BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO6.PP	08/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50003162025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	02/09/2025	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA MOVILIDAD Y LA VIDA INDEPENDIENTE	Descripción de la temática abordada	PLANIFICACION DE RUTAS(VISIBILIZACION DE LAS RUTAS ENCONTRADAS EN LA CIUDAD)						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755	X	X	Adrian		
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613	X	X			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	X	X			
DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122528594	X	X			
DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	TI	1028901187	X	X	Danna		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625	X	X			
GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	TI	1127388688	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994	X	X	Hanny		
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	X	X			
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783	X	X	Shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092	X	X	Daniela		

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

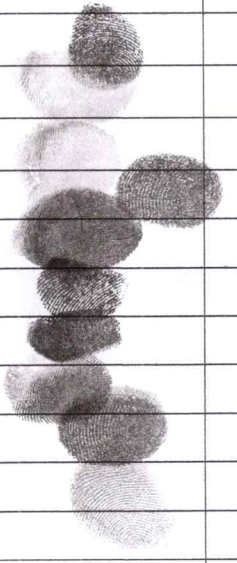
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO6.FP	08/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50003162025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	02/09/2025	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE	Descripción de la temática abordada	LAVADO DE MANOS- Mes de la Concientización sobre el Cáncer Infantil.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815	X	X			
DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	TI	1029968410	X	X			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255	X	X			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479	X	X			
MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	TI	1233896396	X	X			
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	X	X	SebasStick		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO6.FP	08/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50003162025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	02/09/2025	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA EL DESARROLLO Y ACCESO A HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	Descripción de la temática abordada	TECNOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	RC	1122536864	X	X			
JORGE	IVAN	RODRIGUEZ	CAMELO	RC	1123818546	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	RC	1120047199	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	RC	1120475373	X	X			
LAUREN	DAINERYS	ZUÑIGA	SEPULVEDA	RC	1234792915	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	RC	1108457699	X	X			

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO6.PP	08/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50003162025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	01/09/2025	Hora de inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA MOVILIDAD Y LA VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	PLANIFICACION DE RUTAS(VISIBILIZACION DE LAS RUTAS ENCONTRADAS EN LA CIUDAD)						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	TI	1120957532	X	X			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659	X	X			
JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483	X	X			
JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	TI	1123805006	X	X			
LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120569031	X	X	Luisa F.		
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990	X	X	.MAICOL		
OSCAR	FELIPE	GUTIERREZ	WALTEROS	TI	1029986934	X	X			
RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	TI	1118198142	X	X	.Raul		
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523968	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895	X	X	.SARA		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579	X	X	.Sebastian		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100	X	X	.Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573	X	X			
YUNAYLI	-	ESCOBAR	PEREZ	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	5680085	+	+			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F0.GO6.PP	08/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50003162025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	01/09/2025	Hora de inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA EL DESARROLLO Y ACCESO A HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	Descripción de la temática abordada	TECNOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576					
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699	X	X			
MATTIAS	-	MEDINA	ORDOÑEZ	TI	1029966314	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029	X	X	Michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356	X	X			
WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	TI	1029964907	X	X	WILSON		
YERSON	DAVID	VALENCIA	ZAMORA	TI	1119890912	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232					

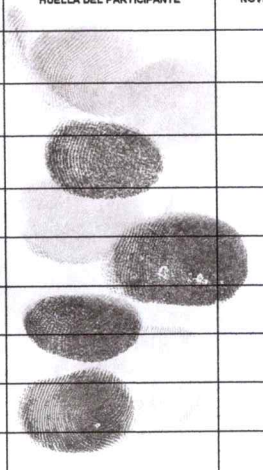
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO6.PP	08/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50003162025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	01/09/2025	Hora de inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA COMUNICACIÓN	Descripción de la temática abordada	YO ME RECONOZCO CÓMO? (INICIANDO POR EL NOMBRE Y RECONOCIENDO LAS LETRAS DE SU NOMBRE)						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661	X	X			
MATIAS	-	PATARROYO	MENDOZA	TI	1118378251	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	PPT	271120150244	X	X	Roximar		
SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	TI	1122937451	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.GO6.PP	08/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50003162025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	01/09/2025	Hora de inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE	Descripción de la temática abordada	LAVADO DE MANOS- Mes de la Concientización sobre el Cáncer infantil.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	TI	1069901600	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121971025	X	X			
DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	TI	1122938703	X	X			
EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	TI	1123817502	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313	X	X			
JERONIMO	-	ALZA	GONZALEZ	T.I.	1123448583	X	X			
SAMUEL	-	MARTINEZ	MARTINEZ	TI	1233915628	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO6.PP	08/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50003162025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	01/09/2025	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA MOVILIDAD Y LA VIDA INDEPENDIENTE	Descripción de la temática abordada	PLANIFICACION DE RUTAS(VISIBILIZACION DE LAS RUTAS ENCONTRADAS EN LA CIUDAD)						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALEXANDRA	-	RAMIREZ	ALVAREZ	TI	1020115181	X	X	Alexandra		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764	X	X			
ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	TI	1123436584	X	X	.Anny		
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624	X	X	.cesar		
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287	X	X			
KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERÓN	TI	1141516580	X	X	.karen		
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027	X	X			
MIGUEL	ANGEL	CASTRO	-	TI	1123805185	X	X	.miguel		
SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	TI	1121878144	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CANO	TI	1122523728	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO6.PP	08/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50003162025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	01/09/2025	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA EL DESARROLLO Y ACCESO A HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	Descripcción de la temática abordada	TECNOLOGÍA Y MEDIO AMBIENTE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755	X	X	Adrain		
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613	X	X			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723258	X	X			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	X	X			
DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122528594	X	X	Danna		
DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	TI	1028901187	X	X			
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625	X	X			
GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	TI	1127388688	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994	X	X	Hanny		
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473		X			
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823	X				
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783	X	X	Shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092	X	X	Daniela		

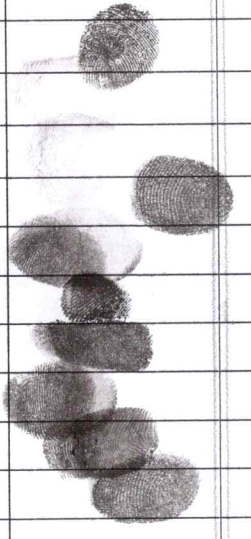
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO6.PP	08/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50003162025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	01/09/2025	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA COMUNICACIÓN	Descripción de la temática abordada	YO ME RECONOZCO CÓMO? (INICIANDO POR EL NOMBRE Y RECONOCIENDO LAS LETRAS DE SU NOMBRE)						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815	X	X			
DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	TI	1029968410	X	X			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255	X	X			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479	X	X			
MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	TI	1233896396	X	X			
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	X	X	Sebastian		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO6.PP	08/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50003162025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	01/09/2025	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	LAVADO DE MANOS- Mes de la Concientización sobre el Cáncer Infantil.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	RC	1122536864	X	X			
JORGE	IVAN	RODRIGUEZ	CAMELO	RC	1123818546	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	RC	1120047199	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	RC	1120475373	X	X			
LAUREN	DAINERYS	ZUÑIGA	SEPULVEDA	RC	1234792915	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	RC	1108457699	X	X			

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como: COPIA NO CONTROLADA.

ANEXO 4

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	6

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar - Inclusión y Diversidad FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 26-Septiembre-2025 HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Manueros HORA FINAL 11:00 am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM		NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Alejandra		Diaz	Pacheco	CC	1121930731				X				X		X					X				X		X	CEE	—			X	—	3134691559	alejandra pacheco		
2	Sandra	Milena	Hernandez	Rivero	CC	69301257					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3147689780	Sandra Hernandez R		
3	Maibel	Liz	Mendoza	Avila	CC	1233889204					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3142673202	Maibel Mendoza		
4	Jackeline		Lopez	Munevar	CC	40027895					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3123651794	Jackeline Lopez M.		
5	Edith	Yesenia	Perez	Pineda	CC	40414567					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3142231476	Edith Yesenia Perez P		
6	Mona	Clemencia	Bogota		CC	21239444						X	X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3142939265	Mona Clemencia Bogota		
7	Jose	Leonel	Mucedo	Piñeda	CC	87713776					X			X			X				X				X		X	CEE	—			X	—	3042835985	Jose Leonel		
8	Edison		Ladino	Fino	CC	1121911053					X			X			X				X				X		X	CEE	—			X	—	3136228372			
9	ADELA		GARCIA	CABRERA	CC	40396431					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3112781686			
10	LEIDY	CAROLINA	PINTO	CLAVIJO	CC	1121824270					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3215796572			
11	NIDIA		MOLINA	ORTIZ	CC	40449125					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3204430452			
12	Sara		Nieto	Chaves	CC	1006973063					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3145469646	Sara Nieto		
13	Bioned		Cifuentes	Acevedo	CC	41214941					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3174590223			
14	Yorley		Daza	Gonzalez	CC	1018510358				X			X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3014267842	Yorley Daza Gonzalez		
15	Nubia	Isabel	Quevedo		CC	1121655607				X			X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3127753591			
16	Yudy	Paulina	Ruiz	Chaquea	CC	1094000074					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3202528780	Yudy Ruiz		
17	Sandra	Magaly	Camelo	Velasquez	CC	40396431					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3142657842			
18	Leidy	Carolina	Pinto	Clavijo	CC	1124829230					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3215796572			
19	Diana	Alejandra	Baquero	Ruiz	CC	1121914203					X		X			X					X				X		X	CEE	-			X	-	3108545528	DIANA B.		
20																																							

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
2	6

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar - Inclusión y Diversidad **FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO** 26-Septiembre-2025 **HORA INICIAL:** 8:00am.

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio – Ingenieros **HORA FINAL** 11:00am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM		NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Maribel		Rodriguez	Ocampo	CC	1121893794					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3075179128	Maribel		
2	Diana	Marcela	Franco	Moreno	CC	40328667					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3138245888			
3	Heidy		Beltran	Arevalo	CC	1121899377					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3127152359			
4	Doralita		Caballos	Sierra	CC	31006960					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3112787759			
5	Azucena		Florez	Rodriguez	CC	40341555					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3214787534			
6	Doralita		Caballos	Sierra	CC	31006960					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3214087538			
7	Luis		Castillo	Castillo	CC	79486063					X			X			X				X				X		X	CEE	—			X	—	3244790493			
8	Claudia	Yoneth	Niño	Preciado	CC	40394194						X	X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3228728726	Claudia niño		
9	Jennifer		Rendon	Hurtado	CC	55250097					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3214158012			
10	Doleth		Giraldo	Duarte	CC	1006820774					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3247123103	Doleth Giraldo		
11	Ana	Milena	Villalobos	Duarte	CC	40419266					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3001825411	Milena Villalobos		
12	Jenny	Marcela	Villarraga	Pirateque	CC	40334369					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3142041533	Jenny Villarraga		
13	Maria	Nuvia	Olivera	Romero	CC	1122114851					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3105669465	Maria Nuvia O.		
14	Yadira	Shirley	Cabrera	Mendoza	CC	1006530487				X			X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3228812490	Yadira Mendoza		
15	Sandra		Milena	Ramos	CC	40440667					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3502977641	Sandra M.		
16	Daniela	Yicet	Tellez	Moreno	CC	1121906528					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3208599591	Daniela Yicet Tellez		
17	Yenny	Estefani	Alo	Baquero	CC	1121854174					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3143720724	YENNY ALO		
18	Alejandra		Gomez	Quintero	CC	682480182					X		X			X					X				X		X	CEE	—			X	—	3233211626			
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					1	16	1	17	1		17	1			18			18		18
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	18					18			18			18				18			18		18

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
3	6

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar-Inclusión y Diversidad FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 26-Septiembre-2025 HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio-Oficiales HORA FINAL: 11:00am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucic

