1048604531	3053162986	Estudiante	
4	Sochis Rebolledo		3002114463	Estudiante	Sochis.
5	Jesus M. Castro Garcia	1142924720	31676777235	Estudiante	Jesus M
6	Yasmin Cera Cohen	1048604737	3176817879	Estudiante	Yasmin.
7	Yoelys German Polo	1703500032.	3215639473	Estudiante	Yoelys.
8	Juan S Blanco Rivera	1048604184	3205530870	Estudiante	
9	Brianda de Avila		3014641112	Estudiante	Brianda
10	Luis Alberto Fuentes	1048604340	3225957396	estudiante	Luis
11	Riquelme Morante Narvaez	1048604629	3003107088	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Impacto de las Sustancias. Psicoactivas TU decides Quien quieres Ser.	LUGAR: I.E Santa Rosa de lima.	FECHA: 03-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Juan Esteban Tamara Sanchez	1048602953	3182476743	Estudiante	
2	Keisy Diaz Blanco	1048603810	3004983144	Estudiante	
3	Javier Antonio Usal olmanca	1104421618	3107371523	estudiante	
4	Keimer Alcazar olivares	1043601697	3205279915	estudiantes	
5	Julio Adrian Cabarcas Ortiz	1143338496	3011064795	Estudiante	
6	Yeisner Segovia madera	1141579090	313 7372132	estudiante	Yeisner
7	Nancy Julio Mercado	1048603691	3135449252	Estudiante	Nancy
8	Enderlin guzmara	1048604756	3017356878	estudiante	
9	Yohuser medina	1048603949	3173241014	estudiante	
10	Decireth Rodriguez M	1142922327	3218574917	Estudiante	Decireth.
11	sochis Rebolledo F.	1048604770	3002114463	Estudiante	sochis

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Tu decides Quien Quiere Ser	LUGAR: I.E Santa Rosa de Cmq.	FECHA: 03-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Brianda de Arco		3014647112	Estudiante	
2	Miguel Angel Arroyo		3013786944	Estudiande	
3	Dulian Almeyda ortiz	1148601938	3016641081	Estudiante	
4	Juan Jesus Blanco R.	1148604184	3205530870	Estudiante	
5	Jesus M. Castro Garcia	1142924720	3167647225	Estudiante	Jesus M
6	Yasmin Cano Colon	1048604737	3207275628	Estudiante	Yasmin Cano
7	Jesus Julio Zabaleta	1048604606	3147756996	Estudiante	
8	sebastian cano j.	1048604117	3206048715	Estudiante	Sebastian
9	Luis Angel Ortiz T	1201215348	3001469497	Estudiante	
10	Luis Alberto Fuentes	1048604590	3225957896	estudiante	
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Tu decides Tiempo Libre Sa	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 03-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Riquelme Maranto Narvaez	1048604629	3003107088	Estudiante	
2	Jeronimo de los Rios J	1041860207	3205383477	Estudiante	
3	Jhon Kenner mercado	1137529874	3243937837	Estudiante	
4	Yolanth morelles Avila	1048603106	3117308729	Estudiante	
5	Narelis Mattos Mercado	1137891152	3011985329	Estudiante	Narelis Mattos
6	hilary Mercado Rodriguez	1048604563	3117664473	Estudiante	Hilary
7	Yoelys Guzman Polo.	1103500032	3215639473	Estudiante	
8	Yoselin Almeyda Ortiz	1048604290	3001293064	Estudiante	Yoselin
9	Maria Angel cabarcas	1048604091	3135643668	estudiante	Maria Angel
10	Sheylis Daniela Ulloa		3104180548	Estudiante	Sheylis
11					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Autoconocimiento y toma de decisiones.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima.	FECHA: 03-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Juan jose Ramos marrugo	1048605077	333 260 7504	estudiante	JRam
2	Aldemar Alvarez Pardo	1048604616	3138019801	Estudiante	Aldemar
3	Tatiana Gonzalez Pinto	1.048.604.690	3108391370	Estudiante	Tatiana G.
4	Maria fernanda Viña		3009439470	Estudiante	Maria V.
5	Sebastian Mercado Sosa		3116873747	Estudiante	SM
6	Veronica Giraldo Pino	1052733930	3136242212	Estudiante	Verónica G.
7	Juan Esteban Montiel A	1048604469	3151449012	Estudiante	Juan Montiel
8	Yoaner Altamar		3226905795	estudiante	Yoaner
9	Juan Esteban Canoles	1048604940	3235354262	Estudiante	Juan Canoles
10	luis daniel Chiw Uneto	1143753744 5	8234190666	Estudiante	Luis
11	luis santiago Bello			Estudiante	Santiago

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: autoconocimiento y toma de decisiones.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 03-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	efrain Jaraviles Flores		3043234279	estudiante	Efrain Jaraviles
2	Jaider Jose Mercado	1052082614	3044211838	estudiante	
3	JOSE ANDRES LEGUIA		3043247673	Estudiante	
4	Jaime Peña ortiz	1142923436	3003420957	Estudiante	
5	Natalia Arroyo Quiñones	1048604743	3147649704	Estudiante	Natalia A.
6	Luisa Johana Baena Bolaños	1048603163	3218284551	Estudiante	Luisa B.
7	Taliana Rovexo Rodriguez	1201220487	3217048763	estudiante	Taliana R.
8	Emmanuel cuitarcas ortega	1142925280	3234564270	Estudiante	
9	Andres garcia oroco	1048604748	3122200197	Estudiante	Andres G.
10	Anderson cornes de Hoyos	1.135 526 652	300900 6574	Estudiante	
11	Sheila Vanessa Ramos	1048604395	3226902749	Estudiante	Sheila

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Autoconocimiento y toma de decisiones.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 03-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	MILADIS Fontalvo	1048 604 262	314 686 3016	Estudiante.	MILADIS.
2	tatiana bebdieb	1048 604 679	3126539931	estudiante	tatiana
3	Rolmer castillo	1048603574	3002046162	Estudiante	
4	Isaac Ochoa chirinos		3126560236	Estudiante	
5	Yorlanis Barrios R.	1048604873	3019761881	estudiante	Yorlanis
6	wilber fajardo escorcia	1048604873	3246778158	Estudiante	wilber fajardo
7	Luis Manuel Martinez	1048604504	3015932701	Estudiante	
8	Melissa cabarcas	1048604978	3117310145	Estudiante	Meli Guerrero
9	Jordan Lopez Barboza	1048604100	3126740703	Estudiante	Jordan
10	Karelis Manive	1048604331	3135366752	Estudiante	
11	Yasmin De Horta	1048609427	3148822507	Estudiante	Yasmin.

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Estrategias de Afrontamiento ante la presión Social | LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima | FECHA: 05-sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yanelis De Horta S.	1052735385	3008918697	Estudiante	
2	Yasmin De Horta	1048604427	3148822503	Estudiante	Yasmin
3	Karelis Munive	1048604331	3135366752	Estudiante	
4	Jordan LopezBaro	1048604460	3126740703	estudiante	Jordan Lopez
5	Meliza cabarcas	1048604504	3117310145	Estudiante	Meli Cabarcas
6	Jose Manuel Martinez	1048604678	3015932701	Estudiante	
7	Yorganis Barrios R	1048604873	3019761881	Estudiante	Yorganis S.
8	Wilber fajardo E.	1048604026	3246778158	Estudiante	Wilber fajardo
9	Rosner castillo Elles	1040860357 4	3002046162	Estudiante	
10	Sheila Vanessa Romo	1048604395	3226902749	Estudiante	Sheila
11	ISAAC Ochoa chirin		3126560236	Estudiant	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Estrategia de afrontamiento ante la presión social. | LUGAR: I. E Santa Rosa de Lima | FECHA: 05-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Anderson Ramos de Horta	1135 526 652	300 129 6035	Estudiante	
2	tatiana Bolivar	1048604679	3136539931	Estudiante	tatiana
3	MIIADIS FONTALVO	1048 604 262	314 686 3016	estudiante	MIIADIS.
4	Andres Garcia Orozco	1048604748	3122200197	Estudiante	Andres G.
5	Emmanuel carbonell Nieto	1142925280	3234564270	estudiante	
6	Tatiana Romero Rodriguez	1201220487	3217048763	estudiante	Tatiana R.
7	Luisa Johana Baena Balcazar	1048600163	3118284551	Estudiante	Luisa B
8	Natalia Arroyo Quintores	1048604713	3147649704	Estudiante	Natalia A.
9	Jaime Peña ortiz	1142923436	3003420957	Estudiante	
10	Javier Tapia Arcuda	1052082614	3041211838	Estudiante	
11	Jesus Pedida Acosta		3043245773	estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Estrategia de Afrontamiento ante la presión social. **LUGAR:** I.E Santa Rosa de Lima. **FECHA:** 05-sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	efrain Benavides Flores		3043234219	estudiante	Efrain
2	Luis daniel Chico Cueto	1137537445	3234790666	Estudiante	Luis
3	Luis santiago Bello			estudiante	Santiago
4	Yoamer Altamiar Jimenez		3226965495	estudiante	Yoamer...
5	Juan Esteban Montiel	1048604469	3151449012	Estudiante	Juan Montiel
6	Juan Esteban Canoles	1048604940	3235354262	Estudiante	JuanCanoles
7	Maria Fernanda V.		3009439470	Estudiante	Maria V.
8	Sebastian Mercado Sosa.		3116873747	Estudiante	Sb
9.	Tatiana Gonzalez	1048.604.650	3108894370	estudiante	Tatiana G
10	Aldemar Alvarez Pardo	1048 604 676	3138019801	Estudiante	Aldemar
11	Juan Jose ramos M.	1048605077	3332607504	estudiante	JR

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Alternativas Saludables	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 05-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Nicol Vanesa alcazar Mata		3024145896	Estudiante	Nicol Alcazar
2	Sandra Milena Blanco		3008466664	estudiante	Sandra Milena
3	Esnel vargas madrid		3226913609	estudiante	Esnel vargas
4	Jesus Pedroza		3116992823	estudiante	Jesus
5	Josue David		3147405761	ESTUDIANTE	Josue David
6	Camilo mercado	1048604718	3004073815	estudiante	Camilo
7	Edwin Gamarra			estudiante	Edwin
8	Shuanis Maria Montiel		3009418123	Estudiante	Shuanis
9	Gabriela Bello Iriarte		3137186464	Estudiante	Gabriela
10	Abigail Cisneros Torres		3005021497	Estudiante	Abigail
11	DAYMAR MACHADO	-	3233140115	ESTUDIANTE	DAymar

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Alternativas Saludables.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 05-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Doceiin Zuñiga	1048605078	3047294422	Estudiante	Doceiin
2	Edwin Gamarra			Estudiante.	
3	Camilo Mercado		3004618815	Estudiante	Edwin.
4	Xavi Altamar		3117310657	Estudiante	Xavi.
5	Shuanis Maria Montiel		3009418123	Estudiante	Shuanis
6	Keila Dimas Cabarcas		3147682343	Estudiante	Keila
7	Keilys melisa Barrios		3116375582	estudiante	Keilys
8	NAireth sofia Jimenez	1048605411	3222066436	Estudiante	Nairet Jimenez
9	Nicol Vanessa alcaza	1048606548	3024145896	Estudiante.	Nicol Alcazar.
10	Sandra Viloria Blanco		3008466664	Estudiante	Sandra Viloria
11	Breiner Guerrero Fajardo		3002114383	estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Alternativas Saludables	LUGAR: I. E Santa Rosa de Cmq	FECHA: 05-sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Juan Pablo Vasquez Ramos		3735338238	estudiante	
2	Juan David Rodriguez		3005350417	estudiante	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Factores de Riesgo y Protección	I.E Santa Rosa de Lima.	05-Sep-25.

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	DAYHAR MACHADO	—	323140115	ESTUDIANTE	DAYHAR
2	Sheylo		3215061637	Estudiante	Sheyla.
3	Gabriela Berrio		3145279541	Estudiante	Gabriela
4	Catalina Cabarcas	1048605185	3122491718	Estudiante	Catalina
5	Yoceln Zuñiga	1048605078	3017294422	ESTUDIANTE	yocelin
6	Isoid Viloria	1048605294	3204085835	estudiante	ISOID
7	Daniel Hernandez		3104942612	estudiante	Daniel
8	Brainer zabaleta		322 4920416	estudiante	Brainer
9	Abigail Cumeros		3005021497	Estudiante	Abigail.
10	Xavi Hitamar		3117370657		
11	miguel de las aguas	1048603788	3204417000	estudiante	Miguel

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
factores de riesgo y protección.	I.E Santa Rosa de Lima	05-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Esnel vargas madrid		3226773609	estudiante	Esnel vargas
2	Jose Pedroza P.		3116992823	estudiante	
3	Hilary Jimenez simarra		3044829733	estudiante	Hilary
4	Gabriela Bello Iriarte		3137186464	Estudiante	Gabriela
5	Breiner Guerrero Estrada		3002114383	estudiante	
6	Juan Pablo Vasquez Ramos		3135338238	estudiante	
7	Juan David Rodriguez		3005350917	estudiante	
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Autoconocimiento y toma de decisiones.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima.	FECHA: 08-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yasmin De Horta	1048604427	3148822507	Estudiante	Yasmin.
2	Yonelo De Horta S.	1052735385	3008586697	Estudiante	Yonelo
3	Natalia Arroyo Quiñones	1048604743	3147619704	Estudiante	Natalia A.
4	Karelis Munive	1048 604331	3135366752	Estudiante	Karelis.
5	Michel Andrea Padilla C	1048604723	3245768627	Estudiante	
6	Melissa Cabarcas	1048604978	3117310145	Estudiante	Melissa Cabarcas
7	Juis Manuel Martinez	1048604504	3015932701	Estudiante	Juis Manuel.
8	Yorganis Barrios	1048604873	3019761881	Estudiante	Yorganis B.
9	Wilber fajardo	1048604026	3246778158	Estudiante	Wilbe fajardo
10	Isaac Ochoa chirena		3126560236	Estudiante	
11	Rolmer castillo	1048603574	3002046162	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Autoconocimiento y toma de decisiones.	I.E Santa Rosa de Lima	08-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	tatiana Rebolledo G	1048 604 [illegible]	3136539931	estudiantes	tatiana
2	MILADIS FONTALVO	1048 604 262	314 [illegible] 6863016	Estudiante	MILADIS
3	Sheila Ramos	1048604395	3226902749	Estudiante	Sheila
4	Emmanuel colmenares	1148952680	3234564270	Estudiante	Emmanuel.
5	Andres garcia ospino	1098604747	3127200197	Estudiante	Andres
6	Luis Santiago Bello			Estudiante	Santiago
7	Sebastian Mercado Sosa		3116873747	Estudiante	Sb
8	Jordan Lopez Bolaño	1048604100	3126740703	estudiante	Jordan Lopez
9	Aldemar Alvarez Pardo	1048604616	3138014801	estudiante	Aldemar
10	Maria fernanda Viña		3009439470	Estudiante	Maria V.
11	Tatiana Gonzalez	1048604650	3108394370	Estodiante	tatiana G.

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Autoconocimiento y toma de decisiones | LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima | FECHA: 08-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis daniel Chica Useda	1345371445	3234490666	Estudiante	
2	Yaxier Alvarez Jimenez		3226905795	estudiante	
3	Juan Esteban Montiel	1151449042	1048604469	Estudiante	
4	Juan Esteban Canoles	1048604940	3235354262	Estudiante	
5	Juan Jose Ramos Noriega	1048605077	3206257584	Estudiante	
6	Efrain Benavides Arias	1048604852	3043234279	estudiante	
7	Jesus Padilla Urbina		3043276773	Estudiante	
8	Javier javier verde	1052082681	3041294838	estudiante	
9	Jaime Peña ortiz	1142923436	3003420957	Estudiante	
10	Yhonica Mendoza Garcia	1048603493	3017064952	Estudiante	
11	Luisa Daena Barbosa	1048603163	3218284554	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Impacto de las Sustancias Psicoactivas en la Salud	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima.	FECHA: 08-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Aldemar Alvarez Pardo	1048 604 616	3138019801	Estudiante	Aldemar
2	Maria Fernanda Viña		3009439470	Estudiante	Maria V.
3	Tatiana Gonzalez	1048604650	3108394330	estudiante	Tatiana G.
4	Luis daniel Chio Ureta	1137537445	3134740666	Estudiante	
5	Juan Esteban Canoles	1048604940	3235354262	Estudiante	
6	Juan Jose Ramos marcos	1048605077	3332604508	Estudiante	
7	Juan Esteban Montiel	1048604469	3151449012	Estudiante	MONTIEL.
8	Yoaver Alfonso Jimenez	1048604852	3225905195	Estudiante	
9	Efrain Benavides Herrera	1048604852	3043234289	estudiantes	
10	Jesus David Padilla		3043277873	Estudiante	
11	David Felipe Acosta	1052082644	3041291838	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Impacto de las Sustancias Psicoactivas en Salud	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima.	FECHA: 08-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jaime Peña ortiz	1142923436	3003420957	Estudiante	
2	Zharick Mendoza	1048603493	3017040452	Estudiante	
3	Luisa johana Baena Bahagon	1048605163	3218284551	Estudiante	
4	Tatiana Rosero Rodriguez	1201220487	3214048763	Estudiante	Tatiana R.
5	Anderson Gomez De Horta	1137526652	300 900 5374	estudiante	
6	Yasmin De Horta	1048609427	3148822507	Estudiante	Yasmin
7	Natalia Arroyo Ramirez	1048604743	3147619704	Estudiante	Natalia A.
8	michel Andrea Padilla O	1048604723	3245768627	Estudiante	michel.
9	Karelis Monives	1048604331	3135366752	Estudiante	
10	Sonelys De Horta G.	1052735385	3008518697	Estudiante	
11	Melissa Cabarcas	1048604978	3106152600	Estudiante	Meli Cabarcas

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Impacto de Sustancias Psicoactivas en la Salud.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima.	FECHA: 08-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis Manuel Martinez	1048604504	3015932701	Estudiante	
2	Yorcanis Barrios	1048604873	3019761881	Estudiante	Yorcanis
3	Wilber fajardo	1048604026	3246778158	Estudiante	Wilber
4	ISAAC Ochoa		3126560236	Estudiante	
5	Rafael Castillo	1048603574	300 204 6162	ESTUDIANTE	
6	tatiana Bolivar	1048604679	3186537931	estudiante	tatiana
7	MILADIS FONTALVO	1048604262	314 686 3016	Estudiante	MILADIS.
8	Sheila Ramos	1048604395	3226902749	Estudiante	Sheila
9	Jordan Lopez Barona	1048604700	3126740703	ESTUDIANTE	
10	Sebastian Mercado Sosa		3116873747	Estudiante	
11	LUIS Santiago Bello			Estudiante	Santiago.

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: "Tu decides quien quieres ser"	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima.	FECHA: 08-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yolanth Morales Avilla	1048603106	3117308729	Estudiante	
2	Valelis Mattos Mercado	1137528911	3011985329	Estudiante	Valelis Mattos
3	hilary Mercado Rodriguez	1048604563	3117664413	Estudiante	Hilary
4	Rigvelme Maranto Narvaez	1048604629	3003107088	Estudiante	10-22-09
5	Jesus Julio Zabaleta	1048604606	3147756996	Estudiante	10-22-09
6	Yasmin Cano Cohen	1048604737	3176872879	Estudiante	Yasmin Cano
7	Jesus M. Castro Garcia	1142924720	3167677225	Estudiante	Jesus M
8	sebastian conco j.	1048604117	3206048715	Estudiante	Sebastian
9	IVAN J. Urango Rivera	1048604184	3205530870	Estudiante	
10	Julian Almeyda ortiz	1048601938	3016041081	Estudiante	Julian
11	Sochis Rebolledo f.	1048604770	3002114483	Estudiante	Sochis.

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: "Tú Derechos Fuera Fuera Ser"	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 08-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Kareth Camarra Polo	1048604531	3053162860	Estudiante	Kareth
2	Jhon Kenner Mercado	1137529874	3243937837	Estudiante	
3	Luis Angel Ortiz Pastrana	1201215398	3001449194	Estudiante	
4	Luis Alberto Fuentes	1048604590	3225957396	Estudiante	Luis
5	Yoselin Almeyda Ortiz	1048604190	3001293064	Estudiante	Yoselin
6	Maria Angel Cabarcas	1048604091	3135643668	Estudiante	Maria
7	Shejla Daniela Valoria		3107480548	estudiante	Shejla
8	Brianda de Avila	1043980295	3014647772	Estudiante	Brianda
9	Kelsy Diaz Blanco	1048603810	3004983744	Estudiante	Kelsy Diaz.
10	Javier Antonio Misal almanza	1104421618	3107371525	estudiante	
11	Keiner Alvarez olivares	1048601687	3205298915	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: "Tú Decides Jóven Firme Sr"	LUGAR:	FECHA: 08-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Luis Arman Cabarcas Orte	1143338495	3011064795	Estudiante	
2	Yeisney Serrano madera	1141519090	3137312132	Estudiante	Yeisney
3	Nancy Julio Mercado	1048603691	3135449250	Estudiante	Nancy
4	Decareth Rodriguez H	1142922327	3218574977	Estudiante	Decareth.
5	Enderlin Zamarra	1048604756	3017356898	estudiante	Enderlin
6	Yurleydis Sara Torres	1047781145	3117680905	Estudiante	Yurleydis
7	Shirley's A. Cayado C	1042922492	3017313171	estudiante	Shirley's
8	Yoelys Guerrero Polo	1703500032	3215639473	Estudiante	Yoelys
9	Juan Esteban Tamara Sanchez	1048602953	3182476743	Estudiante	Juan
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: factores de Riesgo factores de protección	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima.	FECHA: 10-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yaneth Zamarra Polo	1048604531	3053162860	estudiante	
2	Yolanis morales Avila	1049608106	3111308972	Estudiante	
3	Natalia Mattos Macalo	1137529911	3011485329	estudiante	Natalia Mattos
4	Jesus Manuel castro	1142924720	3167677	estudiante	Jesus
5	Luis Angel Diaz Pedroza	1201215348	3001499197	Estudiante	
6	Yoelys Garcia Polo.	1195000032.	3215639473.	Estudiante	
7	Yasmin cano cohen	1048604731	3116872876	Estudiante	Yasmin
8	Shirleys Gonzalez Correa	1092922992	3017313171	Estudiante	
9	Yuleidis sara torres	1044781143	3112680903	Estudiante	
10	Jesus Julio Zabaleta	1048604606	3147756990	Estudiante	
11	Miguel Angel Arrieto	1048603914	3013786944	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Factores de Riesgo y Protección	I.E Santa Rosa de Lima	10-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	IVAN JESUS VIANCO RIVERA	1048604184	3205530870	estudiante	IVAN
2	Rayelme Maranto Narvaez	1048604629	3003101088	estudiante	10-28-09
3	Herosmo de los Santos	1090602077	3108251819	estudiante	10-25
4	Juan Esteban Tamara Sanchez	1048602953	3182496743	Estudiante	
5	DULLOS ALMEYDA ORTIZ	1048604938	3016041091	estudiante	DULLOS
6	Yoselin Almeyda Ortiz	1048604190	3001293064	Estudiante	Yoselin
7	Kerly Diaz Blanco	1048603810	3004983294	Estudiante	Kerly DBA
8	Javier Antonio Misal Almeyda	1044421618	3116238993	estudiante	
9	Yahsuer Andres Medina A.	1048603949	3113241014	Estudiante	
10	Jhon Kevuen Mercado A	1137529824	3243937837	Estudiante	
11	Yeisner Serrano Madera	1141519090	313 7312132	estudiante	Yeisner

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
factores de riesgo y factores de protección.	I.E Santa Rosa de Lima	10-sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Nancy Julio Mercado	1049603691	3135449252	Estudiante	Nancy
2	Emberlin Gamarra Pinto	1048604756	3017356878	estudiante	
3	Decareth Rodriguez	1142922327	3218374917	Estudiante	Decareth.
4	Keimer Alcazar Olivares	1048601687	3208798915	ESTUDIANTE	
5	Luis Adrian Cabarcas Otero	1143338495	3011647913	estudiante	
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Estrategias de Afrontamiento | LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima, | FECHA: 10-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Keisy Diaz Blanco.	1048603810	3004183744	Estudiante.	Keisy Diaz
2	Javier Antonio Misal Alcorta	1104421618	3116238493	Estudiante	
3	Yesisney Serrano madera	1141519090	3137321320	estudiante	Yesisney
4	Nancy Julio Mercado	1048603691	3135449252	Estudiante	Nancy
5	Enderlin Gamarra Pinto	1048604735	3017366878	Estudiante	
6	Decareth Rodriguez Murillo	1142922327	3218574917	Estudiante	Decareth.
7	Keimar Alvarez alvarez	1048609688	3205798915	Estudiante	
8	Julio Adrian Cabarcas Arrieta	1143338495	3011064795	Estudiante	
9	Yahusver Andres Medina	1048603949	3113241014	Estudiante	
10	Jhon Kenner Mercado Avila	1137527971	3183937837	Estudiante	
11	Joselin Almeyda Ortiz	1048604290	3001293064	Estudiante	Joselin

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Estrategias de afrontamiento	LUGAR: I-E Santa Rosa de Lima	FECHA: 10-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Dillon Almeyda ortiz	1048604938	3016041081	Estudiante	Dillon
2	Maria Angel Cabarcas	1048604091	3135643068	estudiante	Maria
3	Sheylis Daniela Vilorio		3104180598	estudiante	sheylis
4	Luis Alberto Fuentes marcelle	1048604590	3225951396	estudiante	Luis
5	Sochis J. Peheloeto F.		3002114463	Estudiante	Sochis.
6	Sebastian correa J.	1048604117	3206048715	Estudiante	Sebastian.
7	hilary Mercado Rodriguez	1048604563	3137664413	Estudiante	hilary
8	Xaireth Camarra Polo	1048604531	3053162960	estudiante	
9	Yolanis morales Avila	1048603105	3117308721	estudiante	
10	Nehelis Matos Mercado	1137289111	3011918532a	estudiante	Nehelis Matos
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	Alternativas Saludable	LUGAR:	F-E Santa Rosa de Lima	FECHA:	10-Sep-25.

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Abigail Ester Cimarer	1.043.156.698	3005021497	Estudiante	Abigail.
2	Shayla Pavalo		3215001637	Estudiante	Shayla.
3	Gabriela Berrio		3145279541	Pensiona	
4	Juan Pablo Vasquez Ramos		3135338238	Estudiante	
5	Breiner Guerrero Posada		3002114383	estudiante	
6	Isaid Cilona Altamar	1048605294	3204088335	estudiante	
7	Juan David Rodriguez		3005950417	estudiante	
8	Xavi Alonso Altamiranda		3117310657	estudiante	Xavi
9	Jesus Pedroza		3116992823	estudiante	
10	Estel vargas madrid		3226973609	estudiantes	Estel
11	Camilo mercado villeria		3004678815	estudiante	Camilo M.

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Alternativas Saludables.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 10-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Edwin Camarra		3158029913	Estudiante	
2	Brainer zabaleta		322-4920416	Estudiante	
3	Josue David Tobinson		3147405761	ESTUDIANTE	Josue
4	miguel angel de los Santos	1048603788	3246417000	estudiante	
5	Gabriela Bello Iriarte		3137186464	estudiante	
6	Keila Dimas Cabarcas		3147682343	Estudiante	
7	Sandra Viviana Blanco	1.048.605.343	3008466664	estudiante.	Sandra
8	Naireth Sofia Jimenez	1.048605411	3222066436	estudiante	Naireth Jimenez
9	Keivis melisa Barrios		3176375582	estudiante	Keivis melisa
10	Sharit Jarena M Ospino	1201217562	3205733036	4	Sharit
11	Shuanis Maria Montiel		3009418123	ESTUDIANTE	Shuanis

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Alternativas Saludables	I.E Santa Rosa de Lima	10-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jocelin Zuñiga Luera	1043605018	3017294422	Estudiante	Jocelin
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: "Yo decido Pasos Firmes Ser"	LUGAR: I.E Santa Rosa de Cmq.	FECHA: 12-sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Keila Dimas Cabarcas		3147682343	Estudiante	
2	Keilys melisa Barrios		3176375582	estudiante	
3	NAireth Sofia Jimenez	1048605411	3222066436	estudiante	NAireth Jimenez
4	Sandra Viloria Blanco	1048605343	3008466664	estudiante	Sandra Viloria
5	Esnel vargas madrid		3226973609	estudiante	Esnel vargas
6	miguel angel bovio	1048603788	3244417000	estudiante	
7	Jesus Pedro 24		3116992823	estudiante	
8	Edwin Gamarra		3158029973	Estudiante	
9	Josue David Tobinson		3174405767	estudiante	
10	Xavi alonso Altamar		3117310657	estudiante	
11	Brainer zabaleta		3224920416	estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Tú Decides Tu Futuro Sin	LUGAR: I. E Santa Rosa de Lima	FECHA: 12-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Daniel de las aguas		3104942612	estudiante	Daniel
2	Isaac Gloria Altamar	1048605894	3204088	estudiante	
3	Breiner Guerra Estrada			estudiante	
4	Juan David Rodriguez		3005350	estudiante	
5	Shaut Tosca A. Ospino	1201217562	3205735036	"	Shaut.
6	Shuanis Maria Montiel		3009418123	Estudiante	Shuanis
7	Sheyla Gavalo		3215001037	Estudiante	Gavalo.
8	Catalina Cabarcas V.	1048605185	3122491718	Estudiante	Catalina C.V.
9	Gabriela Berrio B	1048604740	B1452795	Estudiante	Gabriela
10	Gabriela Bello Mark	1048605154	3137186464	Estudiante	
11					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Autoconocimiento y toma de desiciones.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 12 - Sep - 25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Daniel de las aguas		3104942612	estudiante	Daniel Hernandez
2	Brainer zabaleta		3224920416	Dragudicto estudiante	Brai
3	Xaviersonso Hickmer		3117310657	estudiante	
4	Josue David Tobimson		3174405761	estudiante	Josue
5	Edwin gamarra		3158029913	Estudiante	Jaime
6	Jesus Redroza		3116992823	estudiante	Jesus
7	miguel angel bello	1048603788	3144417000	estudiante	Miguel Bello
8	Camilo Andres maceda vilosia		3004676516	estudiantes	Camilo
9	Ezael vargas madrid		3226913609	estudiantes	
10					
11					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Impacto de las sustancias psicoactivas. LUGAR: I.E Santa Rosa de lima. FECHA: 12-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jordan Lopez Bayona	1048604100	3126740703	estudiante	Jordan Lopez
2	Yasmin De Horta	1048604427	3148822807	estudiante	Yasmin
3	Karelis Munive	1048604331	3135366752	Estudiante	
4	Anderson de Horta	1134 326 652	3009006374	estudiante	
5	Yonelis De Horta S.	1002735385	3008518697	Estudiante	
6	Natalia Arroyo Quintores	1048604743	3147649704	Estudiante	Natalia A.
7	Yordanis Barrios R.	1048604873	3016033	Estudiante	Yordanis.
8	Wilber fajardo Escorcia	1048604026	3246778158	Estudiante	Wilber.
9	Michel Padilla Orozco	1048604723	3245768627	Estudiante	Michel
10	Isaac Alejandro Ochoa		3126560236	Estudiante	
11	Ronnel castillo elles	1048603574	3002046162	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Impacto de las Sustancias Psicoactivas. | LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima. | FECHA: 12-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jordan Lopez Baroza	1048604100	3126740703	estudiante	Jordan Lopez
2	Yasmin De Horta	1048609427	3148822507	estudiante	Yasmin
3	Karelis Monive	1048604331	3135366752	Estudiante	
4	Anderson De Horta	1134526652	3009009374	Estudiante	
5	Yonelis De Horta S.	1052735385	3008518697	Estudiante	
6	Natalia Arrio Quiroga	1048604743	3147849704	Estudiante	Natalia A.
7	Yordanis Barrios R.	1048601873	3019761881	Estudiante	Yordanis.
8	wilber fajardo Escarcia	1048604026	3246778158	Estudiante	Wilber.
9	michel Padilla orozco	1048604723	3245768627	Estudiante	michel
10	ISAAC Alejandro Ochoa		3126560236	Estudiante	
11	Roynel castillo elles	1048603574	3002046162	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Impacto de las Sustancias Psicoactivas | LUGAR: I. E Santa Rosa de Lima | FECHA: 12-Sep-2025