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)			POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO,	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACI PLANTA	TIPO DE VINCULACI CONTRATI	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ERICA	ALEJANDRA	RONDON	HERNANDEZ	CC	1122134331					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3203292414	ERIKA RONDON		
2	Yenny	Marcela	Ortiz	Ramos	CC	1121840849					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3236987461			
3	Gina	Carolina	Linares	Acosta	CC	1069901310				X			X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3204760677	Gina Linares		
4	Sandra	Milena	Moreno	Forero	CC	40430373					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3144133423			
5	Jose	Leonel	Plazas	Pinzala	CC	87713726					X			X			X				X			X			CEE	—			X	—	3042835986	Jose Leonel		
6	Meley		León	Florez	CC	40351629					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3142041382			
7	Mona	Eugenia	Ramos	Ramos	CC	40394984					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3027170856			
8	BLANCA	FLOR	GONZALEZ	HERNANDEZ	CC	40399030					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3143792610			
9	LILIA	ELIZABETH	MUÑOZ	Molano	CC	40446831					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3224332257			
10	Laura	Alejandra	Ordoñez	Mapellón	CC	1121906435					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3105754489	laura Ordoñez M.		
11	Mona	Teresa	Ballestas	Lopez	CC	1123563765					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3115301634			
12	KIMBERLY		CASTAÑEDA	MORA	CC	1121935974					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3132058206			
13	CLAUDIA	PATRICIA	BOLAÑA	ANILLOS	CC	1016016770					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3005653052	Claudia PR		
14	YENNY	LORENA	ARTEAGA	MEDINA	CC	1121856613					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3115699311			
15	SANDRA	MARCELA	CAMELO	VELASQUEZ	CC	1121964972					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3227028947			
16	OLGA	LUCIA	MELO	VERNAZA	CC	40341061					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3228870941			
17	Andrea		Castiblanco	Coronel	CC	1121813892					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3112826765			
18	Mateus	Carlos	Gonzalez		CC	1006857905					X			X			X				X			X			CEE	—			X	—	3115871457	Mateus G.		
19	LUZ	MARINA	PARRADO	HERNANDEZ	CC	40410022					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3107960152	LUZ MARINA PH		
20	YASMIN		HERNANDEZ		CC	40328514					X		X			X					X			X		X	CEE	—			X	—	3203245493	Yasmin Hdez		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				1	19	18	2	18	2		20			20	20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	20			20			20		20			20	20			

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar-Inclusión y Diversidad **FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO** 26-Septiembre-2025 **HORA INICIAL:** 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio- Oficiales **HORA FINAL** 11:00am

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	6

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM		NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Laura	Daniela	Amaya	Borja	CC	1006877010				X			X			X				X				X		X		X	CEE	—			X	—	3184395777	Laura Amaya		
2	Maribel		Jimenez	Alfonso	CC	1121891233					X		X			X				X				X		X		X	CEE	—			X	—	3209433252	Maribel J.		
3	Fredi	Alexander	Pardo	Parrado	CC	86067238					X			X			X			X				X		X		X	CEE	—			X	—	3102562015	Fredi Pardo		
4	Gloria del Socorro		Mendoza	Peralta	CC	39746401					X		X			X				X				X		X		X	CEE	—			X	—	3222307690	Gloria mendoza		
5	Leander	Jamir	Barragan	Lopez	CC	1120858884					X			X			X			X				X		X		X	CEE	—			X	—	3209300861	[illegible]		
6	Sandra	Milena	Barrera	Moreno	CC	40411198					X		X			X				X				X		X		X	CEE	—			X	—	3212000811	[illegible] M.B.		
7	Elia		Mancera	Rojas	CC	40462243					X		X			X				X				X		X		X	CEE	—			X	—	3168212485	Elia Mancera R.		
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
5	6

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar - Inclusión y Diversidad FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 26-September-2025 HORA INICIAL: 8:00 am.

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio – Capitanes HORA FINAL: 11:00am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucio

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACI PLANTA	TIPO DE VINCULACI CONTRATI	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Ginna	Maire	Valencia	Oarte	CC	1118548376					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3204908235			
2	ARACELY		SUAREZ	CRUZ	CC	40265342					X		X			X					X			X		V	CEE				X		3134270619			
3	ARELIS		PALOMINO		CC	37546845					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3184201159			
4	Maribel		Rojas	Clavijo	CC	1121819765					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3165517640			
5	Leonor	oliva	Bargas	Padilla	cc	40392737					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3224377502			
6	SANDRA	LILIANA	HERNANDEZ	GUTIERREZ	CC	1106306155					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3142553032			
7	LEONARDO		CASTRO	SANZ	CC	79859164					X			X			X				X			X		X	CEE				X		3012990171			
8	Hector	Julio	Hernandez			86042813					X			X			X				X			X		X	CEE				X		3134890471			
9	CONSTANZA		SABOGAL	GONZALEZ	CC	51735710					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3143610271			
10	MIRIAM	LILIANA	ALVAREZ	BARAHONA	CC	40384194					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3144513557			
11	Maria	Del Pilar	AÑANGUREN	SANZ	RC	736699					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3144141176			
12	Amelia		Romero	Corredor	CC	30048713					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3173293457	Amelia Romero		
13	Yolanda		Contreras	Rodriguez	CC	21119202					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3115548587			
14	ANA	LUCIA	RODRIGUEZ	ACOSTA	CC	4226032					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3138741016			
15	CESAR	AUGUSTO	BAMBAGNO		CC	86063638					X			X			X				X			X		X	CEE				X		3218244140			
16	MAGA	ALEJ	FONTALVO	MORENO	CC	40445112					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3106072270			
17	KAREN	ESTEFANIA	TOLOSA	MARTINEZ	CC	1120570247					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3143471458			
18	CRISTINA	AIDE	ACHURY	ROMERO	CC	52245667					X		X			X					X			X		X	CEE				X		3118817257			
19	ROSA	ELENA	CASTILLO	CASTIBLANCO	CC	26942774						X	X			X					X			X		X	CEE				X		3158477309			
20	Dairys		Caceres	Quintero	CC	40247300					X		X			X					X			X		X	CEE						3143898847	DAIRIS		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					19	1	17	3	17	3			20			20		20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	20			20				20		20				20		20			20

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
6	6

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar-Inclusión y Diversidad FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 26 septiembre-2025 HORA INICIAL: 8:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio – Captames HORA FINAL 11:00 am

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM		NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Luisa	Fernanda	Castaño	Castro	CC	1000035101				X			X			X				X				X		X	CEE				X		3241771690	Luisa Fernanda Castaño.		
2	Dora	Isabel	Jimenez	Bastos	CC	53075786					X		X			X				X				X		X	CEE				X		3215448	Dora		
3	Mónica	Eunice	Gonzalez	Rodriguez	CC	40404996					X		X			X				X				X		X	CEE				X		3112017529	Mónica Eunice Gonzalez R.		
4	Nadia	Karina	Leano	Roa	CC	1121823090					X		X			X				X				X		X	CEE				X		3223607774	Nadia Leano.		
5	Inés	Viviana	Rojo	Perez	CC	40383740					X		X			X				X				X		X	CEE				X		3213755427	Inés Rojo		
6	Francy	Milena	Ramirez	Alvarez	CC	1086782426					X		X			X				X				X		X	CEE				X		3123969867	Francy Ramirez.		
7	Leidi	Carolina	Beinal	León	CC	1122237862					X		X			X				X				X		X	CEE				X		3158895456	Leidi Beinal		
8	Angie	Jiseth	Sanchez	Castro	CC	1121905299					X		X			X				X				X		X	CEE				X		3234923100	Angie		
9	Magaly		Cabrera		CC	30083365					X		X			X				X				X		X	CEE				X		3134105329	Magaly Cabrera		
10	Amparo	de Jesus	Gutierrez	de Acuña	CC	21572633						X	X			X				X				X		X	CEE				X		3224634353	Amparo de Gutierrez		
11	Dora		Cuatindioy		CC	1121834690					X			X			X			X				X		X	CEE				X		3125494072	Dora Cuatindioy		
12	Yoly	Andrea	Calderon	Rico	CC	40412174					X		X			X				X				X		X	CEE				X		3163863736			
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXO 5

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/08/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	2

ACTIVIDAD O EVENTO: ENCUENTRO CONTROL SOCIAL

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 26 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 9:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - PARTICIPANTES

HORA FINAL: 4:30 P.M.

NOTA: En aplicación de las normas que regulan la relacionada con habeas data, en especial la dispuesta en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", usted titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 a más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	BIOÉTNICA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	MINOLRO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	RIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Daniela		
2	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Hanny		
4	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	TI	1029964907			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	wilson		
5	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Yeimi		
6	DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122526594		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Danna		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	1	5	0	0	0	5	1	0	5	1	0	0	6	0	0	0	0	6	0	6
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	6	6						6			6				6					6		6

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

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

Cualquier copia impresa de este documento es un documento no controlado.
COPIA NO CONTROLADA

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3 P7 RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	2

ACTIVIDAD O EVENTO: ENCUENTRO CONTROL SOCIAL

FECHA DE LA ACTIVIDAD O E 26 DE SEPTIEMBRE 2025 **HORA INICIAL:** 8:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - PARTICIPANTES **HORA FINAL** 4:30 P.M.

NOTA: En aplicación de las normas que regulen lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestió

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio			AM	PM	
1	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	TI	1120957532			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Ricardo		
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
5	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	ALEXANDRA	-	RAMIREZ	ALVAREZ	TI	1020115181			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Alexandra		
7	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120569031			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	LuisaF.		
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Maicol		
10	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	TI	1123436584			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Anny		
11	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	cesar		
12	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
13	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
14	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
16	KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERÓN	TI	1141516580			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Karen		
17	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
18	MIGUEL	ANGEL	CASTRO	-	TI	1123805185			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Miguel		
19	SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	TI	1121878144			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
20	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Shaira		

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	20	0	0	0	8	12	0	8	12	0	0	20	0	0	0	0	20	0	20														
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	20	20						20			20				20			20				20														

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad	
2. Colaboradores	
3. Proveedores	
4. Aliados Estratégicos	
5. Sociedad	
6. Peticionarios	X
7. Usuarios	
8. Estado	

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuentran estrictamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual o identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.

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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Encuentro de Control Social

FECHA 26-Septiembre-2025

HORA INICIAL: 7:30am HORA FINAL: 8:30 am

LUGAR Centro de Educación Especial de Villavicencio.

DEPENDENCIA LIDER: Centro de Educación Especial de Villavicencio.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	ARACELY SUAREZ CRUZ	40265342	Acudiente	CEE	Meta	2			3134270610			
2	ERIKA RONDON	1122134331	Acudiente	CEE	Meta	2			3205292414		ERIKA RONDON	
3	Arelys Palomino	37546845	Acudiente	CEE	Meta	2			3184201159			
4	Maribel RODRIGUEZ	1121893894	Acudiente	CEE	Meta	2			3015179123		-Maribel	
5	SANDRA Hernandez	1106306107	Acudiente	CEE	Meta	2			3142553032			
6	LEONARDO CASTRO	79651164	Acudiente	CEE	Meta	2			3012940171			
7	Constanza Sabogal	51737710	Acudiente	CEE	Meta	2			3143610291			
8	Miriam Alvarez	40818194	Acudiente	CEE	Meta	2			3144573557			
9	Diana Franco Moreno	40328667	Acudiente	CEE	Meta	2			3138215868			
10	Pilar AÑANGUREN	PT 736599	Acudiente	CEE	Meta	2			3144141176			
11	Yolenda Contreras	21119202	Acudiente	CEE	Meta	2			3115585587		Yolenda Contreras	
12	Ana Lucia Rodriguez	4226032	Acudiente	CEE	Meta	2			3138121016			
13	BLANCA GONZALEZ	40349030	Acudiente	CEE	Meta	2			3143942610			
14	AZUCENA FLOREZ	40344868	Acudiente	CEE	Meta	2			3214787531			
15	LILIA MUÑOZ	40446823	Acudiente	CEE	Meta	2			3224332257		LILIA	
16	CLAUDIA NIÑO	40394194	Acudiente	CEE	Meta	2			3228728726		claudia niño.	
17	CESAR ZAMBRANO	86063638	Acudiente	CEE	Meta	2			3218241140			
18	Laura Ordoñez	1124965435	Acudiente	CEE	Meta	2			3105754489		laura Ordoñez.	
19	Magda Fontelo	40445112	Acudiente	CEE	Meta	2			3106072270		Magda fontelo	
20	Kimberly C. Mora	1124137094	Acudiente	CEE	Meta	2			3132078266		Kimberly C. Mora.	

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

ANEXO 6

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Mt. Conv. Practica Escuela Normal Superior Vlcio. — **FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO:** 03-Sept-2025 — **HORA INICIAL:** 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Vlcio. — **HORA FINAL** 9:00 am.