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Tatiana Robolledo	1048604679	3186539931	estudiante	tatiana
2	Sheila Ramo	1048604395	3226902749	estudiante	Sheila
3	Jos Manuel Martinez	1048604504	3015932701	Estudiante	
4	Andres garcia otero	1048604748	3122200197	Estudiante	Andres
5	Emmanuel cabarcas	1142925080	3234564270	Estudiante	
6	Tatiana Rivera Rodriguez	1201220487	3217048763	estudiante	Tatiana
7	Luisa johana Bolivar Bolaños	1048605163	3218284551	estudiante	Luisa
8	Zharick Mendoza Garcia	1048603443	3017064852	estudiante	
9	Jaime Peña ortiz	1142923436	3003420957	Estudiante	Peña
10	Jaider rapid rivero	1052082614	3041217830	Estudiante	
11	Jesus david padilla	373 727 05 76		Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Alternativas Saludables | LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima | FECHA: 16 - Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Tatiana Rebolledo	1048504679	3186539931	Estudiante	tatiana
2	Sheila Ramo	1048604395	3226902749	estudiante	Sheila
3	Luis Manuel Martinez	1048604504	3015832701	Estudiante	
4	Andres garcia orozco	1048604748	3122200797	Estudiante	Andres
5	Emmanuel cuburcos	1142952480	3234564270	Estudiante	
6	Taliana Romero Rodriguez	1201220487	3217048763	estudiante	Taliana
7	Luisa johana Baena Balaya	1048603163	3148284531	estudiante	
8	Zharick Mendoza Garcia	1048603493	3017084852	estudiante	
9	Jaime Peña ortiz	1142923436	3003420957	Estudiante	
10	Javier Jose Mendoza	1052082641	3014211838	Estudiante	
11	Jesus david Murillo		3137270576	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Alternativas Saludables.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 16-Sep-2025

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Taliana Gonzalez	1018601650	3108341370	Estudiante	taliana G
2	Verónica Giraldo	1052733980	3136242212	Estudiante	Verónica G
3	Sebastian Mercado		3116873747	Estudiante	Sb
4	Efrain Benavides		3043234219	Estudiantes	efrain.B.M
5	Yoaner Altamar Jimenez		3226941 95	Estudiante	Joaner
6	Luis Santiago Gallo			Estudiante	Santiago
7	Maria Fernanda V.		3009439470	ESTUDIANTE	Maria F.
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Alternativas Saludables.	I.E Santa Rosa de Lima.	16-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Tatiana Gonzalez	1018.604.650	3108394390	Estudiante	Tatiana G.
2	Veronica Giraldo	1052833980	3136242212	Estudiante	Verónica G
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: factores de Riesgo y protección | LUGAR: F.E Santa Rosa de Cmq | FECHA: 16-sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Dulian Almeyda ortiz	1048601938	3016041081	estudiante	Dulian
2	Yoselin Almeyda Ortiz	1048604290	3001293064	Estudiante	Yoselin
3	Yohaver Andres Medina M.	1048607949	3113741014	Estudiante	
4	Luis Aaron Cabarcas C	1143338495	3011064795	Estudiante	
5	Karen Alvarez alvarez	1048601683	3205299495	estudiante	
6	hilary Mercado Rodriguez	1048604563	3001413784	Estudiante	hilary
7	Sebastian conco J.	1048604117	3206045715	estudiante	sebastian
8	Cinderlin Serrano Pinto	1048604796	3017356878	Estudiante	
9	Nancy Julia Mercado	1048603691	3135449252	Estudiante	Nancy
10	Yeisney Serrano macea	1141519090	3137312732	Estudiante	Yeisney
11	Jhon Yenney mercado	1137529874	3243937837	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Factores de Riesgo y protección | LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima | FECHA: 16-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Kelsy Dicet Blanco	1048603810	3004983744	Estudiante	Kelsy Dicet
2	Brianda de Avila		3014641112	Estudiante	Brianda
3	sochis rebolledo		3002114463	Estudiante	Sochis.
4	Sheyla ulord		3104980548	Estudiante	Sheyla
5	Maria Angel cabascas	1048604091	3007128442	estudiante	Maria
6	hilary mercado	1048604563	3001413784	estudiante	hilary
7	Yasmin cardenas	1048604321	3116872874	estudiante	Yasmin
8	Joeyss Garmin Polo	1103500032.	3215639473	Estudiante	Joeyss
9	Jesus M Castro Garcia	1142924720	3167677225	Estudiante	Jesus M.
10	IVAN J Vivanco Rivera	1048604484	3205530870	Estudiante	Ivan
11	Luis Alberto Fuentes	1048604590	3225937396	estudiante	Luis

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Factores de Riesgo y protección | LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima. | FECHA: 16-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Raydine Mendoza Narvaez	1048604629	3003107088	Estudiante	
2	Karleth Gamarra Polo	1048360453	3053162960	Estudiante	
3	Yolanyi nicoll morales	1048603106	3117308729	Estudiante	
4	Karlelis Mattos Mercado	1137528911	3011985329	Estudiante	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Estrategias de Afrontamiento ante la presión social. | LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima. | FECHA: 16-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Keila Dimas Cabarca		3147682343	estudiante	Keila.
2	Gabriela Bello Iriarte		3137186464	estudiante	Gabriela
3	Sandra Viona Blanco	1.048 605 343	3008466664	estudiante	sandra viona
4	NAireth sofia Jimenez	1.048605411	3222066436	estudiante	NAireth Jimenez
5	Keilys melisa Barrios		3116375582	estudiante	Keilys melisa
6	Shanit tatiana. A. pajaro	1201217562	3205733036	"	Shanit
7	Shuanis Maria Montel		3009418123	Estudiante	Shuanis
8	docelia sofia zuñiga ruiz	1048605073	3017294422	estudiante	docelia
9	DAYMAR MACHADO	1237441927	3233140115	ESTUDIANTE	DAYMAR
10	Abigail Cimeron Torres	1.043.156.698	3005021497	Estudiante	Abigail..
11	Sheyla Cavalo		3215061037	Estudiante	Sheyla.

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Estrategias de Afrontamiento ante la pensión Social.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 16-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Gabriela Berrio		314 $279541	Pensionada Estudiante	Gabriela
2	Juan Pablo vasquez Reyes		3735338238	Estudiante	
3	Juan David Rodriguez Mattos		3005350117	ESTUDIANTE	
4	Breiner Guerrero Fajardo		3002114383	estudiante	
5	Isaid Ulloa Alfaro		3204088335	estudiante	
6	Daniel de las aguas		3104942612	estudiante	Daniel Hernandez
7	Brainer zabaleta		3224920416	estudiante	
8	Xavi Alfaro mercado		3117370687	estudiante	
9	Jesus pedroza		3116992823	estudiante	
10	Esnel vargas mejia		3226919609	estudiante	Esnel
11	Camilo mercado		3004678915	estudiante	

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Estrategias de Afrontamiento ante la presión Social.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 16-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Edwin Camacra		3158029993	Estudiante	
2	Josue David Tobinson		3147840576[illegible]	estudiante	Josue
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Cierre dela Estrategia de Intervención. **LUGAR:** I.E Nuestra Señora del Carmen. **FECHA:** 22-Sep-25.

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Katherin Michell Meneses A.		3203770119	Estudiante	
2	Luis Fabian arrieta		3137860022	estudiante	
3	Jose Angel solano pinto	1049860408	3165160575	Estudiante	
4	Ofrana De Hoyo	1048605047	3332821941	estudiante	Ofrana Royo
5	Reiner jimenez		316 9933800	estudiante	Reiner
6	Sidy Garcia Herrera	1.142.933.755	3202803103	Estudiante	
7	Samuel Pinto de la Hoya		3127637588	Estudiante	
8	Elias Gamarra	1.235.049.843	3233580662	Estudiante	
9	Valeria Meza A.			Estudiante	Valeria
10	[illegible]	1049860727	3053793798	estudiante	
11	Alex [illegible]		3145 3026	estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Cierre de la Estrategia de Intervención.	I.E Nuestra Señora del Carmen	22-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	22 FIRMA
1	Sheilen Rodriguez Ro	1137529641	3233974414	Estudiante	Sheilen
2	Jesus David Sierra Cuadrado		3245014918	Estudiante	Jesus
3	Natalia Isabel De Hoyos		3003685201	Estudiante	Natalia
4	Salomé ortiz Brand	1050970821	3042262425	Estudiante	salomé ortiz
5	Dulce María Morales B		3001823718	Estudiante	Dulce María
6	Marlelis Cerda Verbel	1048605622	3013703198	estudiante	Marlelis
7	Elvira Machado Pimal	6187304	3225827327	estudiante	Elvira
8	Katheryn Solano		3205724435	estudiante	Katheryn
9	Manuela Machado		3233802541	Estudiante	Manuela
10	Aimar Rios	1048604791	3253327497	Estudiante	Aimar
11	Yerlis Darleth Ramos	1048605015	3145176301	Estudiante	Yerlis

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura Estrategia de Intervención	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen.	FECHA: 22-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	JAIDER CABARCAS		320 5270112	ESTUDIANTE	JAIDER
2	Jonatan Palomino		321 6111960	Estudiante	
3	Yesica Ramirez		3216412700	Estudiante	Yesica
4	Andres Almentero		3042328841	Estudiante	Andres
5	Natalia Jimenez L.		314 6232743	Estudiante	Natalia
6	Paula Ortiz Bravo		3012332911	estudiante	Paula
7	Yoiiin DeHoz Palomino		3017697394	Estudiante	Yoiiin
8	Danna Cabana Valiente		3144609416	estudiante	Valentina
9	Yaridsmar ortiz		3044753788	Estudiante	Yaridsmar
10	Johana Carolina Vega	1027288158	3145770187	Estudiante	Johana
11	Diocelin Arellano		3233726138	Estudiante	Diocelin

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

I.E Nuestra Señora del Carmen

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura de la Estrategia Intervención | LUGAR: I. E Nuestra Señora del Carmen | FECHA: 22-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Alvaro Junior Estrada		324 2092925	Estudiante	Alvaro
2	Yolis Camarga Morales		3045327724	Estudiante	
3	Sarith Yaritza Jimenez		3189132929	estudiante	
4	Santiago de hoyos		3136286417	estudiante	Santiago
5	Jose Angel Acosta B.		3042029777	estudiante	Jose Angel
6	Andres Alfredo Mendida	1142933130	3135571977	estudiante	
7	Yolivar Cabarcas		3061267??	estudiante	Yolivar
8	Dainer torres		3003887255	estudiante	Dainer
9	Andres Genes		3206656019	estudiant	
10	Juan camilo cabana		3145769692	estudiante	Juan camilo
11	Freider Mejoz		30223223	estudiante	Freider

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura de la Estrategia de Intervención.	LUGAR: I. E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 22 Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	DUVAN enrique romero rodriguez	1048603438		ESTUDIANTE	DUVAN
2	Dulce maria escudero c.	1048604007	3233662502	Estudiante	Dulce
3	Dains osorio morales	1048603873	3135276079	Estudiante	Dains
4	Sebastian jimenez carbono	1137529133	3215909099	Estudiante	
5	Yendy marrugo Blanco	1048604367	3122207553	Estudiante	Yendy
6	camilo jose de la espriella	1048603271	3009861252	Estudiante	camilo
7	Camilo Andres mercado I.	1048603047	3006206250	Estudiante	
8	Yeidy Tatiana Bello	1048603703	3207238825	Estudiante	
9	Jesus david camargo B.	1048602036	3015609919	estudiante	
10	Luis manjarres Doñas	1048604463	3043950721	Estudiante	Luis E.
11	Chella contreras	1068585181	3013144607	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura Estrategia de Intervención	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 22-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yecelyn Beltran		3228510398	estudiante	Yecelyn
2	Yarimar Cabarcas	1048604396	3205727411	Estudiante	Yarimar.
3	Victoria Isabel Orozco R.	1048603786	3145520245	Estudiante	Victoria
4	Lic Karina martinez	1048603168	3215692859	Estudiante	Liz martinez
5	Ir Sofia Herrera V	1048604823		Estudiante	Ir Sofia
6	Estebana Mercado B	1137530147	3137716457	Estudiante	Estebana.
7	Isamaris Lopez S.	1048604077	3077771197	Estudiante	Isamaris
8	maria de horta	1048603772	3054685676	estudiante	maria
9	emanuel carrillo	1048604055	3337677114	estudiante	
10	Charlis Contreras Sanchez	1063648802	3278095967	estudiante	
11	Hendriel Moreno	1048604	3171788322	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura de Estrategia de Intervención	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 22-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Yuranys Hernandez	1048608047	3234730526	estudiante	Yuranys H.C.
2	Ana Lucia Zuñiga R	1048607967	3127360820	Estudiante	
3	Ruth Gerne Estrada A.		3003444297	Estudiante	
4	Valentina Solla navarro		3145603242	Estudiante	
5	Helen Paoleth morales M	1098807839	3233757237	Estudiante	
6	Daianis Hoza villalva		3208259099	Estudiante	
7	Sthanis Sofia morales		3006897024	Estudiante	
8	Yeli Alexandra Ficma	1048608102	3201012617	Estudiante	Yeli Alexandra.
9	Icisana medina	1048028822	3127580989	estudiante	Icisana
10	Isabella sofia lizueña		3204009058	estudiante	Isabella
11	Melani Gonzalez		3001837 6	Estudiante	melani

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura Estrategia de Intervención.	LUGAR: I.E Nuestra Señora del Carmen	FECHA: 22-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Isabel Sofía Orozco		3007427147	Estudiante	Isabel Sofía
2	Jhorxi Johanis Roqueme		3139343307	Estudiante	Jhorxi Roqueme P.
3	Luis David Hernandez	1048606711		Estudiante	Luis David.
4	ELKIN JOSE		3043217807	estudiante	elkin J.
5	Darianis Arroyo Ramirez		3207454290	Estudiante	Darianis
6	Jhoan David Hadesa		3178520612	Estudiante	Jhoan.
7	Jeison Ortega		3137804526	Studiante	Jeison.
8	Jhon estiven Sabarin	1048607315	3226912375	estudiante	Jhon Estiven.
9	samir Mercado	1048610686	3147156116	Estudiante	Samir
10	Kevin andres Cabarca		3106687240	Estudiante	Kevin
11	Luis miguel Vquero		3045667911	estudiante	Luis miguel

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: clausura de la Estrategia de Intervención.	LUGAR: I. E Santa Rosa de Lima	FECHA: 22-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Sarielvis barros		3022936152	Estudiante	Sarielvis.
2	Geremmy Barrejo	1-0072254	3131163747	Estudiante	
3	Engibel Carolina		3215846400	Estudiante	
4	Alejandra Tambrano	1048613620	3126296238	Estudiante	
5	Yolanis Ribolledo	1048607314	3117491204	Estudiante	Yolanis
6			3017144392	Estudiante	
7	Chedris Mendoza			estdante	Shedris
8	Keida Alvarez			estdante	Keida
9	Sofia Morales		3217485993	estudiante	Sara Morales
10	Nelianis Leyva		3015036767	Estudiante	Nelianis Leyva
11	Sicleris			estudiante	Sicleris

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura de la Estrategia de Información.	LUGAR: I. E Santa Rosa de Cimos	FECHA: 22-sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Juan Jose ramos m.	1048605077	333 260 7504	10-2	
2	Jaider Javier Vivanco	1048605284	3104667460	802	
3	Marlais Herrera Leyva		300 7132530	601	
4	odaris perez vivanco		3206317236	ESTudiante	odaris
5	Camila antonia			eStudiante	Camila
6	Daylester Vivanco P.	1048607653	3104667460	Estudiante	Daylester
7	Jose DAvid z			eJudiante.	Jose David
8	Maria Jose Rojas	1076244895	3017266107	Estudiante	
9	Nelson David		3002701150	Estudiante	
10	Brayan pena C			Estudiante	Brayan Pena
11	Yeiver gonzalez A.		3043164025	ESTudiante	Yeiver Gonzalez A.

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura de la Estrategia de Intervención.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 22-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Osley bodoy		3046667393	estudiante	
2	Dioselin Garcia	1048606744	3244766124	Estudiante	
3	Mariana Barragán	1201246195	3185787071	Estudiante	
4	Yeraldin Arrollo		3133311404	estudiante	Yeraldin.
5	Angie Mercado		3148674058	Estudiante	Angie
6	Sofia Briceño	7020226	3013191626	Estudiante	Sofia.
7	matias Rebolledo		3204362642	Estudiante	matias
8	Isaac Ochoa		3126560236	Estudiante	
9	luis santiago		3217505518	Estudiante	luis
10					
11					

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura de la Estrategia de Intervención	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 22-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	YOEL YESID BELTRAN		3205704777	ESTUDIANTE	
2	YADIER BLANCO		3022362028	ESTUDIANTE	YADIER
3	Natalia Arroyo Quintones	1049604743	3147619704	Estudiante	Natalia A.
4	Luis Manuel Martinez	1048ec4504	3015932701	Estudiante	Mismo
5	Maria fernanda U.		3009439470	ESTUDIANTE	Maria fernanda
6	efrain Benavides		3043234279	estudiante	Efrain Benavides
7	Emmanuel Carbonell	1142ese80	3234564278	estudiante	
8	Juan Montes	1048604469	3151449012	Estudiante	Juan Montes
9	Rovnel castillo	1048603574	3002046162	Estudiante	R
10	Sebastian Mercado Soto		3116873747	Estudiante	Seb
11	Andres garcia orozco	1048604743	3122200497	Estudiante	Andres G.

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: clausura de la Estrategia de Intervención	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 22-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Jeremy andres reyes Hoyos		3023078452	Estudiante	
2	Nicole Valentina Vasquez Pino			Estudiante	
3	Luis Fernando			Estudiante	
4	Melanis Jose Orozco	1048604784	3112708813	Estudiante	
5	Erith Alvarez				
6	Miryanis cabarca		3013324754	estudiante	
7	Maria Jose Alvarez Bellora		3126141119	Estudiante	
8	Daiyd Estrada Cosalo		3246191337	Estudiante	
9	Deicy Arnedo		3135692369	Estudiante	
10	Johan Manjarrez		3107402198	Estudiante	
11	Jesus manuel			estudiante	JESUS

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura de la Estrategia de Intervención	LUGAR: I. E Santa Rosa de Lima.	FECHA: 22-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Adrian Silva R			Estudiante	
2	tatiana Revolledo	1048604879	3185539931	estudiante	
3	Charol Machacant	1048604546	3017799093	Estudiante	Charol
4	Katherin Guzmán		3737358355	Estudiante	
5	valentina ortiz	7098604722	3217233327	Estudiante	Valentina.
6	Taliana Bermejo		3219244965	estudiante	taliana
7	Frank tatis		3044158240	estudiante	Frank
8	Odiner Perez.		3044158240	estudiante	odiner
9	Yoryis Yohanis Cabarca	1-20122543	3135322B	estudiante	Yoryis C.
10	Litzy Maryanis Zuñiga		3007560094	Estudiante	Litzy Z
11	Angelis mercado T.		3147069910	estudiante	Angelis M.

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura de la Estrategia de Intervención	LUGAR: I.E Santa Rosa de Lima	FECHA: 22-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Sol Santoya Ulla	1142935016	3234759463	Estudiante	Sol
2	Ursula Bautista Mercado		3205111329	Estudiante	Ursula
3	Didier Jose		3177583179	Estudiante	
4	Luis Camilo Arias Guerrero		3018169434	Estudiante	
5	Luiz Rodrigues			Estudiante	Luiz Rodrigues
6	[illegible]			Estudiante	[illegible]
7	Yuranis Pedraca C	1048605464	3045574560	Estudiante	
8	Yuraidis Castro P.	1048604942	3217116899	Estudiante	Yuraidis
9	daymar morales		3023874355	Estudiante	daymar.
10	BRAYAN Romero		3124390152	Estudiantes	
11	Datiyan Perez	1046044697	3045359431	estudiante	Datiyan.

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura de la Estrategia de Intervenciones	LUGAR: F. E Santa Rosa de Lima	FECHA: 22-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Santiago Berrio G.		3105093467	Estudante	
2	Dari Luz moriago		3126389790	Estudiante	Dari Luz
3	Jeider Arroyo		3023170927	estudiante	
4	Jhon Jader		3001322013	estudiante	Jhon
5	Alvaro Marreal	1045605416	321 7485985	estudiante	Alvaro
6	GaBriela Guerrero		3024058608	estudiante	GaBriela
7	Yulimar Benavidez C.		3014637077	Estudiante	Yulimar
8	Yeraiis Gomez		3233362266	Estudiante	Yeraiis
9	Luisa Estrada	1201221619	3013563105	Estudiante	
10	Daniela Soto			Estudiante	Daniela
11	Melanis Sofia mariago mercado		3024077210	Estudiante	Melanie

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Clausura de la Estrategia de Intervención	I. E Santa Rosa de Limas	22-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Iloma M o C		3206082012	Estudiante	
2	Lauris Villar G.		3043996139	estudiante	Lauris
3	Luis David Vivanco		312 6174768	Estudiante	Luis
4	Luis Eduardo Arias Guerrero		3207544471	estudiante	Luis
5	Brayan Dabid Bellas		3163539059	estudiante	Brayan
6	Valery sofia de H.		3223738456	estudiante	Valery
7	Yaralis Sofia M.		3225109099	estudiante	maria.
8	NAYRETH tatiana R-6	1048609090	3224243047	estudiante	NAYRETH
9	Maikol adolfo	1048608772	3171270873	estudiante	Maikol
10	Oriaidis sofia		3024184437	estudiante	oriaidis
11	Lizmar Sofia		3128796859	ESTUDIANTE	lizmar

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA:	LUGAR:	FECHA:
Tema de la Estrategia de Intervención.	I.E Santa Rosa de Lima	22-Sep-25

N.º	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Sofia V. castillo Carrillo		3024133316	Estudiante	Sofia V.
2	Keiver Perez Gutierrez		3046629422	estudiante	Keiver P.
3	Jonelis De Horta	1052735385	3008518697	Estudiante	
4	Melissa CABARCAS	1048649783	3117310145	Estudiante	Meli guerrero
5	Yorlanis Barrio	1048604873	3019761881	Estudiante	Yo.Yanis
6	Taliana Gonzalez	1048604650	3108394370	estudiante	Taliana G.
7	Luisa Baena Balcazar	1048603163	3218284351	Estudiante	Luisa B.
8	Wilber FAJARDO E	1048604026	3246778158	Estudiante	FAJARDO.
9	Taliana Romero	1012204871	3217048763	Estudiante	Taliana
10	Juan Esteban Canales	1048604940	3233554262	Estudiante	
11	Maria fernanda		3009439470	Estudiante	

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA: Clausura de la Estrategia de Intervención.	LUGAR: I.E Santa Rosa de Cimos	FECHA: 22-Sep-25

N.°	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	Joseivan Muñiz			Estudiante	
2	Leonel Mendoza			estudiante	Leonel
3	Aferith morales P.		3002056307	estudiante	
4	ANA Isabel Turizo		3013919040	estudiante	
5	Cheyla Ricardo Diaz		3104921105	estudiante	Cheyla D.
6					
7					
8					
9					
10					
11					

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente María camila Sanchez.C

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

cheila contreras sanchez.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Alfadis Guerrero villar

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Santiago de Santa Rosa Guerrero 11

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?		X
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?		X

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Luis De la Espriella

* Nallin Camacho

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Petrona Arroyo Flores

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Sara Camila Jaraba Arroyo

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Nuerdys Mendoza de Hoyos

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Yuliet Dayana Rodriguez Mendoza

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Faudys Santoya M.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Jhoiner José Mendivil Santoya

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Eugenia Sabo.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente OMAR Romero H

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?		X
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Elizeth Pedroza Barros

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Yesireth María Serra Pedroza

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yesel Maria Castellano

Habia Fernanda ortiz

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Silvia Mercado

*Laura Villa Mercado

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Sandra Marchacon Cuadro

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yira Marcela Ruiz Mendoza.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Dilanis Rodriguez Ruiz 902

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?		X
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadisticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Kelly Johana M. Restrepo

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Yoselin Martinez Cervantes 902.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Kelli Vargas de Horta

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Jesus David Vargas de Horta 9°2

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Nancy Peña conde

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Nataly Cabarcas Peña 9°2

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?		X
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?		X
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?		X

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Delis Polanco

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Lechs de Asco Miguel

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Pedro Villarreal Cotta

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Angela villarreal 9-02

Darledis Ibañez chico 9°2

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Darledis chico Pinto

1047600398.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Darledis Ibañez chico 9°2

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Milena Nieto Robles

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Maria Angelica Guerrero Nieto

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?		
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?		
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?		
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?		

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Eliana Margarita Vivanco Rodriguez

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Yoscar Orozco Vivanco

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente _____

Yuliana Elena Nieves Mendoza

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?		
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yolodis Perez G

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Paola Benavide

maria de hoyos

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	✓	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Miguel Arroyo Jaimes

Jaimes López

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Marina bello perez

Kevin Alfonso Bello

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	Si	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	Si	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	Si	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	Si	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Luz Karine Vargas.

Luz Karine Vargas.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Rosa morales

Castellano

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Davis maria osorio morales

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Nelvis Rodriguez

Sheilyn Rodriguez

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Jamia Cobareas C.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Evelin Paola Escudero Cabarcas

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Jarina Cabarcas C.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Dulce María Escudero Cabarcas

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Alejandra Ballesteros Correa

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	✓	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente nelly Maria Bontante Rodriguez

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Estebana Mercado Bontante 11-02

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Charlis Alexandra Contreras Sanchez

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente José Luis Almanza

Yuleidis Sanitorres

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Vicky Alvarez Meza.

María Angel Cabarcas

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Rosalba Ortiz

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Luis Adrian Cabarcas Ortiz

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente José Leiro Cano

Jasmin Cano Cohen

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Lisbeth Martinez C.

cc. 1048609194 Hilary Mercado

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Ana Blanco Diaz

33335211

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Keisy Diat Blanco.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Greisis Jimenez

Sebastian Cano

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Eligenia Hurtado

23145888

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Yessika Serrano madera

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?		X
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Esthefa Pedroza Rebolledo

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Luzdarro Rodriguez de Isaza

CC: 45.360.465

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Tatiana Romero Rodriguez

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Ruth Milena Arevalo

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Juan Esteban Montiel

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yarlet Mercado Maraga

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente _____

Jaime Peña

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Leila Cardona Tirado

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Juan Esteban Canoles Cardona

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?		X
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?		X
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Lucelia Herrera H

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Gilberto Balcazar Guardo

CC: 15.361.103

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Luisa Baena Balcazar

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Ma Angelica Quiñones C. 1.098602750
Natalia Arroyo Q.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Octavio Cano Cerda

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Julio Cesar Simanca

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yeira Tamara

302 307 6541

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Tatiana Rebolledo

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	✓	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Luz Nanna Padilla.

Padilla.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Luis Manuel Martinez Padilla

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Karen Margarita De Horta Salcedo

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Jonelis M. De Horta Salcedo.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesàdo en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Judith Maria De las Aguas Pinto

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Yasmin Daniela De Horta De Las Aguas

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Keilyn Bolaño De las Aguas
1007195616

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Karelis Johana Montes de las aguas

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	✓	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente CONSUELO BARONA

Jordan David LOPEZ BARONA

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesàdo en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Rosa Pino Matta

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Olga Patricia Jimenez

1.047.421.088

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Pablo Barrios
9786373

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Jazmi

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	✓	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Sadira cuadrado mercado

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Sandra blanco lopez

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?		X
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yulieth amador Mercado

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yeslis Alfaman

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente _____

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yomaira

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente _____

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente _____

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yuliza Alvarado

Nancy Julio Mercado

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Tatiana Oveta ruiz

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Luis daniel Chico Oveta

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Cecilia Mendoza Hernandez

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Maria fernanda Viña Mendoza

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Leona Isabel Vega

CC 45.552.606

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Emmanuel Cardenas Nieto

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yeli Sanchez P.

4536025

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Juan Esteban Tamara

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yeimis Polo Silva.

Yeimis Garcia Polo.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	✓	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Martha Sosa Pinzola

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una **"X"**.

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yajaira Zabaleta Morales

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Brianda de Avila

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	✓	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yakelin Mercado.

Nayelis Mattos

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	✓	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Sandra Monsalves
Luis Fuentes

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente TEOFILO DE LAS AGUAS C.

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolivar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	✓	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yanidis Polo Silva

Yaireth Gamarra Polo

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Sandra Rebolledo
Yordanis Barrios

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "X".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Uuligna Guerrero

Wilber fajardo

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	✓	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	✓	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	✓	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	✓	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros filmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Luz Maria Guevara Machuca

Melissa Cabarcas

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Claudia Ramos

3226902749

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Sheila Ramos

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SÍ	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Luz Cerime Cuello

321 948-29-80

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

MILADIS FONTALVO.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Yoiner Garcia Rodriguez

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

Yoiner Sofia Mendoza Garcia

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente_____

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

DESARROLLO DE ESTRATEGIA PARA LA PREVENCION DEL EMBARAZO EN ADOLECENTES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sean bienvenidos (as) a participar de esta iniciativa de intervención social, la cual consiste en desarrollar acciones de capacitación desde una estrategia que sensibilice, a través del desarrollo de competencias personales y sociales, que contribuyan en la prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas en la población estudiantil, de las Instituciones oficiales del Municipio de Santa Rosa de Lima Norte de Bolívar.

Es importante resaltar que esta información suministrada será confidencial con fines del ejercicio pedagógico.

Por favor responda a las siguientes preguntas señalando con una "**X**".