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM		NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Luz	Marina	Moreno	Tovar	CC	40375882					X		X			X					X				X		X	ENSV	Docente	X			marina.moreno06@hotmail.com	3108162852			
2	Alexandra	Giovana	Cortés	Santacruz	CC	40'441.672					X		X			X					X				X		X	ENSV	Docente	X			alexita22035@gmail.com	301 4847715			
3	Angie	Ximena	Suarez	Cuellar	TI	1029986997			X				X			X					X				X		X	ENSV	Docente de practica			X	suarez.angie@normalvillavicencio.edu.co	3124837414			
4	Sara	Sofía	Pinzón	Lázaro	T.I	1029986913			X				X			X					X				X		X	ENSV	Docente de practica			X	pinzon.sara@normalvillavicencio.edu.co	3216331778	Sara Pinzon Lazaro		
5	Ana	Yanet	Rocha	Restrepo	CC	1035247145					X		X			X					X				X		X	CEE	Orient. Pol.		X		ceeviv@gmail.com	3136185182			
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	**Número de asistentes:**			2	3	5		5				5				5		5																		
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	5			5		5		5				5				5		5																		

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	X
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Articulación Intrinstitucional

FECHA 23 Septiembre 2025

HORA INICIAL: 8:00am / 3:00pm HORA FINAL: 11:00am / 5:00pm

LUGAR Centro de Educación Especial

DEPENDENCIA LIDER: ICBF

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Diana Navas	52983620	enlace técnico	ICBF	META	GAT		X	3112631773	diana.navas		
2	Linda Katherine Moreno	1121823803	Psicologa	Gobernación	Meta	GIAJ			3124828334	lindakatherinemoreno		
3	Maria Liliana Rodriguez	1121855140	Lic. Pedagog.	Sec. Social Gobernación	Meta	GIAJ		X	3135650785	liliana.rodriguez@cbf.gov		
4	ANGIE RAMIREZ V-	1121931884	Tec Recreación	Secretaría Social	Meta	GIAJ		X	3187445700	angieramirez2307@gm		
5	Alexander Valbuena C.	74423340	Docente	Sec Educ	Meta	GIAJ		X	3227655979	valbuenacorrea1974@gmail.com		
6	Diego H Fajardo	86061[illegible]	GAT	ICBF	Meta	GAT		X	3155561900	diego.fajardo@icbf.gov.co		
7	Nayla Martinez	40722570	Asistencia técnica	ICBF	Meta	Asistencia técnica		X	3224652114	Nayla.martinez@icbf.gov.co		
8	Anny Sanabria	1003[illegible]	Orientadora itinerante	ICBF	Meta	GAT		X	3245658255	anny.sanabria@icbf.gov		
9	Adrian Gomez	[illegible]	Contratista	Alcaldía	Meta	Salud		X	3506686510	inge.adrigrangon@gmail.com		
10	Mary Diegos	40641879	CPS	Alcaldía	Meta	Salud		X	3112576594	maryds@hotmail.com		
11	Andrés Peñuela G.	1122652117	Contratista	Alcaldía	Meta	S.J		X	3013367039	ing.penuelagral		
12	Luz Elena Ortiz	35[illegible]691	Tecnico	Alcaldía	Meta	Secretaría Salud		X	3115430253	polaralaboral		
13	Natalia Jaramillo	[illegible]	psicologa	alcaldía	meta	sec salud		X	3203555141	[illegible]		
14	Rosalba Gaboyal	40378187	Tecnico	Alcaldía	Meta	S.J.S		X	3167523421	[illegible]		
15	Paula Herrera	1010133[illegible]	Prensa	Alcaldía	Meta	SS		X	3557393185	Paulaarguello		
16	Yaneth Sierra	40329155	Secretaria	Alcaldía	Meta	Salud	X		3107847512	[illegible]		
17	Paula Guevara	1003[illegible]	Alcaldía	Alcaldía	Meta	salud		X	3115909470	[illegible]		
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Articulación interinstitucional para Encuentro con familiares

FECHA 26 Septiembre 2025

HORA INICIAL: 7:30 am

HORA FINAL: 11:00 am

LUGAR Centro de Educación Especial de Villavicencio

DEPENDENCIA LIDER: Centro de Apoyo para la Inclusión

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Ruby Alexandra Gomez	40831141	ALCALDIA Administrativa	ALCALDIA VILLAVICENCIO Secretaria			X		3107868852	elkecl-840521@hotmail.com	Ruby Gomez	
2	Yineth Vega Alfonso	40340205	CPS.	Secretaria Salud				X	3138573726	Yineth vega53@gmail		
3	Julian Vargas V.	1121868937	CPS	Secretaria Gestion social				X	3102568060	julianvargas@hotmail.		
4	Valentina Figueroa	1192778239	C.S.P	Secretaria Gestion Social				X	3107048185	laurafigueroa gonzalez@gmail.c	Valentina F.	
5	Kelly Andrea Sanchez Mart	1121858001	C.	S. Mujer				X	3208064718	PSI.kellysanchez		
6	Nardy A. Morales,	1121826474	CPS	Sec Mujer				X	3237771673	alexandra.9610 @hotmail.com	Nardy Morales	
7	Leonor Astrid cortes	1121894961	CPS	IMDER				X	3138331824	astridcortes@ hotmail.com		
8	Luisa Fernanda Delafera	1234771341	CPS	S. Competitividad				X	3228147733	fcerdo2004@ gmail.com		
9	Gabriela Galeano C	1121250358	CPS	S. competitividad				X	3137197710	@gmail.com		
10	Francy Elena Talero	1040246787	CPS	Direccion Victimas				X	3103224987	francyelena 1974@gmail	Francy Talero.	
11	Karol Ulloa	1122578338	CPS	Secretaria social				X	3109059398	melopata36 @gmail.co	Karol Ulloa	
12	Julieth Gomez	1121944666	CPS	Secretaria salud				X	3204226663	yulygomezvaranco		
13	Diego Pulido	65766777	Prof. Esp	Educac			X		3214638738	mirepapre yahoo.es		
14	Juan Barbosa R	1121866038	CPS	Corcumvi				X	3202127377	comites@corcumvi		
15	Jose P. Beltran	96191123	CPS	Victima DTAC				X	3163895289			
16	Juan Diego Forero Camargo	1128560979	Tallerista	Corcumvi				X	3703010611	Juandiegoforero@g		
17	Carlos Baquero	1121962265	Alferista	Corcumvi				X	3193329038	carlosbaquero1990		
18	Catalina Santamaria	1123432057	Tallerista	Corcumvi				X	3177242857	catalinaocta1064	Catalina	
19	Karol Cetina	1016505201	Promotion CPS lectura	CORCUMVI				X	3144009410	karolcetinaoz004 @gmail.com	Karol C.	
20	Diana Paola Ochoa	30085092	CPS	Corcumvi					3177694546			

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Articulación Intersectorial para Encuentro con familiares

FECHA 26 Septiembre 2025

HORA INICIAL: 7:30 am

HORA FINAL: 11:00 am

LUGAR Centro de Educación Especial de Villavicencio

DEPENDENCIA LIDER: Centro de Apoyo a la Inclusión

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Daniela tamayo	1120547855	Promotora	Coruomi				X	3214488636			
2	EDWIN PATIÑO	1121821211	PROMOTOR	CORUOMI				X	3003189633			
3	Ivet Angela Hernández	1125274402	Piedemonte	piedemonte.			X		3143699145			
4	Angela Dallana Alvarez	1121930355	SPS.	SEM.				X	3138321860.			
5	Yhonier Garcia	1120336573	Salud	Alcaldía				X	3106076000			
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Movilizacion Social y Comunitaria

FECHA 30 Septiembre 2025

HORA INICIAL: 7:00 am

HORA FINAL: 11:30 am

LUGAR Colegio Francisco de Paula Santander

DEPENDENCIA LIDER: Centro de Educación Especial

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Ginna Marie Valencia	1118548376	Acudiente	CEE	Meta	2			3204908235	-		
2	Alejandra Pacheco	1121930793	Acudiente	CEE	Meta	2			3134641554			
3	Sandra M. Riveros	68301287	Acudiente	CEE	Meta	2			3147659988			
4	Yenny M. Ortiz Ramos	1121840880	Acudiente	CEE	Meta	2			3236939961			
5	Maribel Luz Mendoza	1233889704	Acudiente	CEE	Meta	2			3142673202			
6	Maribel Rojas Clavijo	1121819785	Acudiente	CEE	Meta	2			3165517640			
7	Leonor Vargas	40392787	Acudiente	CEE	Meta	2			3224377502			
8	Hector Hernandez	8604288	Acudiente	CEE	Meta	2			3134891047			
9	Gina Linares Acosta	1069401310	Acudiente	CEE	Meta	2			3204760677			
10	Jackeline Lopez	41002485	Acudiente	CEE	Meta	2			3123652141			
11	Sandra Moreno Forero	40430378	Acudiente	CEE	Meta	2			3144313423			
12	Edith Perez Pineda	40419567	Acudiente	CEE	Meta	2			3142231426			
13	Mona Clemencia Bogota	21235404	Acudiente	CEE	Meta	2			3142931265			
14	Heidy Beltran Arevalo	1121894384	Acudiente	CEE	Meta	2			3127152354			
15	Amelia Romero	30041813	Acudiente	CEE	Meta	2			3173293401			
16	Doralita Caballas	31006960	Acudiente	CEE	Meta	2			3127877159			
17	Jose Leonel Mueces	87713726	Acudiente	CEE	Meta	2			3042835186			
18	Yolanda Contreras	21170202	Acudiente	CEE	Meta	2			3105485387			
19	Melgy León Florez	40396029	Acudiente	CEE	Meta	2			3142040356			
20	Maria Eugenia Ramos	40394984	Acudiente	CEE	Meta	2			3027170356			

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: Aprobación Unilanos Facultad Enfermería. **FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO** 02/09/2025 **HORA INICIAL:** 8:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio **HORA FINAL:** 9:00 am

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	William	Antonio	Diaz	Hurtado	CC	1122894539					X			X			X				X			X		X	Unilanos	Coord. Fac.		X		wadiaz@unillanos.edu.co	3002490635			
2	Adriana		Acosta	Herrera	CC	51958695					X		X			X					X			X		X	CEE	Coord.		X		coacria@hotmail.com	3158976277			
3	Ana	Lara	Reyes	Esquivel	CC	52471405					X		X			X					X			X		X	CEE	Orient. Ped.		X		"	3208558?			
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
SUBTOTALES POR PÁGINA:						**Número de asistentes:**					3		2	1		2	1				3			3		3											
TOTAL POR PÁGINA SEGUN CATEGORÍA:											3		3			3					3			3		3									

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	7
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

ACTIVIDAD O EVENTO: Articulación Interinstitucional U. Santo Tomás. CEF.

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 24 Sept. 2025.

HORA INICIAL: 8:00 a.m.

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA:

HORA FINAL: 11:00 am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Bertha	Sofia	Agudelo	Chavez	C.C	1.123.432307			X			X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				barthaagudelo	3152283135	Sofia Agudelo		
2	Nicol	Sofia	Romero	Sepulveda	C.C	1123435432			X			X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				Nicol Romero @ustavillavo	3112777912			
3	Eilyn	Brillyth	Mora	Arias	C.C.	1123058554			X			X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				eybriarias @gmail.com	3214104549			
4	Sara	Sofia	Suarez	Rodriguez	C.C	1122512055			X			X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				Sofia.suarez318 @gmail.com	3214830526			
5	Yanin	Nohelia	Bey	Guerrero	C.C	1072718308			X			X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				yeiguerrero nohelia@gmail	3204040045			
6	Valeria	Sthefanny	Gallo	Obando	C.C	1091359167			X			X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				valeriasthefanny 17@gmail.com	3209251033	Valeria G.		
7	Dana	Gabriela	Silva	Montero	C.C.	1029662773			X			X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				donagabris 25@gmail.com	3133005859	Dana Silva		
8	Ashley	Nicolle	Buitrago	Rodriguez	C.C	1124242841			X			X			X				X		X			X		X	Santo Tomás	Estudiante				ashleybuitrago 19@gmail.com	3214076082	Nicolle B.		
9	Maria	Juliana	Peña	Quiceno	C.C	1085911332			X			X			X				X		X			X		X	Santo Tomás	Estudiante				maria.pena@ ustavillavo.edu	3102678631			
10	Angela	Tatiana	Riobueno	Rivas	C.C	1124821681					X	X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				angelariobueno @ustavillavo.edu	3165675731	Tatiana R.		
11	Juliana		Cadavid	Soto	CC.	1088265840				X		X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				cadavidsofi @gmail.com	3124405264	Cadavid.		
12	Laura	Sofia	Roto	Miño	C.C	1000194314				X		X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				laura.roto@ ustavillavo.edu	3202310216			
13	Gabriela	Valentina	Romero	Joven	C.C	1123510371				X		X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				gabrielaromero edu.co	3112895154	Valentina R.		
14	Juan	Camilo	Nuñez	Caicedo	C.C	1122513819				X				X			X				X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				juanjnunez@ ustavillavo	3052909900			
15	Alisson	Daniela	Riobueno	Pinilla	C.C	1069433318				X		X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				Alissonriobueno @ustavillavo	3209516633	Alisson Riobueno		
16	Paula	Alejandra	Parra	Aponte	C.C.	1122872628				X		X			X				X		X			X		X	Santo Tomás	Estudiante				paulaparra@ ustavillavo.co	3134583357			
17	Wendi	Tatiana	Mancera	Garzón	C.C	1123435981				X		X			X				X		X			X		X	Santo Tomas	Estudiante				tatianamancera @usta.villavo.edu.co	3143883273			
18	Diandra	Sofia	Marrugo	Pico	C.C	1042582364				X		X			X				X		X			X		X	Santo tomás	Estudiante				diandramarrugo @ustavillavo.edu	3137091253	Diandra Marrugo		
19	Angelica	Mayerly	Alzate	Navarro	CC	1121830014					X	X			X				X		X			X		X	Santo Tomás	Docente		X		angelicaalzate@ ustavillavo.edu	3213436387	C.		
20	Laura	Maritza	Sanabria	Aviles	CC	1121928626					X	X			X				X		X			X		X	Santo Tomás	Estudiante				laura.sanabria @ustavilla.edu.co	3016036376	Laura Sanabria A.		

| | | | | | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7 RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: Articulación Interinstitucional Universidad Santo Tomás — **FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO** 12 Septiembre 2025 — **HORA INICIAL:** 2:00 pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio — **HORA FINAL** 4:00 pm

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Valentina		Daza	Cruz	CC	1104549688				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante			X	-	3103004971			
2	Carol		Bonilla	Caceedo	CC	1122923529				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3219274369			
3	Nora	Alejandra	Ramirez	Pacha	CC	1010760706				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3152074124			
4	Shellen	Sorai	Baez	Diaz	CC	1122509750				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3144697597			
5	María	Kamila	Mora	Cuellar	CC	1122509148				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3228223705			
6	Isabela		Tovar	Echevarra	CC	1073505776				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3124591367			
7	Nora	Paula	Gomez	Beltran	CC	1024983389				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3222930086			
8	Camila	Andrea	Ortiz	Mendez	CC	1121909143					X		X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3204771400			
9	Karla		Gomez	Contreras	CC	1006979957				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3202021810			
10	Nora	Fernanda	Beinal	Rivero	CC	1024983389				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3118882098			
11	Danna	Gabriela	Rondón	Rodriguez	CC	1094415706				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3228280879			
12	Jorge		Galindo	Altamar	CC	7201497					X			X			+			X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3203527			
13	Laura		Lopez	García	CC	1086873234				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Docente				-	3105162697			
14	Luisa	Nora	Lobaton	Tierro	CC	1028985990				X			X			X				X				X			X	Santo Tomás	Estudiante				-	3214932468	Luisa Lobaton		
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	**Número de asistentes:**					12	2		13	1		13	1				14			14			14	
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	14				14				14			14				14			14			14		

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	X
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

ACTIVIDAD O EVENTO: Articulación Unillanos Fisioterapia **FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO** 09/09/2025 **HORA INICIAL:** 7:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio **HORA FINAL:** 7:30 am

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Maria	Paula	Muñoz	Jaramillo	CC	1122556305				X			X			X				X						X	Unillanos	Practicante			X	mpmunozj@unillanos	3125439305			
2	Laura	Dayana	Riveros	Jiménez	CC	1029641011				X			X			X				X						X	Unillanos	Practicante			X	ldriverosj@unillanos	3207490953	Dayana Riveros.		
3	Lina	Maria	Sanchez	Quiceno	CC	1006823798				X			X			X				X						X	Unillanos	Practicante			X	lmsanchezq@unillanos	3246516018			
4	Leidy	Alexandra	León	Castañeda	CC	1029980291				X			X			X				X						X	Unillanos	Practicante			X	laleon.castaneda@...	3076886847	Leidy C.		
5	Karen	Yulieth	Cely	Porras	CC	1123433432				X			X			X				X						X	Unillanos	Practicante			X	kycely@unillanos.	3224531038	Karen Cely		
6	Ilba	Jima	Ardo	Escalo	CC	33 [illegible]96					X		X			X				X						X	Unillanos	docente.		X	X	icardenas@unillanos	3133748494	Ilba Jima Ardo -		
7	Deisy	Yaneth	Grajales	Bernal	CC	1121880258					X		X			X				X						X	CEE	ORIENT		+		desygrajales@hotmail	3107911007	Deisy GB		
8	Sonia	Liliana	Zabala	Penagos	CC	35.260639					X		X			X				X						X	CEE	ORIENT.		X		liliana.zabala@...	3138876995	Liliana Zabala P.		
9	Juan	Sebastian	Vasquez	Suarez	CC	1121948779				X				X			X			X						X		CEE	orientador		X		sebavasquez@hotmail.com	3184156076			
10	Deicy	Caterine	Henao	Herrera	CC	1038291391					X		X			X				X						X	CEE	Orientadora		X		caterine@gmail.com	3158907391			
11	Angelica	Mona	Cardenas	León	CC	40332880					X		X			X				X						X	CEE	Orientadora		X		[illegible]@gmail.	3123534780	Angelica Cardenas		
12	Ana	Cecilia	Gavino	Arzapalo	CC	40919814					X		X			X				X						X	CEE	Nutricionista		X		anegaz@hotmail.com	3132626863	Ana C Gavino		
13	Johana	Marcela	Soto	Morales	CC	1.121.889.157					X		X			X				X						X	CEE	Aux Pedagogi		X		Johanasoto@	3184934403	Johana Soto		
14	Jesus	Guillermo	Daza	Vega	CC	1006773944					X			X			X			X						X	CEE	Aux Pedago		X		Dazavega63@gmail	3232197852			
15	MAYRA	ALEJANDRA	TORRES	GARCIA	CC	1121879155					X		X			X				X						X	CEE	Aux Secretaria		X		mayratorres.ver@gmail.com	3142261800			
16	Yany	Yasmin	Lavarda	Perez	CC	52154748					+		+			+				+						X	CEE	Aux Pedag		X		Yanyasmin3@gmail.com	3232798668	Yany		
17	Angelica	Maribel	Torres	Torres	C.C.	40.325.700					X		X			X				X						X	CEE	Docente Ped.		X		angelicaltorres@hotmail.com	3142646197	Ang Maribel Torres		
18	And	Miland	Arevalo	Diaz	CC	28544249					X		X			X				X						X	CEE	Docente		X		[illegible]	3129053316			
19	DIDIER	JAMIDESON	MARMOLEJO	BRAVO	CC	1122133415					X			X			X			X						X	CEE FE	DOCENTE		X		6.brad.28@gmail.com	3249232851			
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	**Número de asistentes:**									6	13		16	3		16	3				19							1	18								
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	19								19				19			19				19							19										

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	X
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: Articulación Interinstitucional Instituto Turismo del Meta **FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO** 25 Sept 2025 **HORA INICIAL:** 8:00 am / 4:00 pm

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio **HORA FINAL** 9:00 am / 5:00 pm

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Catalina		Baldovino		CC	1016035627					X		X			X				X				X		X	Inst. Turismo			X		-	3105012042			
2	Leidy	Marcela	Tafur	Rojas	CC	1121922723					X		X			X				X				X		X	Inst Turismo			X		-	3195434299			
3	Daniela		Vallejo	Pisco	CC	1006999908				X			X			X				X				X		X	Inst Turismo			X		-	3128865691			
4	Mona	Paola	Rojas	Aponcio	CC	1121953798				X			X			X				X				X		X	Inst Turismo			X		-	3208904239			
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				2	2	4		4			4			4		4
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	4	4			4		4		4			4		4		4	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	X
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento… ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

ANEXO 7

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
2	8

ACTIVIDAD O EVENTO: **SEMANA ANDINA - PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **23 DE SEPTIEMBRE 2025** HORA INICIAL: **7:30 AM**

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES** HORA FINAL: **11:00 AM**

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	· Brayan		
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	·		
3	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	·		
4	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	·		
5	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	·		
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	·		
7	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	·		
8	MATTIAS	-	MEDINA	ORDOÑEZ	TI	1029966314		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	·		
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	· Michael Ricardo		
10	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	·		
11	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	TI	1029954907			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	· WILSON		
12	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	·		
13	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	·		
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	6	7	0	0	0	3	10	0	3	10	0	0	13	0	0	0	0	13	0	13												
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	13	13						13			13				13			13				13												

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

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

*** Nota aclaratoria.** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	8

ACTIVIDAD O EVENTO: **SEMANA ANDINA - PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **23 DE SEPTIEMBRE 2025** HORA INICIAL: **7:30 AM**

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES** HORA FINAL: **11:00 AM**

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser Tipo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	TI	1120957532			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
2	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
5	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
6	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	TI	1123805006			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
8	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120569031			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
10	OSCAR	FELIPE	GUTIERREZ	WALTEROS	TI	1029986934			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
11	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	TI	1118198142			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
12	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523968			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
13	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
14	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
15	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
16	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
17	YUNAYLI	-	ESCOBAR	PEREZ	PPT	5680085			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	17	0	0	0	6	11	0	6	11	0	0	17	0	0	0	0	17	0	17
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	17	17						17			17				17					17		17

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad	
2. Colaboradores	
3. Proveedores	
4. Aliados Estratégicos	
5. Sociedad	
6. Peticionarios	
7. Usuarios	X
8. Estado	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento.... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F1.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: **SEMANA ANDINA - PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO **23 DE SEPTIEMBRE 2025** HORA INICIAL: **2:30 PM**

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES** HORA FINAL: **05:30 PM**

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
5	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ALEXANDRA	-	RAMIREZ	ALVAREZ	TI	1020115181			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Alexandra		
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	TI	1123436584			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Anny		
4	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Cesar		
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERÓN	TI	1141516580			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Karen		
11	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	MIGUEL	ANGEL	CASTRO	-	TI	1123805185			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Miguel		
13	SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	TI	1121878144			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
14	SEBASTIAN	-	LINARES	CANO	TI	1122523728			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	14	0	0	0	6	8	0	6	8	0	0	14	0	0	0	0	14	0	14
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	14	14						14			14				14			14			14													

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

ACTIVIDAD O EVENTO: **SEMANA ANDINA - PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **23 DE SEPTIEMBRE 2025** HORA INICIAL: **2:30 PM**

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES** HORA FINAL: **05:30 PM**

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
6	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Adrian		
2	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122528594		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Dahna		
6	DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	TI	1028901187			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
8	GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	TI	1127388688			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
9	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Hanny		
10	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Johan		
11	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
13	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
14	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
15	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
16	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
17	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Shaira		
18	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Daniela		
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PAGINA:	Número de asistentes:	0	8	10	0	0	0	10	8	0	10	8	0	0	18	0	0	0	0	18	0	18
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	18	18						18			18				18			18				18

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: **SEMANA ANDINA - PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO **23 DE SEPTIEMBRE 2025** HORA INICIAL: **2:30 PM**

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS** HORA FINAL **05:30 PM**

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
7	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	TI	1029968410		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
4	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	TI	1233896396		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Maximiliano		
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	8	0	0	0	0	1	7	0	1	7	0	0	8	0	0	0	0	8	0	8
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	8	8						8			8				8			8				8

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento no considera como
CONTROLADA.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: **SEMANA ANDINA - PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **23 DE SEPTIEMBRE 2025**

HORA INICIAL: **2:30 PM**

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS**

HORA FINAL: **05:30 PM**

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
8	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	RC	1122536864		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	JORGE	IVAN	RODRIGUEZ	CAMELO	RC	1123818546		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	TI	1120047199		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	TI	1120475373		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
5	LAUREN	DAINERYS	ZUÑIGA	SEPULVEDA	RC	1234792915		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457699		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	MONSERRAT	-	NARANJO	PEREZ	TI	1222131771		X					X				X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	11	0	0	0	0	4	7	0	4	7	0	0	11	0	0	0	0	11	0	11
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	11	11						11			11				11			11			11	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera copia
COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	8

ACTIVIDAD O EVENTO: **SEMANA ANDINA - PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO **23 DE SEPTIEMBRE 2025** HORA INICIAL: **7:30 AM**

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS** HORA FINAL **11:00 AM**

NOTA: En aplicación de las normas que regulen lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OBIGO (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN		NO APLICA (Asistente nombre propio)			AM	PM	
																														PLANTA	CONTRATO						
1	ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	TI	1069901600		X						X			X				X				X		X	CEE				X	-	-		
2	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121971025		X					X			X					X				X		X	CEE				X	-	-		
3	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	TI	1122938703		X						X			X				X				X		X	CEE				X	-	-		
4	EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	TI	1123817502		X						X			X				X				X		X	CEE				X	-	-		
5	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313		X						X			X				X				X		X	CEE				X	-	-		
6	JERONIMO	-	ALZA	GONZALEZ	T.I.	1123448583		X						X			X				X				X		X	CEE				X	-	-		
7	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259		X					X			X					X				X		X	CEE				X	-	-		
8	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123448450		X						X			X				X				X		X	CEE				X	-	-		
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	8	0	0	0	0	2	6	0	2	6	0	0	8	0	0	0	0	8	0	8														
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	8	8						8			8				8			8				8														

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.