ITEM	PREGUNTA	SI	NO
1	¿Estoy interesado en conocer mis derechos sexuales?	X	
2	¿Estoy interesado en aprender acerca de mi proyecto de vida?	X	
3	¿Quisiera aprender sobre factores de riesgo y factores de protección?	X	
4	¿Quisiera aprender sobre autocuidado?	X	

Deseo participar en la iniciativa de intervención social por tal motivo me comprometo en mi nombre y en el de mi familia a participar en todos y cada uno de los encuentros pedagógicos para descubrir mis propias necesidades y trabajar en ellas e intervención familiar en caso que sea necesario. Igualmente autorizo a utilizar los datos derivados de mi participación y de la de mi familia con fines estadísticos y de investigación[1], así como los registros fílmicos y fotográficos con el fin de documentar el proceso, y por lo tanto firmo a continuación:

Firma acudiente Kelyt paternina

1048605440

[1] Se garantiza el manejo confidencial de todos los datos personales y de los resultados de las evaluaciones, según se dispone en la Resolución 008430 de 1993 y el capítulo VII de la Ley 1090 del 2006.

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	X 2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X 3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X 2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X 3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X 4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X 4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Que Profundicen MAS el tema

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

	Criterio	Excelente	Buena	Regular	Mala
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Excelentemente bien felicitables.

las charlas fueron excelentemente bien. Felis.

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Fueron demasiado amables, muy dedicados y buenos en lo que nos explicaron, nos sirve mucho ya que somos jovenes y en momentos necesitamos de todo. muchas gracias.

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes. Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X 2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X 4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X 4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 25.
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACIÓN	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X 3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	X 1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X 3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X 4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025.
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1		Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X 2	1		El tiempo usado para dar el taller	X 4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X 4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Todo estuvo bueno

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20- Agosto -25.
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonoeptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1		Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 – Agosto – 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X	1		El tiempo usado para dar el taller	4	3	X	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 – Agosto – 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20- Agosto -2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la información	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	X	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	X		El tiempo usado para dar el taller	4	3	X	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	X		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20-Agosto-2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	x	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	x	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	x	2	1		Actualidad de la Información	x	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	x	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	x	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	x	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	x	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	x	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	x	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	lo hicieron super bien

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 – Agosto – 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1		El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Me gusto mucho la actividad

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Si me gusto la charla estuvo bueno todo lo que dijeron y pues tambien nos ayuda a comprender muchas cosas

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996
E-mail: corpafife@gmail.com

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACIÓN	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X	2	1		Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenia del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Que casan mas horas de clase

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20-Agosto-2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACIÓN	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	excelente

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Excelente

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 – Agosto – 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	3	X 2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X 3	2	1		Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X 4	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X 4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X 3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X 4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	¿¿Excelente?

9

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de cailficación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X 2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X 3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X 4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	4	X 3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Excelente

N.9²

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20-Agosto-2025.
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Lo hicieron bien, me gusta como uds manejo la de.

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 – Agosto – 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1		El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 – Agosto – 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes, Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACIÓN	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X 4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X 3	2	1
	Actualidad de la Información	4	X 3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X 3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X 4	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

todo nos Parecio bueno, nos encanto todo

Dios los bendiga Amen.

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	20 - Agosto - 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Salud Sexual y reproductiva (Derechos sexuales y reproductivos y su relación con la educación sexual), Métodos anticonceptivos y planificación familiar, Enfermedades de transmisión sexual, Prevención del embarazo en adolescentes. Ejes de la sexualidad (toma de decisiones responsables, autoestima, comunicación efectiva, uso del tiempo libre y autocuidado) y Proyecto de vida.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/Septiembre/2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Prevención en consumo de Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodologia Empleada	4	X	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	3	X	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	X	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	4	X	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Bueno la charla me Parecio Super buena me encanta que venga seguido con mas hora que nos den unos Refrigerios Buenos, nos agan dinamicas peliculas que nos hablen mas temas de Prevencion y del Cuidado

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18-09-2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	X	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
Actualidad de la Información	X	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18-09-2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18-09-2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/09/2025.
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodologia Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Me gusto mucho la actividad porque siento que esto lo hacen para reflexionar y no metemos en un mal camino.

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18-09-2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
OBSERVACIONES	Me Parecio excelente me gusto mucho las charlas los consejos y todo lo que nos dieron durante las explicaciones. Todo el equipo estuvo bien.

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/09/25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X 3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X 3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X 3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X 4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Emmanuel cubillos

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	04 - 18 - 25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18-09-2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X 3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X 3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X 4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X 3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X 3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X 4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X 4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/09/2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias psicoactivas
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X	2	1		Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1		El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Felicitaciones a todos por su buen trabajo y mil gracias por la capacitación

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/09/25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Estrategias de las sustancias psicoactivas
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Fue una actividad muy buena porque nos ayuda a comprender el manejo de sustancias psicoactivas, nos gustaría que hicieran capacitaciones más seguidas

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/09/25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias sicoactivas
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	X	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
Resolución de Inquietudes	4	X	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
Actualidad de la Información	X	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Las Felicito Por su buen manejo de las dinamicas y en sus capacitaciones es Pero y sigan asi y sigan viniendo a la institucion a dar mas charlas y Gracias Por todo

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996
E-mail: corpafife@gmail.com

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/09/25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	4	X	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

todo muy Chevere, las dinamicas muy divertidas, Ojo vengan mas seguido.

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18 sep 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Estrategia de sustancias Psicoactivas
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X 4	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X 4	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X 4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X 4	3	2	1

	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
OBSERVACIONES	Felicitamos a todos por sus buenas atenciones y por su gran trabajo

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/09/25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS
TEMA	Estrategias de sustancias psicoactivas
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X 4	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X 4	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X 4	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X 2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X 3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X 4	3	2	1
	Actualidad de la Información	X 4	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X 4	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X 4	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X 4	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	me parecio muy dinamico y educativo
	usaron una metodologia acorde con nuestra edad

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18-09-25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancia Sicoactiva
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
OBSERVACIONES	Muy Buen Taller y actividades
	Faltó Refrigerio después de las Actividades físicas
	Sigan Así Van Bien se Merece un Aumento, Considerando 10/10

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18 Septiembre 2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Siquactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

El taller logro llenar inquietudes y dudas con informacion necesitada para nosotros.

Que sigan haciendo estos taller mas seguidos sobre otros temas que como jovenes tambien necesitamos.

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/09/2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodologia Empleada	4	3	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	4	3	2	1
Resolución de Inquietudes	4	3	2	1
Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	1
Capacidad en Manejo de grupos	4	3	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	4	3	2	1
Actualidad de la Información	4	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	3	2	1
El tiempo usado para dar el taller	4	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenia del taller	4	3	2	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Felicitaciones a todos, especialmente a Gustavo.

Y a Jose, Linda,

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	AÑO 2025 MES 9 DIA JUEVES 18
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

FACILITADOR

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Metodología Empleada	4	X	2	1
Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
Resolución de Inquietudes	4	3	X	1
Recursos audiovisuales utilizados	4	3	2	X
Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1

DESARROLLO DEL TALLER

Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Cumplimiento de Objetivos	4	3	X	1
Actualidad de la Información	X	3	2	1
Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X	2	1
El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	3	X	1

OBSERVACIONES

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18 Sep 25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	Me parecio bien pero a la proxima que nos repitan refrigerios.

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/09/25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Se cumplió la expectativa que tenia del taller	X	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

Me parecio muy buena la charla por que nos Orientan a Saber mas sobre las sustancias psicoactivas

A la proxima charla nos Gustaria que trayeran refrigerios y mas actividades Recreativas.

Super excelente la charla me Gusto demasiado

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/09/2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS
TEMA	Sustancias Psicoactivas
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

me Parecio Bien Buena la charla

la charla me Parecio Bien me Pose feliz y contenta.

Agregaria si esta charla se realiera.

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18-04-25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	4	X	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1		El tiempo usado para dar el taller	4	3	X	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenia del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

18/09/2025

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18-09-25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodologia Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996
E-mail: corpafife@gmail.com

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18/Septiembre/2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

EVALUACIÓN TALLER 18/09/25

FECHA	18-09-25
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas.
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	X	3	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	X	3	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	X	3	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996
E-mail: corpafife@gmail.com

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18-09-2023
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias Psicoactivas
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	X	3	2	1		Actualidad de la Información	X	3	2	1
	Resolución de Inquietudes	X	3	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	X	3	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	X	2	1		El tiempo usado para dar el taller	X	3	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	X	3	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

OBSERVACIONES	FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

EVALUACIÓN TALLER

FECHA	18-09-2025
ACTIVIDAD	EVALUACION DE TALLERES FORMATIVOS.
TEMA	Sustancias psicoactivas
OBJETIVO	EVALUAR LA METODOLOGIA IMPLEMENTADA DURANTE LOS TALLERES FORMATIVOS EN LA INSTITUCION EDUCATIVA.
EVALUADO	EQUIPO INTERDICIPLINARIO
ORGANIZACION	CORPAFI FE
LUGAR	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SANTA ROSA DE LIMA

Marque con una x el rango de calificación que usted considere, teniendo en cuenta lo siguiente: Excelente (4), Bueno (3), Regular (2) y Malo (1)

	Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo		Criterio	Excelente	Bueno	Regular	Malo
FACILITADOR	Metodología Empleada	4	X	2	1	DESARROLLO DEL TALLER	Cumplimiento de Objetivos	X	3	2	1
	Conocimientos y Dominio del tema	4	X	2	1		Actualidad de la Información	4	X	2	1
	Resolución de Inquietudes	4	X	2	1		Utilidad del tema en la vida cotidiana	4	X	2	1
	Recursos audiovisuales utilizados	4	3	X	1		El tiempo usado para dar el taller	4	X	2	1
	Capacidad en Manejo de grupos	4	X	2	1		Se cumplió la expectativa que tenía del taller	4	X	2	1

FELICITACIONES, OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

OBSERVACIONES

La verdad hacen un exelente trabajo al tratar de Cambiar la mentalidad de los jovenes, todo los temas vistos han sido muy claros y bien resividos
Felicito este grupo por el buen trabajo y enseñanzas que dejan

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996
E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa



DIU DE COBRE



IMPLANTE SUBDÉRMICO



PÍLDORA DE EMERGENCIA



LIGADURA DE TROMPAS



CONDÓN MASCULINO



CONDÓN FEMENINO



ABSTINENCIA



VASECTOMÍA

Santa Rosa - Bolivar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

PREVENCION

Lo más importante es que toda la población, especialmente los jóvenes, tenga una buena educación sexual.

1. Asesoramiento y educación sexual adaptadas a necesidades del adolescente.
2. Asesoramiento sobre practicas sexuales mas seguras.
3. Promoción del uso de preservativos Capacitar a las personas a conocer signos y síntomas de ETS y llegar a la consulta temprana

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL



Usa siempre preservativo en todas tus relaciones sexuales.

Hazte chequeos médicos de manera regular.

Mantén una pareja estable y fiel o reduce el número de parejas sexuales.

Infórmate y comunica abiertamente con tu pareja sobre salud sexual.





CUIDARTE Y CUIDAR A QUIEN QUERES ES UN ACTO DE AMOR..





Recuerda reciclar este folleto cuando termines de leerlo

Santa Rosa - Bolivar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

¿Qué son las infecciones de transmisión sexual?

Son infecciones que se transmiten de una persona a otra durante una relación sexual. pueden ser producidas por una gran variedad de virus, bacterias y hongos.

Clasificación de las ETS más comunes

ETS causadas por bacterias

- Sífilis
- Gonorrea
- Clamidia
- Chancro blando

ETS causadas por virus

- VIH/SIDA
- Virus del papiloma humano (VPH)
- Hepatitis B y C
- Herpes genital

ETS causadas por parásitos

- Tricomoniasis
- Ladillas (piojos púbicos)
- Escabiosis (sarna)

¿ Cómo se transmiten?

De una persona a otra durante una relación sexual vaginal, anal u oral sin protección. Las ITS se pueden transmitir por sangre, semen, líquido preseminal o fluido vaginal.

Signos para reconocer una ETS:

1. Secreción uretral o vaginal.
2. Supuración y/o molestia en el recto.
3. Flujo vaginal con olor color extraño o en mayor cantidad.
4. Úlcera, llaga o verruga en genitales.
5. Inflamación en genitales o región anal.
6. Escozor o dolor al orinar.
7. Dolor en la parte baja del vientre, fiebre y a veces dolor en las relaciones sexuales o sangrado fuera de la regla.
8. Irritación o picazón en genitales.

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

METODOS DEFINITIVOS

LIGADURA DE TROMPAS

Consiste en ligar y cortar las trompas uterinas impidiendo un embarazo.



VASECTOMIA

Consiste en cortar y ligar los conductos deferentes que es por donde circulan los espermatozoides para salir al exterior.





¡Recuerda!

- METODO PARA REGULAR LA FECUNDIDAD
- LA PLANIFICACIÓN ES UNA CUESTIÓN DE PAREJA
- CONTROL DE NATALIDAD
- PROYECTO DE VIDA
- PROCESO DE TOMA DE DECISIONES PARA CON UNA FAMILIA
- INTENCIONAL Y CONSIENTE CON UN FIN FAVORABLE

Planificacion Familiar



Document shared on https://www.docsity.com/es/tripoco-planificacion-2/8525364/

PLANIFICACIÓN FAMILIAR





Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Luca Peres
Baldén Morante
9-02

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	M	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	O	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	O	O	A	A
Ñ	N	O	Ñ	O	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	M
O	E	A	G	L	R	E	O	A	O
N	C	I	O	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	N	N
L	N	E	A	E	R	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	M	N	S	O	A	T	N	P
V	D	I	C	O	N	O	P	Ñ	S

ABANDONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	Q	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	N	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	N	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	N	S	O	A	T	M	P
V	D	I	C	Q	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

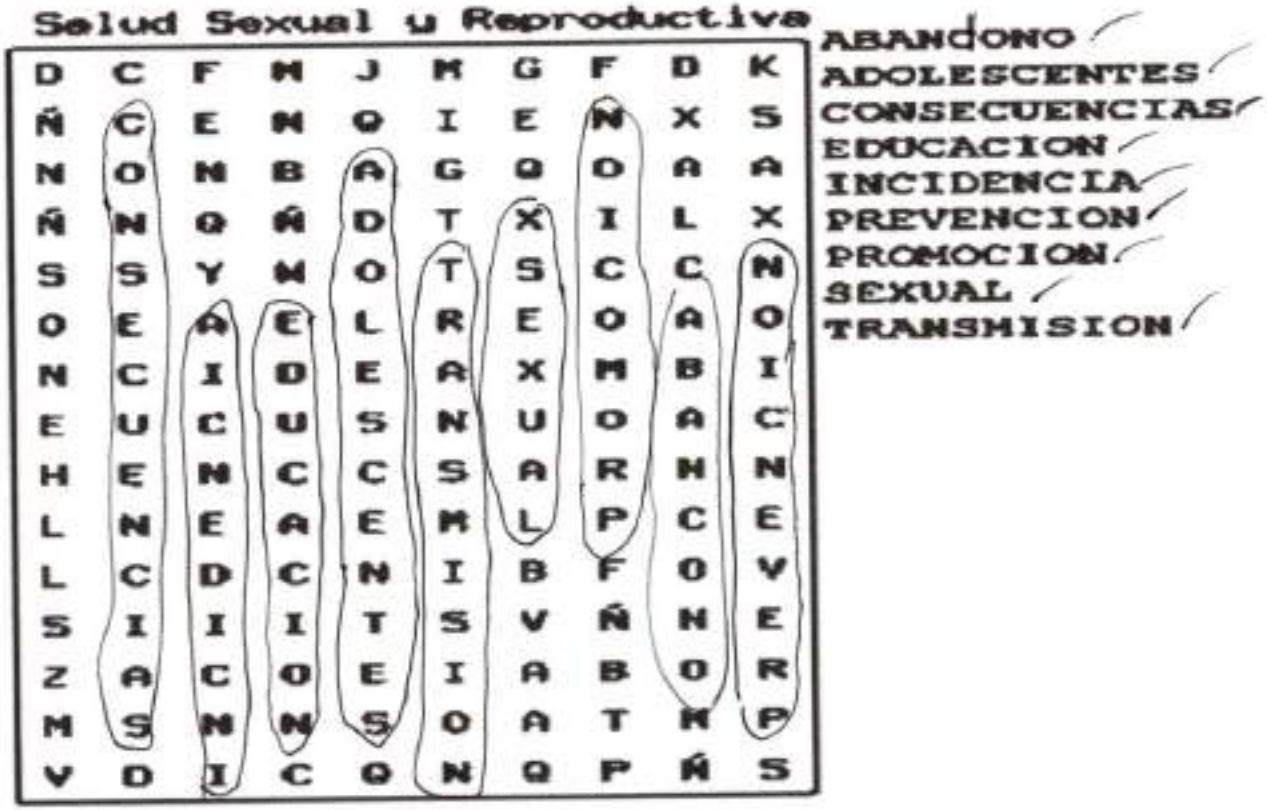
Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	M	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	O	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	O	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	M	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	N	S	O	A	T	N	P
V	D	I	C	O	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES ✓
CONSECUENCIAS ✓
EDUCACION ✓
INCIDENCIA ✓
PREVENCION ✓
PROMOCION ✓
SEXUAL ✓
TRANSMISION ✓

Javier Diaz Carrasco 10°4

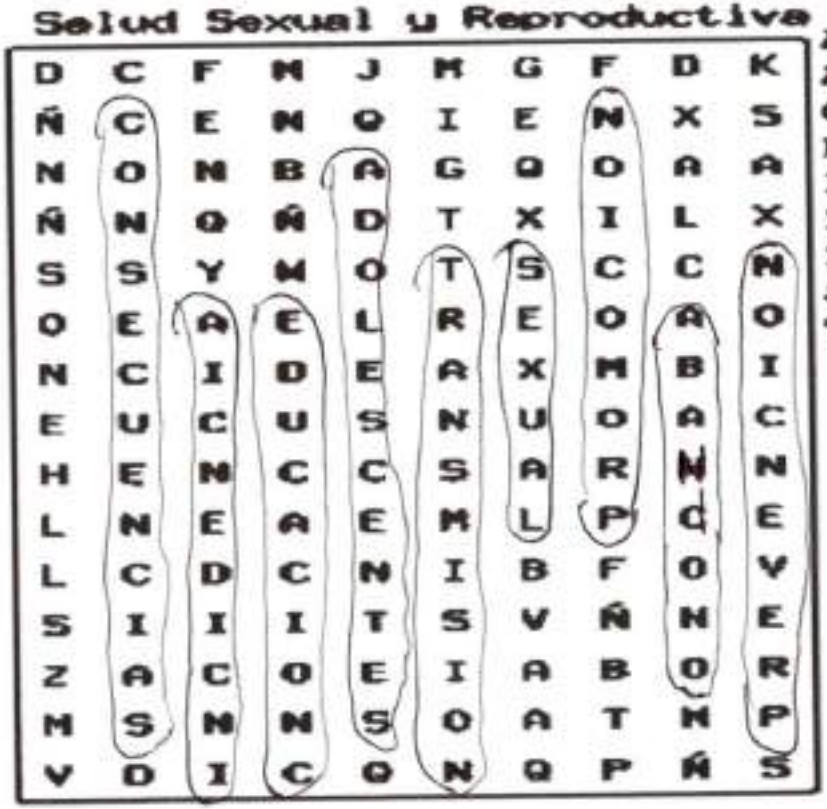
Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



ABANDONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Carolina León
10°4

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	Q	I	E	N	X	S
N	O	M	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	H	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	M	S	O	A	T	M	P
V	D	I	C	Q	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

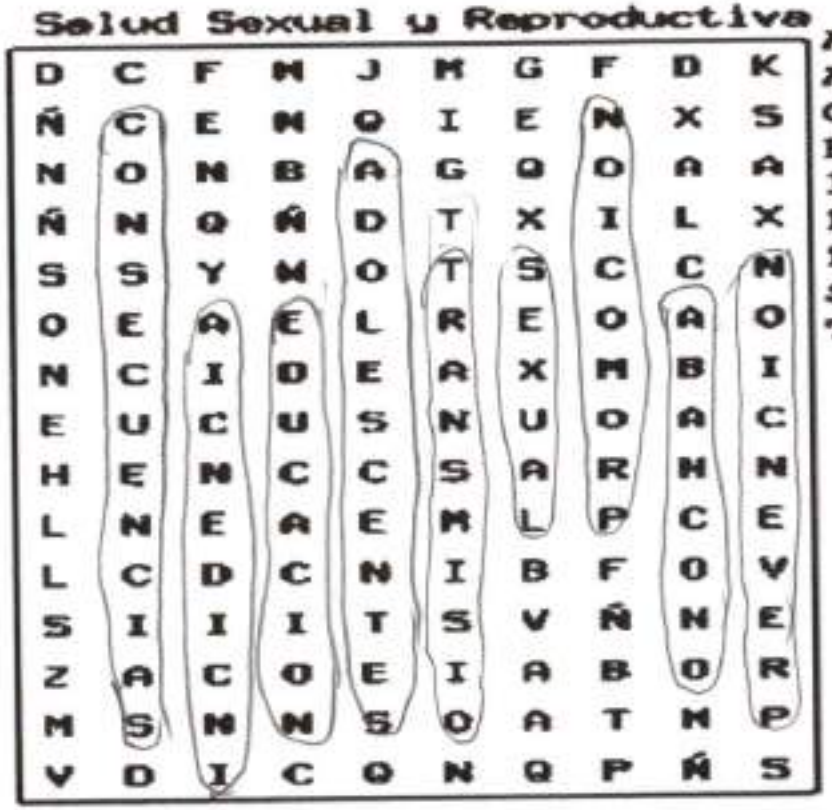
Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

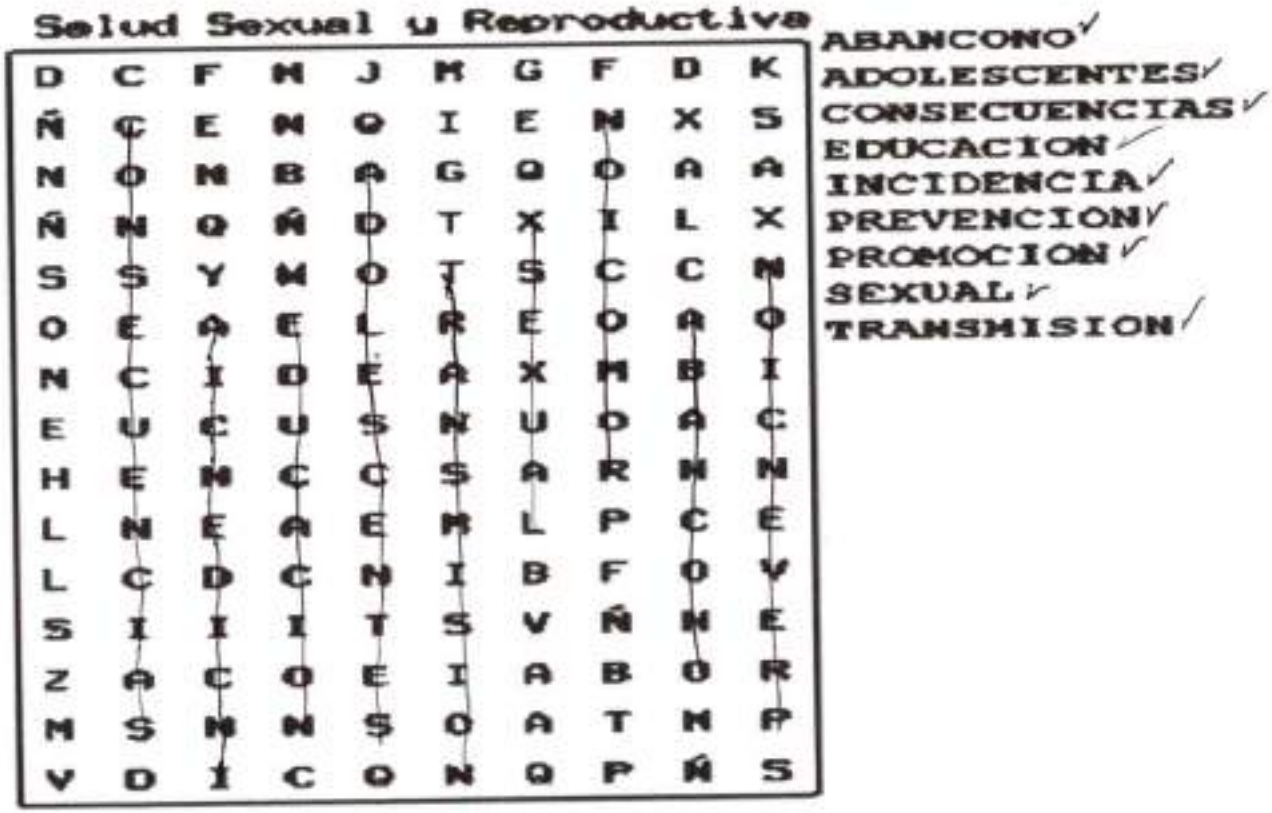
Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



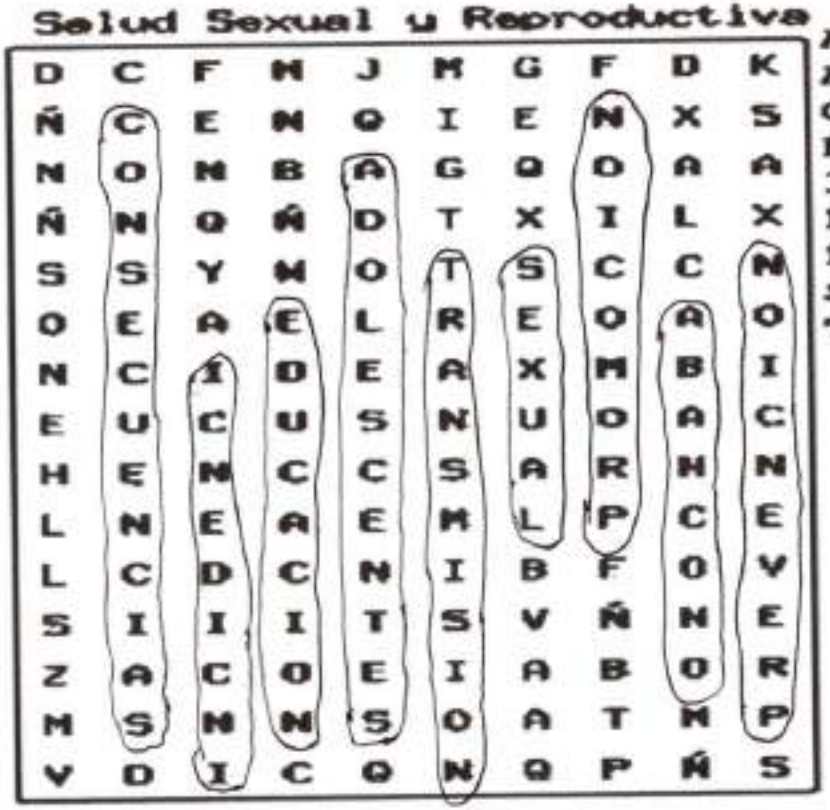
Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



KEVIN ALTAMAR, EMMANUEL CAMPILLO, CAMILO ANDRES, JOHAR ALVAREZ

11-02

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Alejandra Balderas G
Camilo dela Asuncion
Yhorlan Camarra

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	Q	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	M	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	M	N	S	O	A	T	M	P
V	O	I	C	O	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Yaimer estrada
Dulce Escudero
Eylin Escudero
Victor olivera
Wendy Blanco

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	O	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	O	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	N	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	N	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	N	S	O	A	T	N	P
V	D	I	C	O	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Dairis
Chenlis
Duvan
Fabian
Erika
Deivis
Shirlin
Luis Esteban
Jesus David.

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	O	I	E	N	X	S
N	O	M	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Á	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	N	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	N	S	O	A	T	N	P
V	D	I	C	O	N	Q	P	Á	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	Q	I	E	N	X	S
N	O	M	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	O	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	M	C	C	S	A	R	N	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	M	N	S	O	A	T	N	P
V	O	I	C	O	N	Q	P	Á	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

11-02

Isamaris Lopez
Julia Santos
maria mercado
sofia Gutierrez
mariamar cabarca
Esteban mercado

Santa Rosa - Bolivar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	O	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	H	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	M	N	S	O	A	T	M	P
V	D	I	C	O	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO -
ADOLESCENTES -
CONSECUENCIAS -
EDUCACION -
INCIDENCIA -
PREVENCION -
PROMOCION -
SEXUAL -
TRANSMISION -

Laura Villa

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

Ana torregroza

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	Ç	E	N	O	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	O	O	A	A
Ñ	N	O	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	M
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	O	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	M	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	M	N	S	O	A	T	N	P
V	D	I	C	O	N	O	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	O	I	E	N	X	S
N	O	M	B	A	G	O	O	A	A
Ñ	N	O	Á	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	H	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	N	S	O	A	T	M	P
V	O	I	C	O	N	O	P	Á	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Elianys

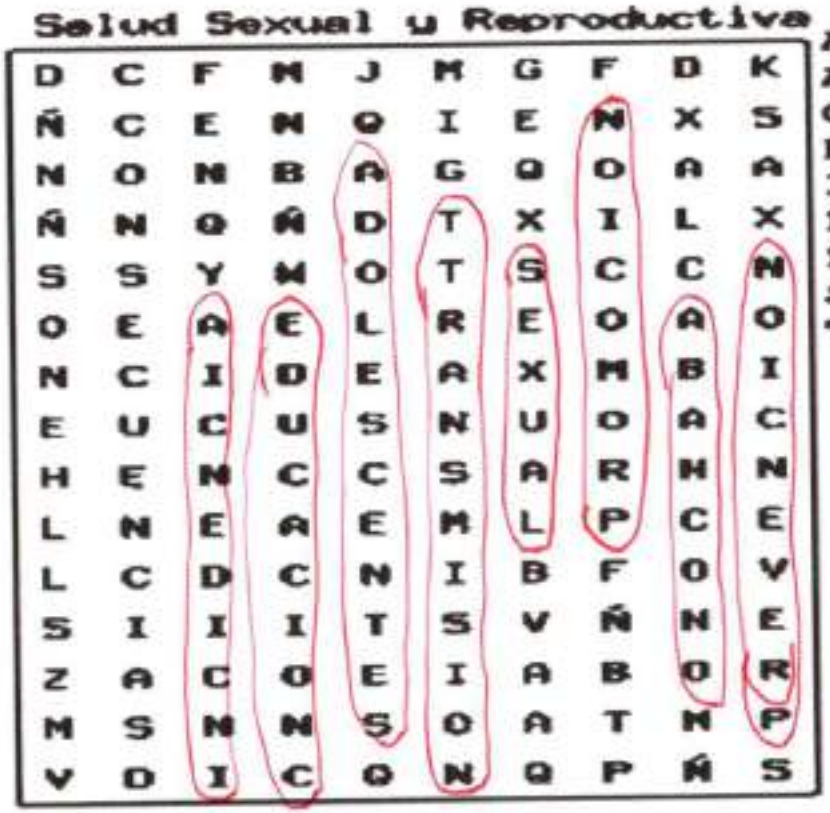
Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Nailin Gamarra