ACTIVIDAD O EVENTO: **SEMANA ANDINA - PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **23 DE SEPTIEMBRE 2025**

HORA INICIAL: **7:30 AM**

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS**

HORA FINAL: **11:00 AM**

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
3	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si sabe el nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
4	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
5	MATIAS	-	PATARROYO	MENDOZA	TI	1118378251		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	PPT	271120150244		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	TI	1122937451		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXO 8

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA PRIMEROS JUEGOS REGIONALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EMSA- SINDROME CONTENTA META

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 26 Y 27 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 7:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

HORA FINAL 11:30 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	1

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	- Shaira		
2	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120569031			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	- Luisa F		
3	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	TI	1118198142			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	- Raul		
4	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	-		
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	4	0	0	0	2	2	0	2	2	0	0	4	0	0	0	0	4	0	4
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	4	4						4			4				4				4			4

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	4

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA XVIII OLIMPIADAS INCLUSIVAS FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 30 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 7:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES

HORA FINAL 11:30 AM

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	TI	1120957532			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
2	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
5	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
6	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	TI	1123805006			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
9	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120569031			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
8	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
10	OSCAR	FELIPE	GUTIERREZ	WALTEROS	TI	1029986934			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
11	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	TI	1118198142			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
12	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523968			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
13	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
14	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
15	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
16	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
17	YUNAYLI	-	ESCOBAR	PEREZ	PPT	5680085			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	17	0	0	0	6	11	0	6	11	0	0	17	0	0	0	0	17	0	17
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	17	17						17			17				17			17			17	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad	
2. Colaboradores	
3. Proveedores	
4. Aliados Estrategicos	
5. Sociedad	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios	X
8. Estado.	

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

*** Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACION SOCIAL Y COMUNITARIA XVIII OLIMPIADAS INCLUSIVAS FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 30 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 7:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES

HORA FINAL 11:30 AM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
2	4

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	MATTIAS	-	MEDINA	ORDOÑEZ	TI	1029966314		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
11	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	TI	1029964907			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
13	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	6	7	0	0	0	3	10	0	3	10	0	0	13	0	0	0	0	13	0	13
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	13	13						13			13				13			13			13	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

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

*** Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento… ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACION SOCIAL Y COMUNITARIA XVIII OLIMPIADAS INCLUSIVAS FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 30 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 7:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS

HORA FINAL 11:30 AM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
3	4

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM		NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
4	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
5	MATIAS	-	PATARROYO	MENDOZA	TI	1118378251		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	PPT	271120150244		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	TI	1122937451		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	7	0	0	0	0	4	3	0	4	3	0	0	7	0	0	0	0	7	0	7
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	7	7						7			7				7			7			7	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA XVIII OLIMPIADAS INCLUSIVAS FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 30 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 7:30 AM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	4

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS

HORA FINAL 11:30 AM

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	TI	1069901600		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121971025		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	TI	1122938703		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	TI	1123817502		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JERONIMO	-	ALZA	GONZALEZ	T.I.	1123448583		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
8	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123448450		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	8	0	0	0	0	2	6	0	2	6	0	0	8	0	0	0	0	8	0	8
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	8	8						8			8				8					8		

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA GRANJA LA FLORESTA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 19 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 8:00 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES

HORA FINAL 04:00 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	TI	1120957532			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
5	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	TI	1123805006			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120569031			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	OSCAR	FELIPE	GUTIERREZ	WALTEROS	TI	1029986934			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	TI	1118198142			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523968			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
13	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
14	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
16	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
17	YUNAYLI	-	ESCOBAR	PEREZ	PPT	5680085			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	17	0	0	0	6	11	0	6	11	0	0	17	0	0	0	0	17	0	17
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	17	17						17			17				17					17		

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

*** Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA GRANJA LA FLORESTA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 19 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 8:00 AM

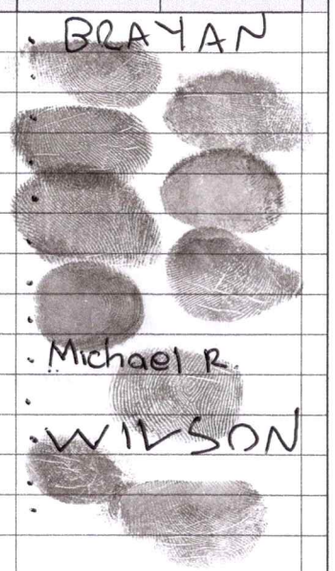
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES

HORA FINAL 04:00 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
2	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM		NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	MATTIAS	-	MEDINA	ORDOÑEZ	TI	1029966314		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
11	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	TI	1029964907			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
13	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						



SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	6	7	0	0	0	3	10	0	3	10	0	0	13	0	0	0	0	13	0	13
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	13	13						13			13				13			13			13	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
3	8

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA GRANJA LA FLORESTA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 19 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 8:000 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS

HORA FINAL 04:00 PM

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, ÁFRO, PALENQUERO O RROM		NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737		X					X			X				X				X		X		X	CEE				X	-	-			
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042		X						X			X			X				X		X		X	CEE				X	-	-			
3	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814		X					X			X				X				X		X		X	CEE				X	-	-			
4	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661		X					X			X				X				X		X		X	CEE				X	-	-			
5	MATIAS	-	PATARROYO	MENDOZA	TI	1118378251		X						X			X			X				X		X		X	CEE				X	-	-			
6	ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	PPT	271120150244		X					X			X				X				X		X		X	CEE				X	-	-			
7	SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	TI	1122937451		X						X			X			X				X		X		X	CEE				X	-	-			
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	7	0	0	0	0	4	3	0	4	3	0	0	7	0	0	0	0	7	0	7
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	7	7						7			7				7			7				7

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA GRANJA LA FLORESTA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 19 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 8:000 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS

HORA FINAL 04:00 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	8

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	TI	1069901600		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121971025		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	TI	1122938703		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	TI	1123817502		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JERONIMO	-	ALZA	GONZALEZ	T.I.	1123448583		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
8	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123448450		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA GRANJA LA FLORESTA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 19 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 8:000 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES

HORA FINAL 04:00 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
5	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ALEXANDRA	-	RAMIREZ	ALVAREZ	TI	1020115181			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Alexandra		
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	TI	1123436584			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Anny		
4	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Cesar		
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERÓN	TI	1141516580			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Karen		
11	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	MIGUEL	ANGEL	CASTRO	-	TI	1123805185			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Miguel		
13	SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	TI	1121878144			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
14	SEBASTIAN	-	LINARES	CANO	TI	1122523728			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	14	0	0	0	6	8	0	6	8	0	0	14	0	0	0	0	14	0	14
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	14	14						14			14				14			14			14	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA GRANJA LA FLORESTA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 19 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 8:000 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES

HORA FINAL 04:00 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
6	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM		NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122528594		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
6	DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	TI	1028901187			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
8	GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	TI	1127388688			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
9	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
10	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
13	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
14	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
15	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
16	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
17	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
18	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	8	10	0	0	0	10	8	0	10	8	0	0	18	0	0	0	0	18	0	18
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	18	18						18			18				18		18				18	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

*** Nota aclaratoria** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA GRANJA LA FLORESTA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 19 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 8:000 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS

HORA FINAL 04:00 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
7	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601		X						X			X			X				X			X	CEE				X	-	-			
2	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815		X						X			X			X				X			X	CEE				X	-	-			
3	DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	TI	1029968410		X					X			X				X				X			X	CEE				X	-	-			
4	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206		X						X			X			X				X			X	CEE				X	-	-			
5	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255		X						X			X			X				X			X	CEE				X	-	-			
6	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479		X						X			X			X				X			X	CEE				X	-	-			
7	MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	TI	1233896396		X						X			X			X				X			X	CEE				X	-	-			
8	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916		X						X			X			X				X			X	CEE				X	-	-			
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	8	0	0	0	0	1	7	0	1	7	0	0	8	0	0	0	0	8	0	8														
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	8	8						8			8				8			8				8														

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

*** Nota aclaratoria** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
copia sin control

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA GRANJA LA FLORESTA

FECHA DE LA ACTIMIDAD O EVENTO 19 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 8:000 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS

HORA FINAL 04:00 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
8	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	RC	1122536864		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	JORGE	IVAN	RODRIGUEZ	CAMELO	RC	1123818546		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	TI	1120047199		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	TI	1120475373		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
5	LAUREN	DAINERYS	ZUÑIGA	SEPULVEDA	RC	1234792915		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457699		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	MONSERRAT	-	NARANJO	PEREZ	TI	1222131771		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXO 9

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 7:30 AM

HORA FINAL: 11:00 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	TI	1120957532			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
5	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	TI	1123805006			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120569031			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	OSCAR	FELIPE	GUTIERREZ	WALTEROS	TI	1029986934			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	TI	1118198142			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523968			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
13	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
14	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
16	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
17	YUNAYLI	-	ESCOBAR	PEREZ	PPT	5680085			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	17	0	0	0	6	11	0	6	11	0	0	17	0	0	0	0	17	0	17
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	17	17						17			17				17					17		17

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estratégicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

*** Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2013

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
2	8

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 7:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES

HORA FINAL: 11:00 AM

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	Brayan		
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000		X					X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
3	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
4	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576		X						X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
5	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841		X						X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
7	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
8	MATTIAS	-	MEDINA	ORDOÑEZ	TI	1029966314		X						X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	Michael Ricardo		
10	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
11	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	TI	1029964907			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	WILSON		
12	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156		X						X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
13	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232		X						X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	6	7	0	0	0	3	10	0	3	10	0	0	13	0	0	0	0	13	0	13
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	13	13						13			13				13			13			13	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	X
7. Usuarios.	
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 23 DE SEPTIEMBRE 2025 **HORA INICIAL:** 7:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS **HORA FINAL** 11:00 AM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
3	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737		X					X			X				X				X			X	CEE				X	-	-			
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042		X						X			X			X				X			X	CEE				X	-	-			
3	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814		X					X			X				X				X			X	CEE				X	-	-			
4	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661		X					X			X				X				X			X	CEE				X	-	-			
5	MATIAS	-	PATARROYO	MENDOZA	TI	1118378251		X						X			X			X				X			X	CEE				X	-	-			
6	ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	PPT	271120150244		X					X			X				X				X			X	CEE				X	-	-			
7	SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	TI	1122937451		X						X			X			X				X			X	CEE				X	-	-			
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	7	0	0	0	0	4	3	0	4	3	0	0	7	0	0	0	0	7	0	7
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	7	7						7			7				7			7			7	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 7:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS

HORA FINAL: 11:00 AM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)					SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	TI	1069901600		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121971025		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	TI	1122938703		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	TI	1123817502		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JERONIMO	-	ALZA	GONZALEZ	T.I.	1123448583		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
8	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123448450		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	8	0	0	0	0	2	6	0	2	6	0	0	8	0	0	0	0	8	0	8
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	8	8						8			8				8			8			8	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 23 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 2:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES

HORA FINAL 05:30 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
5	8

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ALEXANDRA	-	RAMIREZ	ALVAREZ	TI	1020115181			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-	Alexandra		
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
3	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	TI	1123436584			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-	Anny		
4	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	Cesar		
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
10	KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERÓN	TI	1141516580			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-	Karen		
11	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
12	MIGUEL	ANGEL	CASTRO	-	TI	1123805185			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	Miguel		
13	SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	TI	1121878144			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
14	SEBASTIAN	-	LINARES	CANO	TI	1122523728			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	14	0	0	0	6	8	0	6	8	0	0	14	0	0	0	0	14	0	14
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	14	14						14			14			14			14				14	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria**: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 2:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES

HORA FINAL: 05:30 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
6	8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Adrian		
2	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122528594		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Danna		
6	DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	TI	1028901187			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
8	GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	TI	1127388688			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
9	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Hanny		
10	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	JOHAN		
11	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
13	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
14	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
15	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
16	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
17	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Shaira		
18	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Daniela		
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	8	10	0	0	0	10	8	0	10	8	0	0	18	0	0	0	0	18	0	18
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	18	18						18			18				18			18			18	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025

HORA INICIAL: 2:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS

HORA FINAL: 05:30 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
7	8

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)					SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 26	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	TI	1029968410		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
4	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	TI	1233896396		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Maximiliano		
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	8	0	0	0	0	1	7	0	1	7	0	0	8	0	0	0	0	8	0	8
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	8	8						8			8			8			8				8	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como:
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 23 DE SEPTIEMBRE 2025 **HORA INICIAL:** 2:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS **HORA FINAL** 05:30 PM

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
8	8

NOTA: *En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.*

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	RC	1122536864		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	JORGE	IVAN	RODRIGUEZ	CAMELO	RC	1123818546		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	TI	1120047199		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	TI	1120475373		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
5	LAUREN	DAINERYS	ZUÑIGA	SEPULVEDA	RC	1234792915		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457699		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	MONSERRAT	-	NARANJO	PEREZ	TI	1222131771		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	11	0	0	0	0	4	7	0	4	7	0	0	11	0	0	0	0	11	0	11
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	11	11						11			11				11			11			11	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1. Comunidad.	
2. Colaboradores.	
3. Proveedores.	
4. Aliados Estrategicos.	
5. Sociedad.	
6. Peticionarios.	
7. Usuarios.	X
8. Estado.	