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	Q	I	E	N	X	S
N	O	M	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	H	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	M	N	S	O	A	T	M	P
V	O	I	C	Q	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

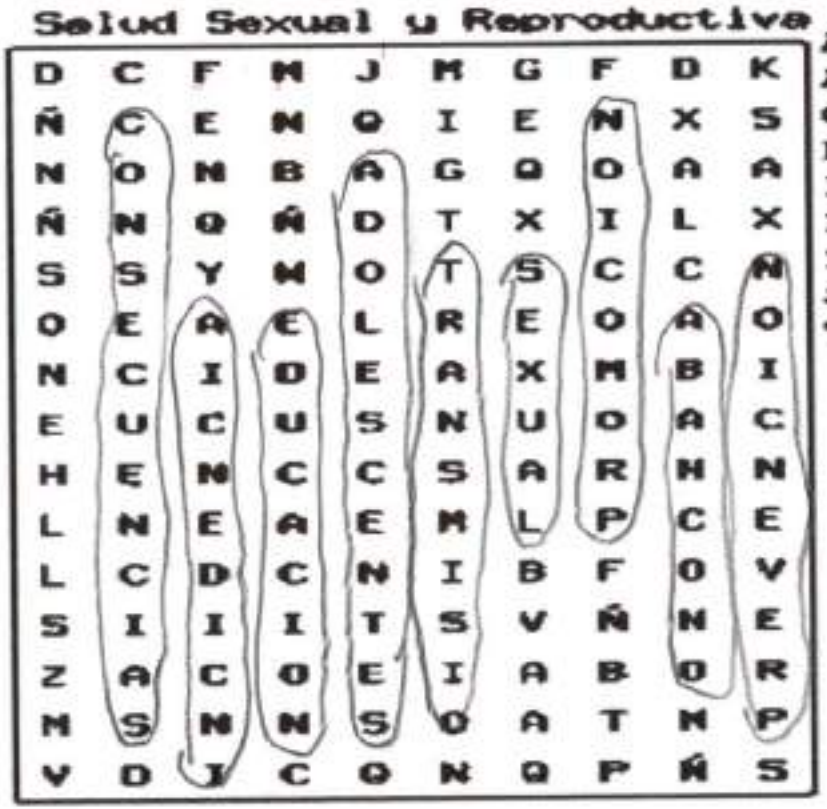
Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Dilan Jesus

Santa Rosa - Bolivar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Jeimy Castro.

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	Q	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	H	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	N	S	O	A	T	N	P
V	O	I	C	Q	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO ✓
ADOLESCENTES ✓
CONSECUENCIAS ✓
EDUCACION ✓
INCIDENCIA ✓
PREVENCION ✓
PROMOCION ✓
SEXUAL ✓
TRANSMISION ✓

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	O	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	N	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	N	S	O	A	T	N	P
V	D	I	C	O	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Santa Rosa - Bolivar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	O	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	O	D	A	A
Ñ	N	O	Ñ	O	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	O	E	A	X	N	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	N	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	N	S	O	A	T	N	P
V	O	I	C	O	N	O	P	Ñ	S

ABANCONO ✓
ADOLESCENTES ✓
CONSECUENCIAS ✓
EDUCACION ✓
INCIDENCIA ✓
PREVENCION ✓
PROMOCION ✓
SEXUAL ✓
TRANSMISION ✓

Barron marcado Morales] Adrian Camilo Noriega N] Nicolas Ortega

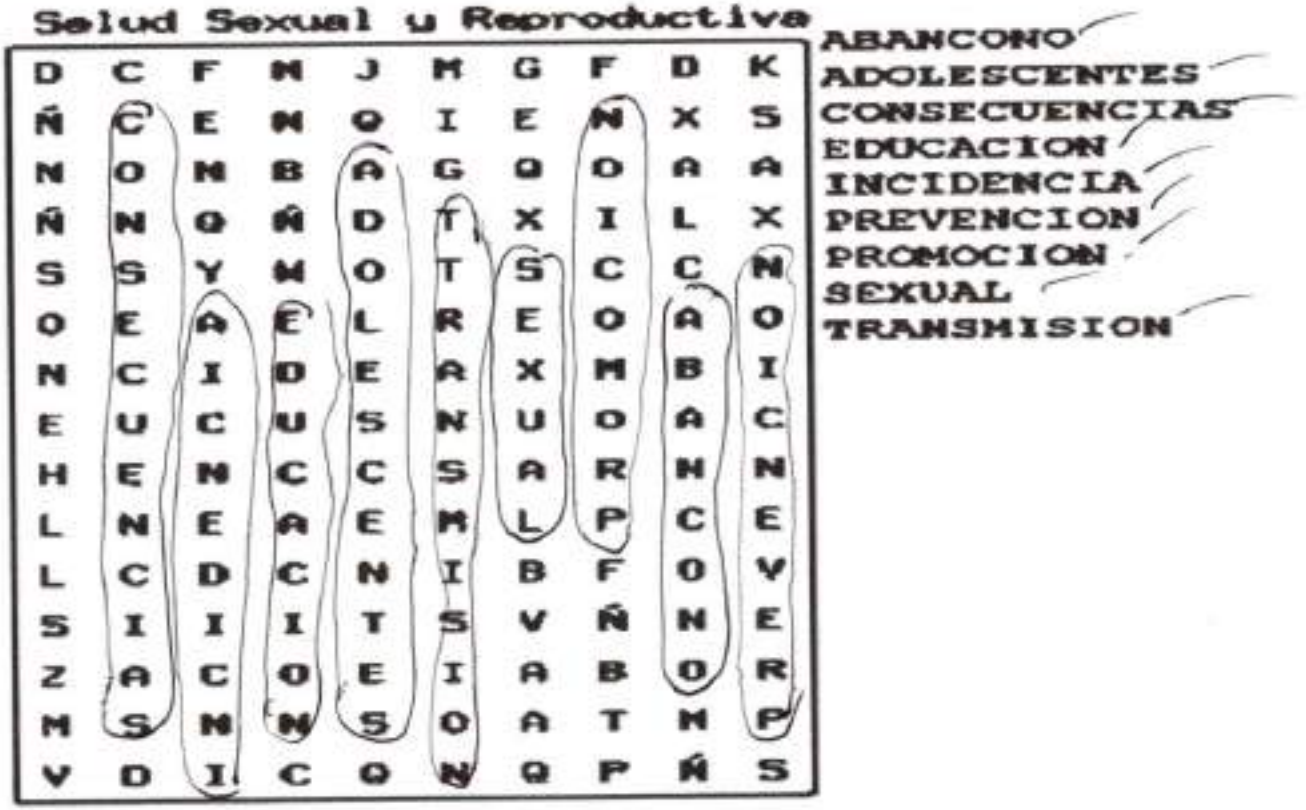
Santa Rosa - Bolivar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



JUAN PABLO ZUÑIGA MENDOZA

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Chuyi

Yuisitho CR

10-4

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	M	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	Q	I	E	N	X	S
N	O	M	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Á	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	N	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	M	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	N	S	O	A	T	M	P
V	D	I	C	Q	N	Q	P	Á	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Alejandra Mercado.

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	Q	I	E	N	X	S
N	O	M	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Á	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	N	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	H	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	M	N	S	O	A	T	M	P
V	D	I	C	O	N	Q	P	Á	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

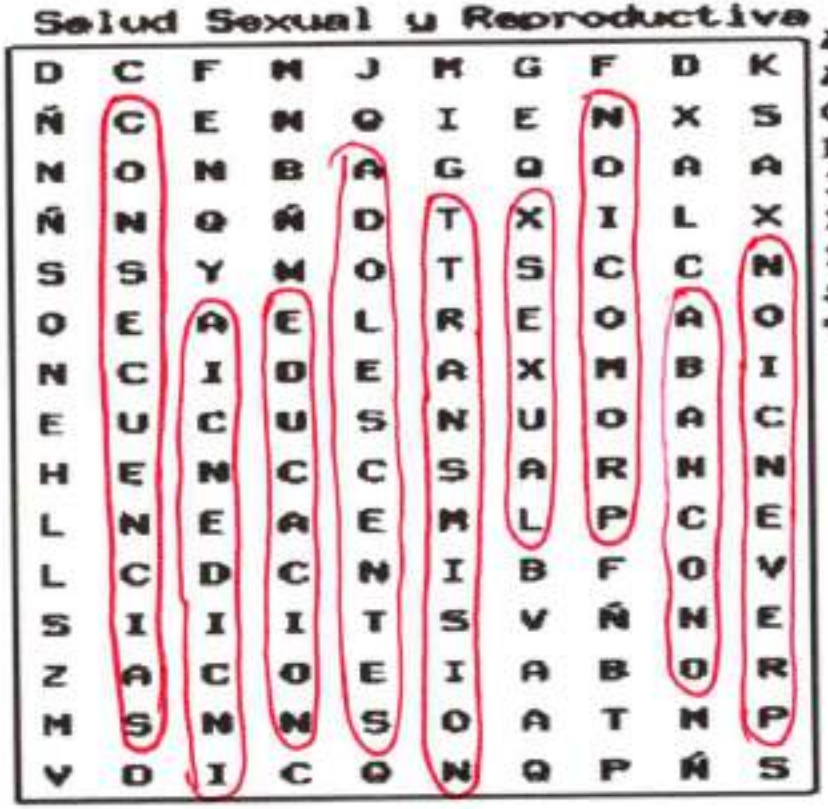
Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	M	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	Q	I	E	M	X	S
N	O	M	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	O	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	M	C	C	S	A	R	H	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	M	N	S	O	A	T	N	P
V	O	I	C	O	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	M	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	Q	I	E	N	X	S
N	O	M	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	B	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	N	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	M	N	S	O	A	T	N	P
V	O	I	C	O	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Yuleyi Dayana Rodriguez Mendoza

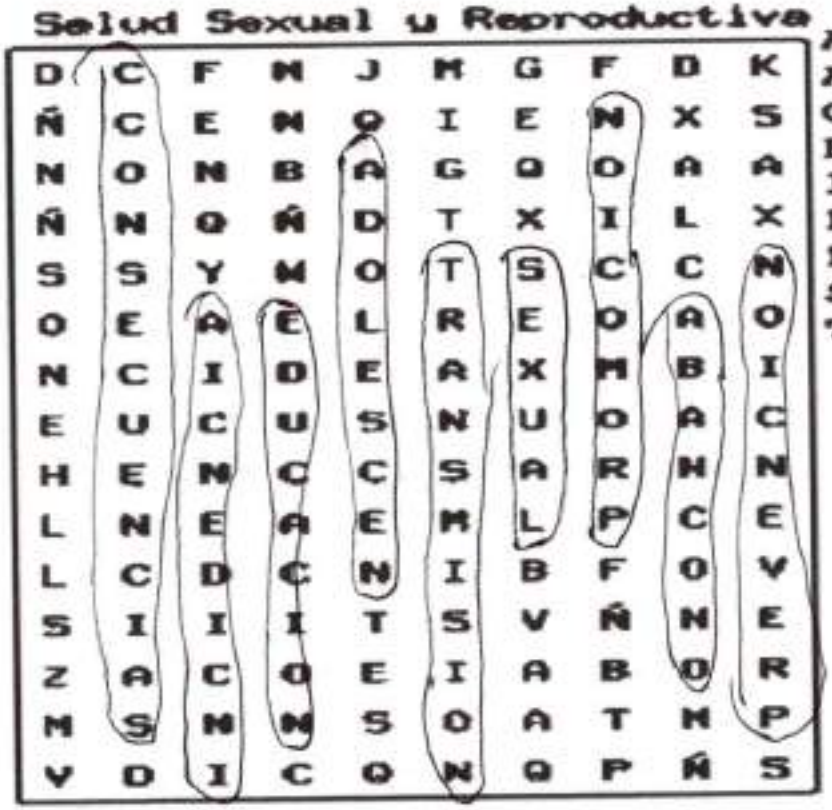
Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



ABANCONO ✓
ADOLESCENTES ✓
CONSECUENCIAS ✓
EDUCACION ✓
INCIDENCIA ✓
PREVENCION ✓
PROMOCION ✓
SEXUAL ✓
TRANSMISION ✓

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	Q	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	Q	O	A	A
Ñ	N	Q	Ñ	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	N	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	H	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	M	N	S	O	A	T	M	P
V	D	I	C	O	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

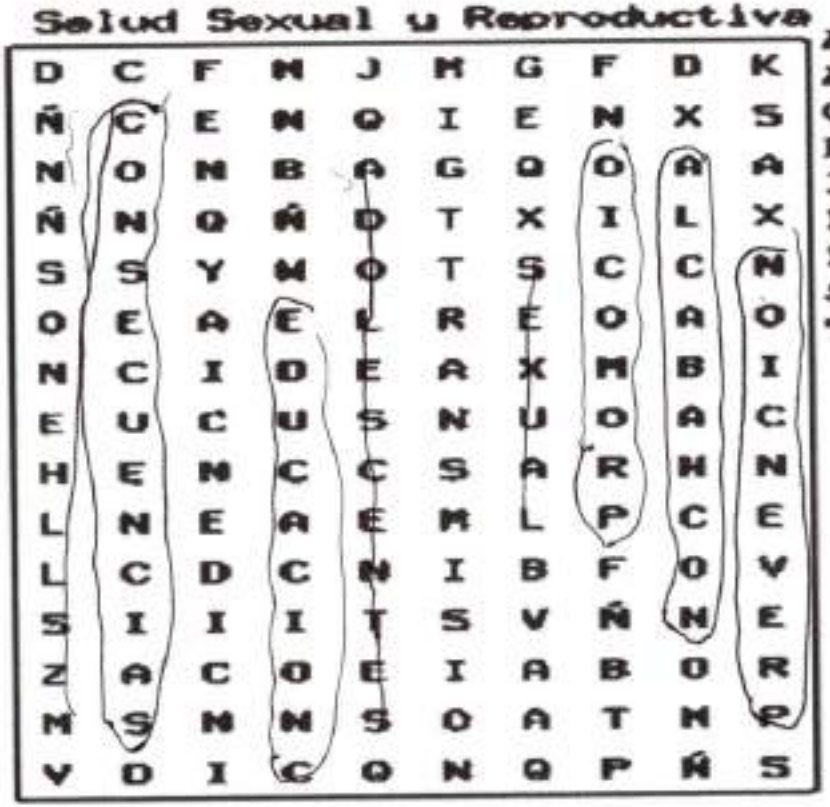
Juliana 10:4

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

Lizandro ramos Anderson revolledo Jais magallanes

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	M	G	F	B	K
Ñ	C	E	N	O	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	O	O	A	A
Ñ	N	O	Á	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	O	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	N	N
L	N	E	A	E	M	L	P	O	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	M	S	O	A	T	N	P
V	D	I	C	O	N	Q	P	Ñ	S

ABANCONO
ADOLESCENTES
CONSECUENCIAS
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

Corporación Pasos firmes con CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

SOPA DE LETRAS SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Daniela Ibañez Chico
Yorseiis morales Ahomada
Ronald gonzalez castellano

Salud Sexual y Reproductiva

D	C	F	N	J	K	G	F	D	K
Ñ	C	E	N	O	I	E	N	X	S
N	O	N	B	A	G	Q	O	A	A
Á	N	Q	Á	D	T	X	I	L	X
S	S	Y	M	O	T	S	C	C	N
O	E	A	E	L	R	E	O	A	O
N	C	I	D	E	A	X	M	B	I
E	U	C	U	S	N	U	O	A	C
H	E	N	C	C	S	A	R	H	N
L	N	E	A	E	M	L	P	C	E
L	C	D	C	N	I	B	F	O	V
S	I	I	I	T	S	V	Ñ	N	E
Z	A	C	O	E	I	A	B	O	R
M	S	N	M	S	O	A	T	N	P
V	D	I	C	O	N	Q	P	Á	S

ABANCONO ✓
ADOLESCENTES
CONSECUENCIA
EDUCACION
INCIDENCIA
PREVENCION
PROMOCION
SEXUAL
TRANSMISION

Santa Rosa - Bolívar
Tel – 318-8349996 -E-mail: corpafife@gmail.com

MI YO EN 10 AÑOS

yo antie 10 año tendie 26 año me veo
Trabajando y obteniendo todo lo que me
frofogo y fonriendo en manos de Dios que el
Todo se fuede terminar mi colegio la univeisidad
y Trabajar en lo que me gusta.