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

* **Nota aclaratoria:** OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y LA LEY ESTATAL DE PROT

OBLIGACION 29

Notaría 3ª

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

No 2641

En la ciudad de Villavicencio Meta, República de Colombia siendo 21 de Mayo de 2025 ante mí ANGELICA ROCIO ORTEGA ACOSTA Notario Tercero (E) del circulo de Villavicencio Compareció: Edilsa Badillo Santiago No. Cedula 1115727674 de Sardinata; Estado civil: Soltera sin union marital de hecho; Ocupación o Profesión: Auxiliar de cocina; Residente: Cll 30 sur 48-100 B. Montecarlo ciudad Vcio; Teléfono: 3134022500 y manifestó:

PRIMERO: Me llamo como antes lo indiqué y mis generales de ley son los ya expresados.
SEGUNDO: De manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración, manifestando que en la actualidad mi condición es de MUJER ( ) HOMBRE ( ) MADRE (X) PADRE ( ) CABEZA DE HOGAR, ya que tengo bajo mi bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación, quienes conforman mi núcleo familiar y convivimos bajo el mismo techo.

Yorfegi Martinez Badillo, identificado con C.C. No 1115724298 y tiene 19 años
Natalia Sharick Martinez Badillo, identificada con T.I No 1115729513 y tiene 17 años.

Esta declaración la hago de manera clara, expresa y voluntaria y la puedo ratificar ante el funcionario o la instancia que así lo requiera.

TERCERO: Que como declarante no tengo ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir esta declaración, la cual presto bajo mi única y entera responsabilidad.
CUARTO: Que la declaración aquí rendida bajo juramento, versa sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.
QUINTO: Esta Declaración la rindo con el fin extraprocesal de aportarla como prueba sumaria a ésta y los fines legales pertinentes, para ser presentada a:
SEXTO: El declarante insistió en el otorgamiento de la presente declaración a pesar de la lectura que personalmente se le hizo del Art. 25 de la Ley 962 del 8 de Julio de 2.005 al igual que el Art. 7 de la ley Decreto 0019 de 2012. Así mismo leyó la totalidad de su exposición, la aprobó y firmó junto conmigo el notario que de lo expuesto doy fe, previa advertencia de la importancia moral y legal de su declaración y de las sanciones penales establecidas en los artículos 383 y SS del Código de Procedimiento Penal. Se entrega la diligencia original al interesado a su costa y para los fines extraprocesales, de conformidad con lo establecido en el Decreto Ley 1557 de 1.989. EXENTA DE DERECHOS y de IVA.--

EL DECLARANTE

Edilsa Badillo Santiago

C.C. No.
1115727674

EXENTA DE DERECHOS NOTARIALES Y DE IVA

Notaria 3ª de Villavicencio
Notario CESAR ALFONSO SALCEDO TORRES
Dirección: Carrera 32 No. 39 - 54 - 58 Teléfonos: 6625705 Fax 6624511
Email: notaria3devillavicencio@hotmail.com Pág. Web: www.notaria3villavicencio.com.co

20777

NOTARÍA 3 DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

Notaria 3ra
Villavicencio

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

v0m4w



Villavicencio, 2025-05-21 16:32:15
Ante la Notaría Tercera del Círculo de Villavicencio, Compareció:
BADILLO SANTIAGO EDILSA identificado con C.C. 1115727674 , solicitó el documento dirigido a:
y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. DECLARACIÓN MADRE CABEZA DE HOGAR

X Edilsa Badillo S
FIRMA DEL COMPARECIENTE

ANGELICA ROCIO ORTEGA ACOSTA
NOTARIA 3 (E) DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO
N° Resolución 2025-006669-6 del 19-05-2025.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA TERCERA (E) Villavicencio
Angelica Rocio Ortega Acosta

Notaria 3ª

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO La guarda de la fe pública

EXENTA DE DERECHOS NOTARIALES Y DE IVA

No 2745/2025

En la ciudad de Villavicencio Meta, República de Colombia siendo 26 de MAG de 2025 ante mí CESAR ALFONSO SALCEDO TORRES Notario Tercero del circulo de Villavicencio Compareció: MAGDA ALEJANDRA TORRES GARCIA No. Cedula: 1121873955 de U/cio.; Estado civil: SOLTERA - SIN UNION MARITAL DE HECHO Ocupación o Profesión: DOCENTE. Residente: Cll 30 SUR #35A 03 ciudad U/cio. Teléfono: 3142261800 y manifestó:

PRIMERO: Me llamo como antes lo indiqué y mis generales de ley son los ya expresados.
SEGUNDO: De manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración, manifestando que en la actualidad mi condición es de MUJER (X) HOMBRE ( ) MADRE ( ) PADRE ( ) CABEZA DE HOGAR, ya que tengo bajo mi bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación, quienes conforman mi núcleo familiar y convivimos bajo el mismo techo.

- SARA VALENTINA MINA TORRES - HIJA - TI 1121928070.
- LUZ NELLY GARCIA - MADRE - CC. 40368052

Esta declaración la hago de manera clara, expresa y voluntaria y la puedo ratificar ante el funcionario o la instancia que así lo requiera.
TERCERO: Que como declarante no tengo ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir esta declaración, la cual presto bajo mi única y entera responsabilidad.
CUARTO: Que la declaración aquí rendida bajo juramento, versa sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.
QUINTO: Esta Declaración la rindo con el fin extraprocesal de aportarla como prueba sumaria a ésta y los fines legales pertinentes, para ser presentada a:
SEXTO: El declarante insistió en el otorgamiento de la presente declaración a pesar de la lectura que personalmente se le hizo del Art. 25 de la Ley 962 del 8 de Julio de 2.005 al igual que el Art. 7 de la ley Decreto 0019 de 2012. Así mismo leyó la totalidad de su exposición, la aprobó y firmó junto conmigo el notario que de lo expuesto doy fe, previa advertencia de la importancia moral y legal de su declaración y de las sanciones penales establecidas en los artículos 383 y SS del Código de Procedimiento Penal. Se entrega la diligencia original al interesado a su costa y para los fines extraprocesales, de conformidad con lo establecido en el Decreto Ley 1557 de 1.989. EXENTA DE DERECHOS y de IVA.--

EL DECLARANTE

C.C. No. 1121873955

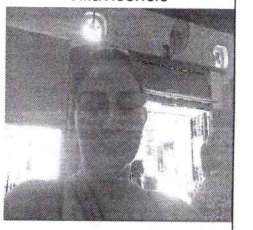
6788

Notaria 3ra
Villavicencio

NOTARÍA 3 DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

v3qy7



Villavicencio, 2025-05-26 15:20:06
Ante la Notaría Tercera del Círculo de Villavicencio, Compareció:
TORRES GARCIA MAYRA ALEJANDRA Identificado con C.C. 1121873955 , solicitó el documento dirigido a: AL INTERESADO
y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. DECLARACION DE HECHOS--------

EXENTA DE DERECHOS NOTARIALES Y DE IVA

X
FIRMA DEL COMPARECIENTE

CESAR ALFONSO SALCEDO TORRES
NOTARIO 3 DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

Notaría 3ª

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guarda de la fe pública

No 2683

En la ciudad de Villavicencio Meta, República de Colombia siendo 23 de Mayo de 2025 ante mí FABIO AUGUSTO RAMIREZ BERNAL Notario Tercero (E) del circulo de Villavicencio Compareció: Yamy Yasmin Lavarda Perez No. Cedula 52119748 de Bogotá; Estado civil: Soltera; Ocupación o Profesión: Docente; Residente: Dg. 4 # 1C 53 T. 1 Apto 101 ciudad Restrepo-Meta; Teléfono: 3232798668 y manifestó:

PRIMERO: Me llamo como antes lo indiqué y mis generales de ley son los ya expresados.
SEGUNDO: De manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración, manifestando que en la actualidad mi condición es de MUJER ( ) HOMBRE ( ) MADRE (X) PADRE ( ) CABEZA DE HOGAR, ya que tengo bajo mi bajo mi responsabilidad y dependencia económica, en forma permanente a la(s) persona (s) relacionada(s) a continuación, quienes conforman mi núcleo familiar y convivimos bajo el mismo techo.

Mateo Alejandro Lavarda Pérez CC 1033682372
Ana Ines Perez CC 41531244

Esta declaración la hago de manera clara, expresa y voluntaria y la puedo ratificar ante el funcionario o la instancia que así lo requiera.
TERCERO: Que como declarante no tengo ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir esta declaración, la cual presto bajo mi única y entera responsabilidad.
CUARTO: Que la declaración aquí rendida bajo juramento, versa sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personalmente.
QUINTO: Esta Declaración la rindo con el fin extraprocesal de aportarla como prueba sumaria a ésta y los fines legales pertinentes, para ser presentada a:
SEXTO: El declarante insistió en el otorgamiento de la presente declaración a pesar de la lectura que personalmente se le hizo del Art. 25 de la Ley 962 del 8 de Julio de 2.005 al igual que el Art. 7 de la ley Decreto 0019 de 2012. Así mismo leyó la totalidad de su exposición, la aprobó y firmó junto conmigo el notario que de lo expuesto doy fe, previa advertencia de la importancia moral y legal de su declaración y de las sanciones penales establecidas en los artículos 383 y SS del Código de Procedimiento Penal. Se entrega la diligencia original al interesado a su costa y para los fines extraprocesales, de conformidad con lo establecido en el Decreto Ley 1557 de 1.989. EXENTA DE DERECHOS y de IVA.--

EXENTA DE DERECHOS NOTARIALES Y DE IVA

EL DECLARANTE

C.C. No. 52119748

7158

Notaria 3ra
Villavicencio

NOTARÍA 3 DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

v1ymn



Villavicencio, 2025-05-23 11:19:35
Ante la Notaría Tercera del Círculo de Villavicencio, Compareció:
LAVERDE PEREZ YENY YASMIN Identificado con C.C. 52119748 , solicitó el documento dirigido a: AL INTERESADO
y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

x

FIRMA DEL COMPARECIENTE

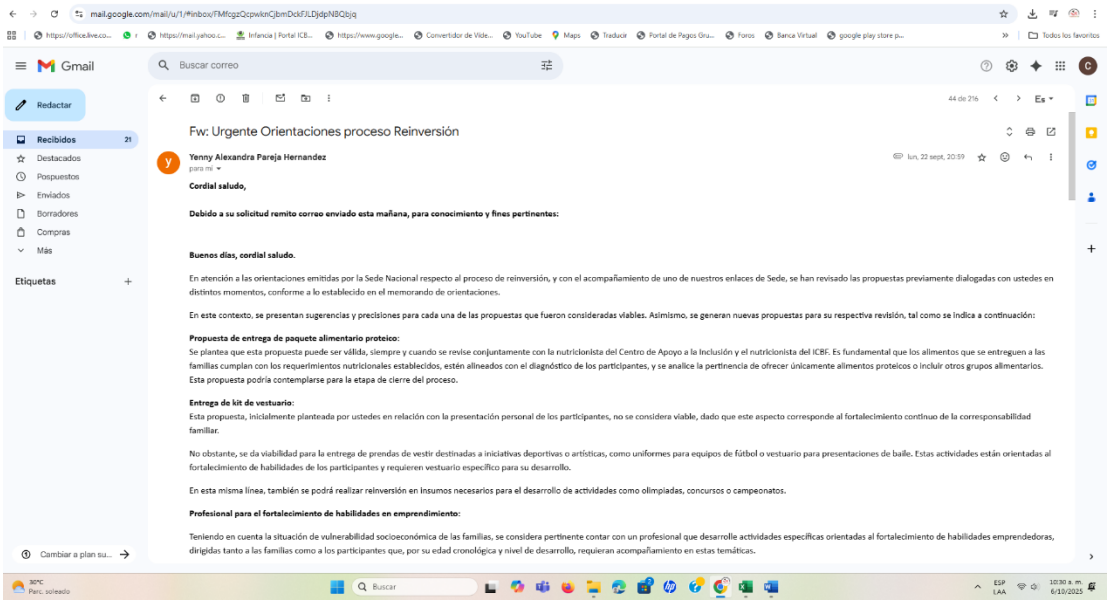
FABIO AUGUSTO RAMIREZ BERNAL
NOTARIO 3 (E) DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO
N° Resolución 2025-006669-6 del 19-05-2025.