MI YO EN 10 AÑOS

En 10 años, te verás como una persona plena y realizada, no solo como un medico comprometido como salvar vidas, sino también como alguien que ha crecido en lo personal. Habrás logrado la independencia que tanto soñabas, viviendo en tu propio hogar, un lugar que refleje tu esfuerzo y personalidad. Tu vida estará llena de momentos valiosos con tu familia, a quienes siempre has querido apoyar, y ellos se sentiran orgullosos de la persona en la que te convertiste. Seras alguien emocionalmente más fuerte, que aprendio a dejar atras errores y a perdonarse, con una mentalidad positiva y madura.

Tendras amistades verdaderas, esas que se mantienen con los años, y posiblemente una relación estable con alguien que te apoye y valore tu dedicación.

Yesireth María Sierra Pedroza 10-04

MI YO EN 10 AÑOS

En 10 años, me visualizo como una persona madura y responsable, con metas alcanzadas y nuevas por cumplir. Me veo con una profesión estable que disfruto, En 10 años me veo como una persona realizada en varios aspectos de mi vida. Profesionalmente, habré terminado mis estudios y estaré trabajando en el area que me apasiona, con un empleo estable que me permita crecer y seguir aprendiendo.

En lo personal, me imagino siendo alguien segura de sí misma, con la madurez suficiente para tomar decisiones responsables y con la fortaleza para superar cualquier obstáculo. Me veo con independencia económica, capaz de ayudar a mis seres queridos y de aportar de manera positiva a mi comunidad

En 10 años me veo cumpliendo muchos sueños que hoy estoy sembrando, viviendo con gratitud y trabajando cada día para seguir alcanzando nuevas metas

También en 10 años me veo viajando por varias partes del mundo

MI YO EN 10 AÑOS

Mi yo en 10 años se ve Graduada, Estudiando ya su carrera, despues de eso tener my Familia Casarme, tener mi casa, Carro Propios. y Principalmente darle todo a mi mamá y abuela

Maria Fernanda Ortiz

Mi plan a corto plazo es terminar mi colegio
iniciar con un emprendimiento para ir preparadome
Y de allí ayudarme para entrar a la universidad
ya que no tengo ayuda con mis padres.
y todavia no se que carre estudiar
yo solo le pido ayuda a "Dios" para que
todo lo que me vaya a proponer me bendiga
siempre solo tendre "fe" en mi "Dios"

El glosario

Yuliana Marquez Arreglosa 10°4

Mi yo en 2 AÑOS

Sofia Gutierrez.

mi nombre Liz Sofia Gutierrez Vargas cuando salga de colegio me veo estudiando enfermeria aprobar cuando yo termine esa carrera con el favor de DIOS hm me Para la Policia.

En 5 años

me veo Casado con mi Familia mi mamá, mi Papá, mis hermanos Trabajando enfermero Para Poder estudio mi sobo Para la Policia

En 10 años

me veo cumpliendo todo mis logro Para Poder cumplir todo lo que tengo en mente, con el favor de DIOS.

1102

mi yo en 2 años

Julia Esther Santos garcia

En 2 años me veo Terminé ya Terminé el colegio es algo importante ya que me ha costado tanto llegar hasta esta meta callar muchos bocas. y en 5 años me veo ya ~~estudiando~~ haciendo mi carrera con el ~~favor~~ de dios de Trabajo social y entre 10 años me veo ya ejerciendo mi carrera y haciendo las cosas bien y Tener mi casa mi familia y ser feliz gracias a Dios. ☺.

Emmanuel Andres Campillo.

11-02.

Mi meta a corto plazo es terminar el bachillerato. Y empezar a estudiar lo que me gusta.

Mi meta en 2 años es ya estar estudiando y no como en el primer semestre.

Mi meta en 5 años es ya estar graduado de la universidad empezar para especializarme en profesor de educación física y con mis 3 mujeres y 9 hijos como mi querido papa.

Doris osorio morales 11-02

MI YO EN 10 AÑOS

Mi Plan a Corto Plazo: Seria empezar un curso que me brinde una buena orientación sobre la Carrera que me gustaria estudiar.

Mi Plan a mediano: Seria Comenzar un emprendimiento, en el que pueda tener ingresos para mas adelante.

Me veo dentro de 10 años Como una persona logrando su sueño y siendo ya una Profesional/ Fisico Terapeuta.

mi meta a largo plazo: es culminar mis estudios de secundaria, y obtener mi título de bachiller y prepararme para continuar con mis formación académicas o laboral

corto plazo: (este año) asistir a clases y hacer todas las tarea mejorar en las materia

mediano plazo: (2-3 años): aprobar cada grado, desarollar buenos hábitos de estudio y mantener una buena disciplina

Largo plazo (meta final): graduarme del colegio y tener mi título de bachiller

maria dehoria 11-02

Mi meta a largo plazo es terminar el colegio, despue
la universidad estudiando idiomas. y luego cuando
termine hay si estudio mi carrera la que me
gusta que es hoteleria y turismo luego ~~me~~
~~dependizo y~~ trabajo y despues me dependizo
y haci hasta que cumpla todas mis metas
de viajar, disfrutar y ayudar mucho a las
personas y mas necesitadas, tener fundaciones
y aunque tenga mucho dinero siempre seguir
siendo humilde.

11:02

Estebana Mercado Bonfante.

Kevin Alfonso Bello 11-02

Mi Yo en 10 años

Mi meta a corto plazo es terminar el bachillerato y entrar a la universidad.

Mi meta a medio plazo es estudiar la carrera que mas me gusta.

Mi meta a largo plazo es terminar mi carrera y trabajar profesionalmente.

Alejandra Ballestas Correa 11:02

MI YO EN 10 AÑOS

Yo a corto plazo voy a terminar el colegio y graduarme

a medio plazo entrar a una universidad Para estudiar la carrera de azafata

a largo plazo estudiar idomas Para En un futuro trabajar como azafata

Jesus David Sierra de Hoyos

a corto plazo ser un joven universitario

Entre 5 años terminar mi carrera de matemáticas pura

dos pues siendo un gran profesional un bien para la sociedad y ser un buen Profesor

Camilo Jose de la espriella Duran

MI YO EN 10 AÑOS

Yo a corto plazo quiero terminar el colegio y graduarte de vachicher.

a mediano plazo espero entrar en una universidad y estudiar la carrera en la universidad de cartagena y estudiar naturaria Posada. Y terminar mi carrera para graduarme.

A mayor plazo quiero ser un Profesional en la carrera que ejerci Para ganar plata y estar bien economicamente y ayudar a mi familia a salir adelante.

Camilo Andres mercado Ibañez 11°02

MI YO EN 10 AÑOS

mi meta a corto plazo es terminar el Bachillerato y despues estudiando lo que me gusta que es licenciatura en educacion Fisica Ya despues que termine micarrera profesional y ya me especialice, pondre en practica todo lo que estudie y ejercere micarrera trabajando en alguna institucion educativa o deportiva le pido a dios que todo se mede como lo tengo planeado

Filipenses 4:13

todo lo puedo en cristo que me fortalece

Shirlyn Rodriguez. 11-2.

MI YO EN 10 AÑOS

mi plan a corto plazo para lograr mi meta de ser una física Terapeuta sería empezar viendo y asistiendo a cursos que me ayuden a tener un poco de experiencia sobre lo que me gustaría estudiar

mi plan a medias sería empezar realizando emprendimientos para generar ingresos que me podrían servir en un futuro para sobrellevar necesidades que se puedan presentar en un futuro ya luego de eso enseguida a estudiar.
y luego de 10 años ya me vería como una física terapeuta. que ya puede generar su propio sueldo y que. Este lista para lograr muchas cosas mas que te hayas propuesto en la vida. ♡.



Luis Fabian arrieta diaz 11-2

MI YO EN 10 AÑOS

mi plan corto.

- Terminar el colegio
- estudió en una universidad lo que quiero estudiar

- Hago mi carrera de ensoldador profecional T.A.

- Y luego trabajaré y luego de pasar los años me iré para canada, para asi ganar mas dinero y comprar mi propia casa

- luego me casaré y me compraré una TXL. etc

DUVAN ROMERO Rebolledo

11-2

MI YO EN 10 AÑOS

EN 10 AÑOS Veo como millones de personas vienen a ver el proyecto Yo Conosco el sol y como soy, uno de los escritores mas influyentes de todo colombia

en caso de como me veria formalmete sin pareja ya que ten dria 27 y apenas estaria en edad temprana de descubrir mas cosas

Eylin Escobedo Cabrera.

MI YO EN 10 AÑOS

Corto Plazo: Terminas la escuela y buscar la universidad en la que quiero estudiar

Mediano Plazo: Comenzar a estudiar diseño y animacion e ingles

Largo Plazo: Ejercer mi Profesión Creando Peliculas animadas

Denis David Lamadrid

Grado: 11°2

MI YO EN 10 AÑOS

A corto plazo me gradúo del colegio

A media plazo me veo en la universidad estudiando Proceso logístico

A largo plazo me veo como todo un Transportador a empresas extranjeras y con mi Familia.

Hendrik. Navarro Gómez.
Grado 11º2

MI YO EN 10 AÑOS

Acorto plazo. siendo un universaño

o Medio Plazo: Yo Graduaime de mi Carrera.

Largo Plazo: Siendo un Gran Profesional. Y Teniendo mi empresa de Mecánica Industrial

Nombre: Xavier Luis Estrada De La Espriella Grado: 11-02

Fecha: 5 de septiembre 2025

MI YO EN 10 AÑOS

Mi meta a corto plazo es terminar de estudiar

a mediano es conseguir un trabajo y

a largo haser Plata y una casa

Luis Esteban Manjarrez Dueñas

MI YO EN 10 AÑOS

A corto plazo: Siendo universitario

A mediano plazo: ya graduado de mi carrera profesional

A largo plazo: ya profesional y obteniendo mi propia empresa.

Dulce María Escudero Cabarcas

11-02

MI YO EN 10 AÑOS

Corto Plazo = terminar el colegio

medio Plazo = terminar la universidad

largo plazo = ejercer mi carrera como Profecional.

JOHAN ALVAREZ
11-02

MI YO EN 10 AÑOS

1- MI META A CORTO PLAZO ES TERMINAR EL BACHILLERATO QUE ES MI PRIMERA META

2- EN 3 O 4 AÑOS, ESTARE ESTUDIANDO MI CARRERA PROFESIONAL COMO CONTADOR PUBLICO

3- Y CUANDO YA TERMINE MI CARRERA, ME PONGO EJERCIENDO TODO LO QUE ESTUDIE Y APRENDI DURANTE TODA MI CARRERA UNIVERSITARIA

MI YO EN 10 AÑOS

Mi Yo a corto Plazo es Terminar el Colegio
y Proyectar mi futuro.

Miyo a mediano Plazo es entra a la universidad
Trabajar Para sostener mi carrera.

Miyo a largo Plazo es Ser un Profesional
en mecanica Diesel.

JHORLAN
GAMARRA
MADRID.

wendy Marrugo Blanco Grado: 11-02

MI YO EN 10 AÑOS

A corto plazo terminar el colegio

A medio plazo terminar la carrera de ingeniería industrial

A largo plazo Ejercer mi profesión y ganar plata

Charlis Contreras Sanchez 7º2

MI YO EN 10 AÑOS

- Yo me veo en 10 años trabajando de conductor de maquinarias pesada
- Con 2 hijos y mi esposa en mi casa propia cumpliendo todas nuestras metas para seguir adelante y tener una vida prospera y bendecida

(a corto)

Mi yo en 2 AÑOS.

Año que entra.

Marimar Cabarcas.

terminar el Colegio, para que mi mamá se sienta orgullosa de mi, aspiro que el próximo año desde el primer bloque entrar a la Universidad a estudiar Enfermería profesional. que es lo que quiero y me gusta

Mi yo en 5 AÑOS

en 5 AÑOS me veo casi terminando mi carrera, TERMINANDO, y con eso ya estaría cumpliendo lo que siempre soñé.

Mi yo en 10 AÑOS.

ya trabajando, viajando, conociendo personas nuevas, siendo feliz.

y haciendo planes

para tener mi

familia

y

PLATA.

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

Santa Rosa de Lima, 17 de septiembre 2025.

Señor:
IVAN OLMOS
Rector Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen.

Cordial Saludo y éxitos en sus labores diarias.

Por este medio deseamos socializarle a usted, que se vienen desarrollando en las Instituciones Educativas oficiales del municipio, intervenciones en prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas, es por ello que en esta oportunidad luego de intervenciones pedagógicas en esta Institución, le informamos se realizará la instalación de un stand informativo en prevención con el lema **"LA CLAVE ES PREVENIR,PARA SIEMPRE SONREIR"** el día 22 de septiembre a partir de las 8:00 am a 10:00 am y allí mismo se realizara la entrega de reconocimiento a los estudiantes líderes destacados en el desarrollo de las actividades y además la muestra de una obra de teatro por estudiantes de esta misma Institución, por lo que agradecemos contar con el espacio del coliseo, para que en horas del descanso los estudiantes logren observar la obra de teatro en prevención de embarazo en adolescentes.

Muchas gracias por la atención prestada.

Sin más;

Jose Gonzalez

JOSE LUIS GONZALES
Coordinador de Juventud –Santa Rosa.

Recibido Sep 18/25

Corporación Pasos firmes con FÉ

CORPAFIFÉ

Alcaldía de Santa Rosa

Santa Rosa de Lima, 17 de septiembre 2025.

Señor:
CARLOS IBAÑEZ
Rector Institución Educativa Santa Rosa de Lima.

Cordial Saludo y éxitos en sus labores diarias.

Por este medio deseamos socializarle a usted, que se vienen desarrollando en las Instituciones Educativas oficiales del municipio, intervenciones en prevención del embarazo en adolescentes y consumo de sustancias psicoactivas, es por ello que en esta oportunidad luego de intervenciones pedagógicas en esta Institución, le informamos se realizará la instalación de un stand informativo en prevención con el lema **"LA CLAVE ES PREVENIR,PARA SIEMPRE SONREIR"** el día 22 de septiembre a partir de las 8:00 am a 10:00 am y allí mismo se realizara la entrega de reconocimiento a los estudiantes líderes destacados en el desarrollo de las actividades y que en horas del descanso los estudiantes logren asistir a este espacio de escucha y orientación en prevención del consumo de sustancias psicoactivas.

Muchas gracias por la atención prestada.

Sin más;

Jose Gonzalez

JOSE LUIS GONZALES
Coordinador de Juventud –Santa Rosa.

Rocío Elle Navarro
Coordinadora
17-Sep-2025

Santa Rosa - Bolivar
Tel – 318-8349996
E-mail: corpafife@gmail.com