EXENTA DE DERECHOS NOTARIALES Y DE IVA

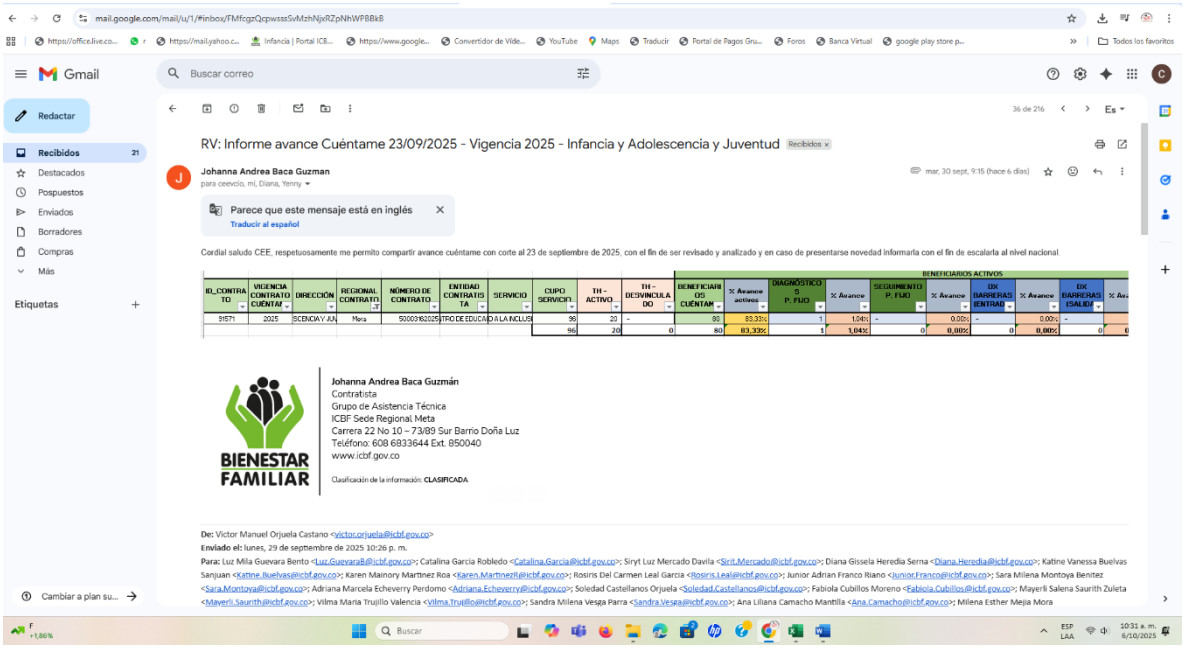
OBLIGACION 33

ANEXO 1

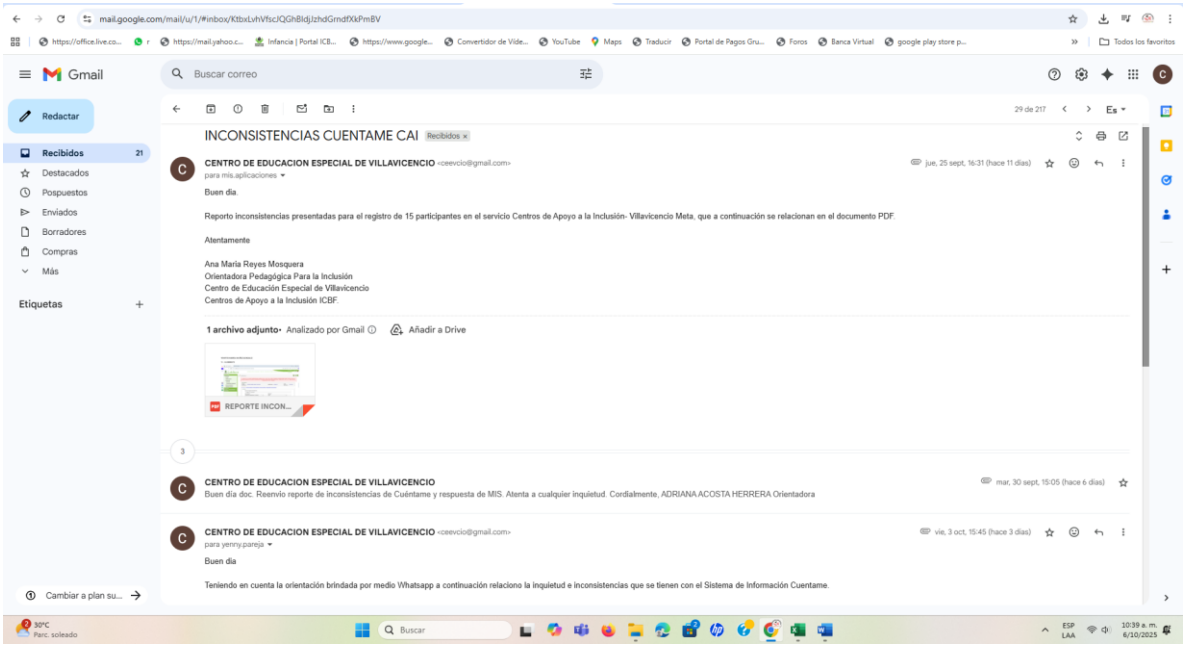
OBG. Atender durante la ejecución del Contrato los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que le imparta el supervisor, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones, incluyendo el apoyo al ICBF en el suministro y respuesta oportuna de la información solicitada por los organismos de control del Estado Colombiano.



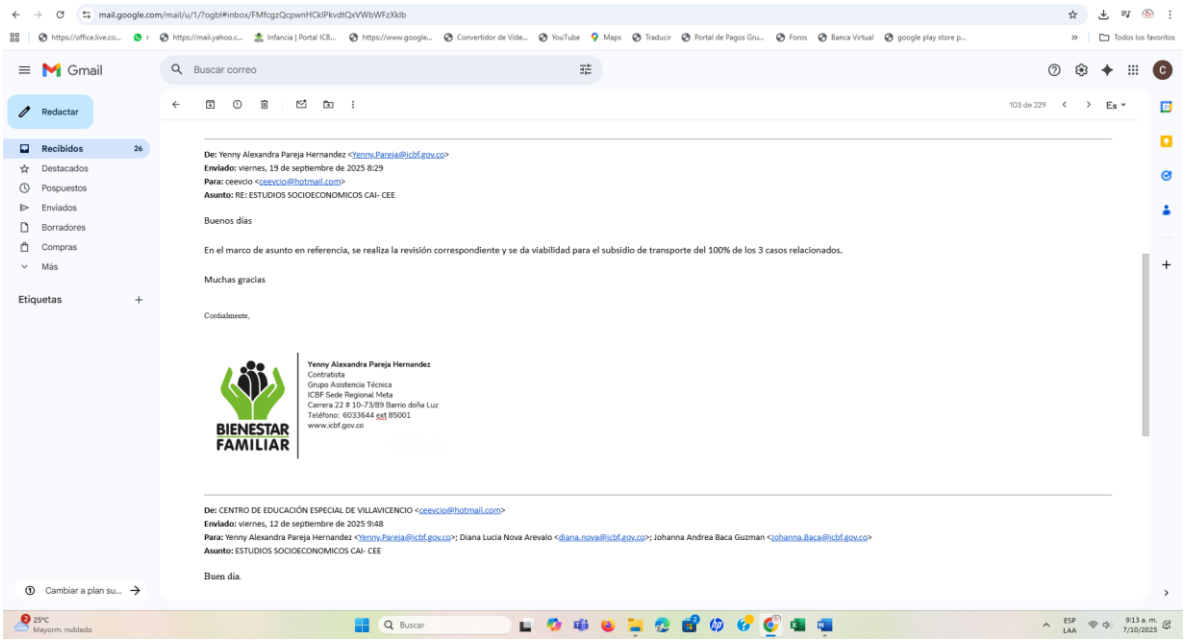
Fw: Urgente Orientaciones proceso Reinversión



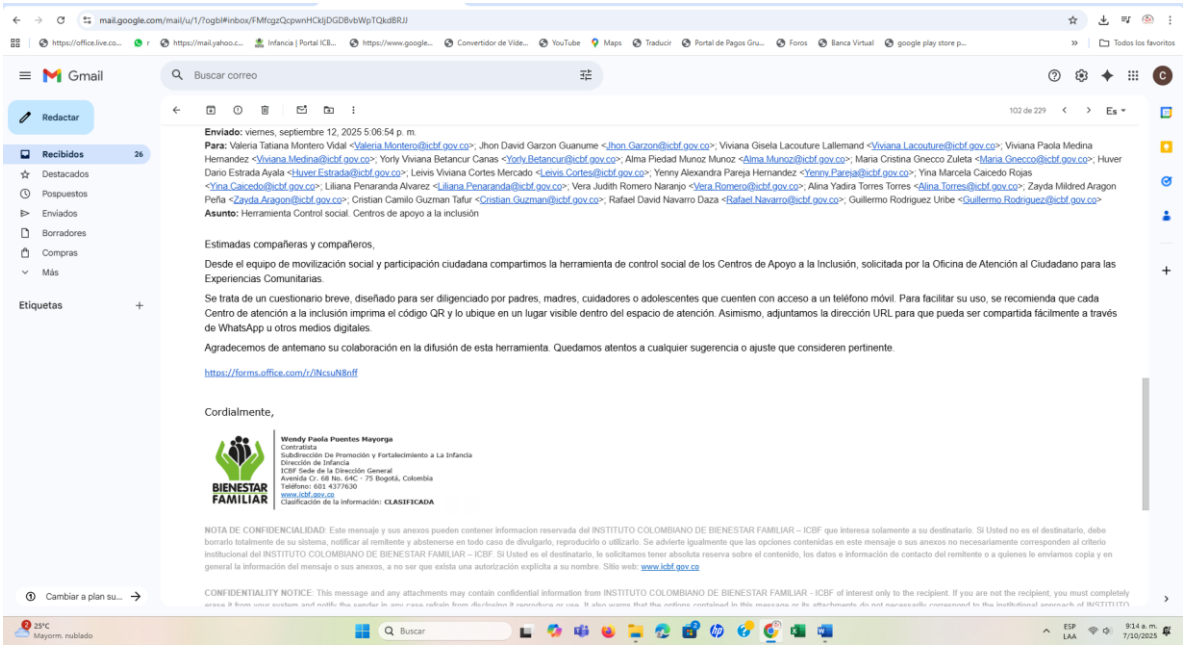
RV: Informe avance Cuéntame 23/09/2025 - Vigencia 2025 - Infancia y Adolescencia y Juventud.



INCONSISTENCIAS CUENTAME CAI



RV: ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS CAI- CEE



Enviado: viernes, septiembre 12, 2025 5:06:54 p. m.
Para: Valeria Tatiana Montero Vidal <Valeria.Montero@icbf.gov.co>; Jhon David Garzon Guanume <Jhon.Garzon@icbf.gov.co>; Viviana Gisela Lacouture Lallemand <Viviana.Lacouture@icbf.gov.co>; Viviana Paola Medina Hernandez <Viviana.Medina@icbf.gov.co>; Yorly Viviana Betancur Canas <Yorly.Betancur@icbf.gov.co>; Alma Piedad Munoz Munoz <Alma.Munoz@icbf.gov.co>; Maria Cristina Gnecco Zuleta <Maria.Gnecco@icbf.gov.co>; Huver Dario Estrada Ayala <Huver.Estrada@icbf.gov.co>; Leivis Viviana Cortes Mercado <Leivis.Cortes@icbf.gov.co>; Yenny Alexandra Pareja Hernandez <Yenny.Pareja@icbf.gov.co>; Yina Marcela Caicedo Rojas <Yina.Caicedo@icbf.gov.co>; Liliana Penaranda Alvarez <Liliana.Penaranda@icbf.gov.co>; Vera Judith Romero Naranjo <Vera.Romero@icbf.gov.co>; Alina Yadira Torres Torres <Alina.Torres@icbf.gov.co>; Zayda Mildred Aragon Peña <Zayda.Aragon@icbf.gov.co>; Cristian Camilo Guzman Tafur <Cristian.Guzman@icbf.gov.co>; Rafael David Navarro Daza <Rafael.Navarro@icbf.gov.co>; Guillermo Rodriguez Uribe <Guillermo.Rodriguez@icbf.gov.co>
Asunto: Herramienta Control social. Centros de apoyo a la inclusión

Estimadas compañeras y compañeros,

Desde el equipo de movilización social y participación ciudadana compartimos la herramienta de control social de los Centros de Apoyo a la Inclusión, solicitada por la Oficina de Atención al Ciudadano para las Experiencias Comunitarias.

Se trata de un cuestionario breve, diseñado para ser diligenciado por padres, madres, cuidadores o adolescentes que cuenten con acceso a un teléfono móvil. Para facilitar su uso, se recomienda que cada Centro de atención a la inclusión imprima el código QR y lo ubique en un lugar visible dentro del espacio de atención. Asimismo, adjuntamos la dirección URL para que pueda ser compartida fácilmente a través de WhatsApp u otros medios digitales.

Agradecemos de antemano su colaboración en la difusión de esta herramienta. Quedamos atentos a cualquier sugerencia o ajuste que consideren pertinente.

https://forms.office.com/r/iNcsuN8nff

Cordialmente,

Wendy Paola Puentes Mayorga
Contratista
Subdirección De Promoción y Fortalecimiento a La Infancia
Dirección de Infancia
ICBF Sede de la Dirección General
Avenida Cr. 68 No. 64C - 75 Bogotá, Colombia
Teléfono: 601 4377630
www.icbf.gov.co
Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO

RV: Herramienta Control social. Centros de apoyo a la inclusión

ANEXO 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. 00	
Hora: 7:30 am- 2:30 pm	Fecha: del 22 al 26 de septiembre de 2025
Lugar:	Centro de Educación Especial de Villavicencio
Dependencia que Convoca:	Direcciones de Infancia Adolescencia y Juventud, Regional Meta, Centro de Apoyo a la Inclusión, Centro de Educación Especial de Villavicencio
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	Conmemoración promoción de la Semana Andina

Agenda:

- Envió de Flyer informativos a las familias vía WhatsApp
- Construcción del Mural
- Participación en el mural de las niñas, niños y adolescentes
- Intervención Educativa por parte de la Secretaria de Salud Municipal sobre derechos sexuales y reproductivos
- Actividad: Ruleta pedagógica “Conociendo mis derechos y oportunidades”
- **Desarrollo**

DATOS GENERALES DE LA CONMEMORACION O ACTIVIDAD.

- **Nombre de la actividad: Promoción de la Semana Andina**
- **Centro zonal o forma de Atención: Centro Zonal 2 – Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo**
- **Número de participantes convocados**
  96
- **Número de participantes**
  96
- **Objetivo de la Actividad:**

Promover espacios lúdicos pedagógicos que fortalezcan el conocimiento, la reflexión y la apropiación de los derechos sexuales y reproductivos en niñas, niños, adolescentes con discapacidad y sus familias, fomentando la autonomía, la toma de decisiones responsables y la prevención del embarazo en la infancia y la adolescencia, a través de actividades inclusivas, participativas y de articulación interinstitucional**.**

- **Desarrollo de la actividad:**

Durante la conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del Embarazo en la Infancia y la Adolescencia, realizada del 22 al 26 de septiembre de 2025, se desarrollaron diversas actividades lúdico pedagógicas en el Centro de Apoyo a la

PÚBLICA

Inclusión, con el propósito de fortalecer la reflexión, el conocimiento y la apropiación de los derechos sexuales y reproductivos en niñas, niños, adolescentes con discapacidad y sus familias.
En total, participaron 96 personas, de las cuales 53 correspondieron a niñas y niños entre los 6 y 12 años, y 43 a adolescentes entre los 12 y 17 años.

La jornada inició con la socialización de los Flyers informativos "Sexualidad en población con discapacidad", los cuales fueron diseñados con un lenguaje claro, incluyente y accesible. Estos materiales permitieron sensibilizar a las familias y cuidadores sobre la importancia del acompañamiento afectivo y el respeto a la autonomía de sus hijos e hijas, reconociendo la sexualidad como parte integral del desarrollo humano. Su difusión se realizó tanto en espacios presenciales como a través de medios digitales, asegurando un mayor alcance y sostenibilidad del mensaje.

Posteriormente, se llevó a cabo la elaboración del Mural comunitario "Sueños y Proyecciones de Vida", un espacio de expresión artística colectiva donde niñas, niños y adolescentes con discapacidad plasmaron, mediante dibujos, palabras y símbolos, sus metas, aspiraciones y proyectos personales. Esta actividad fortaleció el sentido de identidad, autonomía y participación, promoviendo la reflexión sobre la construcción de un proyecto de vida libre de violencias y con oportunidades equitativas.

Así mismo, se realizó la dinámica "Ruleta pedagógica: Conociendo mis derechos y oportunidades", una estrategia lúdica que permitió abordar temas relacionados con la salud sexual y reproductiva, desmontar mitos y aclarar conceptos de manera participativa. A través de preguntas y reflexiones guiadas, los participantes pudieron identificar derechos, reconocer oportunidades de acceso a servicios y fortalecer su pensamiento crítico en torno a la toma de decisiones responsables.

De igual manera, se desarrolló un taller articulado con la Secretaría de Salud Municipal, denominado "Derechos sexuales y reproductivos para la prevención del embarazo en niñas, niños y adolescentes". Durante esta sesión, se emplearon recursos audiovisuales y material gráfico adaptado (actividad del semáforo de la prevención), promoviendo el reconocimiento del cuerpo, la autonomía y la prevención del embarazo en la adolescencia.

Estas actividades integradas favorecieron la reflexión colectiva, la promoción de la autonomía y la apropiación de los derechos sexuales y reproductivos, reafirmando el compromiso institucional con la educación inclusiva, la prevención del embarazo en la infancia y la adolescencia, y el fortalecimiento del tejido comunitario a través de la participación activa de las familias, cuidadores y entidades aliadas.

- ***Conclusiones:***

✓ La conmemoración de la Semana Andina para la Prevención del Embarazo en la Infancia y la Adolescencia permitió generar espacios de aprendizaje significativo y participación activa, donde niñas, niños, adolescentes y sus familias

PÚBLICA

reflexionaron sobre la importancia del respeto, la autonomía y la toma de decisiones informadas en torno a la sexualidad.

- ✓ Las actividades pedagógicas, lúdicas y artísticas como el mural comunitario, la ruleta pedagógica, los Flyer informativos y el taller articulado con la Secretaría de Salud fortalecieron la comprensión sobre los derechos sexuales y reproductivos, contribuyendo a la prevención del embarazo en edades tempranas y al fomento de una cultura de cuidado y corresponsabilidad.

- ✓ La articulación interinstitucional entre el Centro de Apoyo a la Inclusión y la Secretaría de Salud Municipal consolidó una acción educativa integral, que promueve la inclusión, la equidad de género y la participación comunitaria como pilares para el desarrollo humano.

- ✓ Se evidenció un alto nivel de compromiso y receptividad por parte de las y los participantes, quienes a través de las diferentes dinámicas expresaron sus conocimientos, emociones y proyecciones, fortaleciendo su sentido de pertenencia y empoderamiento personal y colectivo.

Finalmente, la Semana Andina reafirmó el compromiso institucional con la educación sexual integral, la promoción de los derechos humanos y la prevención de situaciones de vulnerabilidad, garantizando entornos protectores, inclusivos y libres de violencias para la niñez y la adolescencia.

- **Logros:**

- ✓ Fortalecimiento del conocimiento y la sensibilización de niñas, niños, adolescentes y familias frente a la sexualidad, la prevención del embarazo en la infancia y la adolescencia, y el reconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos como parte del desarrollo integral.

- ✓ Promoción de la participación activa e inclusiva, evidenciada en la elaboración del mural comunitario, la participación en la ruleta pedagógica y el desarrollo de talleres donde los participantes expresaron sus opiniones, experiencias y proyecciones personales.

- ✓ Consolidación de la articulación interinstitucional entre el Centro de Apoyo a la Inclusión y la Secretaría de Salud Municipal, garantizando el acompañamiento técnico y la continuidad de acciones conjuntas orientadas a la promoción y prevención en salud sexual y reproductiva.

- ✓ Diseño y uso de materiales pedagógicos accesibles e inclusivos, tales como flyers informativos, juegos didácticos y recursos audiovisuales adaptados, que facilitaron la comprensión y apropiación de los contenidos por parte de la población con discapacidad.

PÚBLICA

- ✓ Fomento de la autonomía y la proyección de vida en la población participante, mediante estrategias que integraron el arte, el juego y la reflexión como herramientas para el aprendizaje significativo y la construcción de proyectos personales y comunitarios.

- ✓ Incremento del sentido de pertenencia y cohesión comunitaria, reflejado en la colaboración de familias, cuidadores y profesionales durante todas las jornadas, fortaleciendo los lazos afectivos y el compromiso compartido con la educación, la inclusión y la protección de la infancia y la adolescencia.

- **Dificultades:**

- ✓ En el desarrollo de las actividades artísticas y lúdicas, se presentaron dificultades en la atención sostenida de algunos participantes con discapacidad, lo cual requirió mayor acompañamiento individualizado por parte del equipo pedagógico.

- ✓ Se identificó la necesidad de fortalecer los espacios de sensibilización familiar, a fin de garantizar la continuidad del acompañamiento en casa frente a los temas abordados sobre derechos sexuales y reproductivos y prevención del embarazo en la adolescencia.

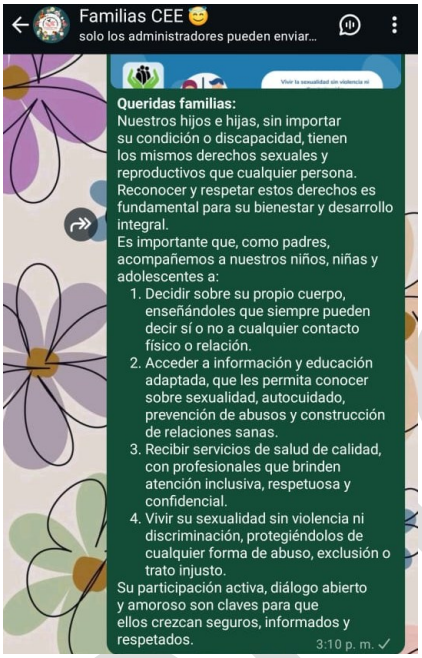
- ✓ Durante el desarrollo de las jornadas se presentaron dificultades en la comprensión de algunos contenidos por parte de los participantes, lo cual requirió adaptar el lenguaje, los tiempos y las metodologías para favorecer su participación activa.

- ✓ Algunas familias manifestaron desconocimiento o poca claridad frente a los temas de sexualidad y derechos reproductivos, lo que evidenció la necesidad de continuar fortaleciendo los procesos de formación y acompañamiento familiar en esta temática.

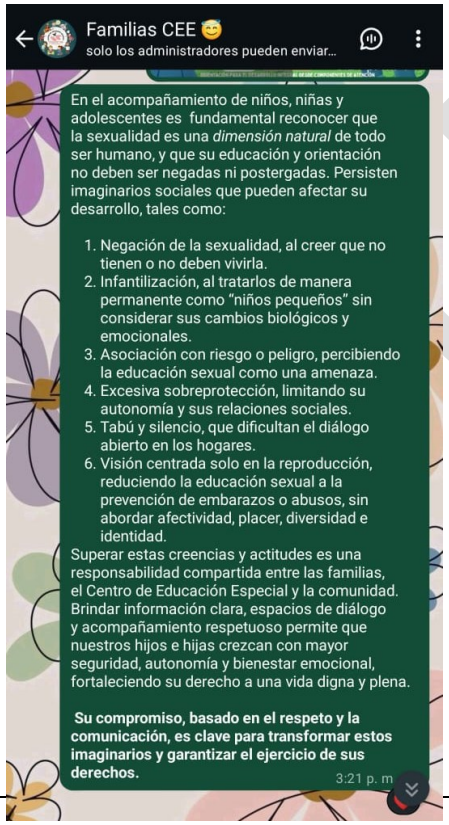
PÚBLICA

- **Registro Fotográfico**















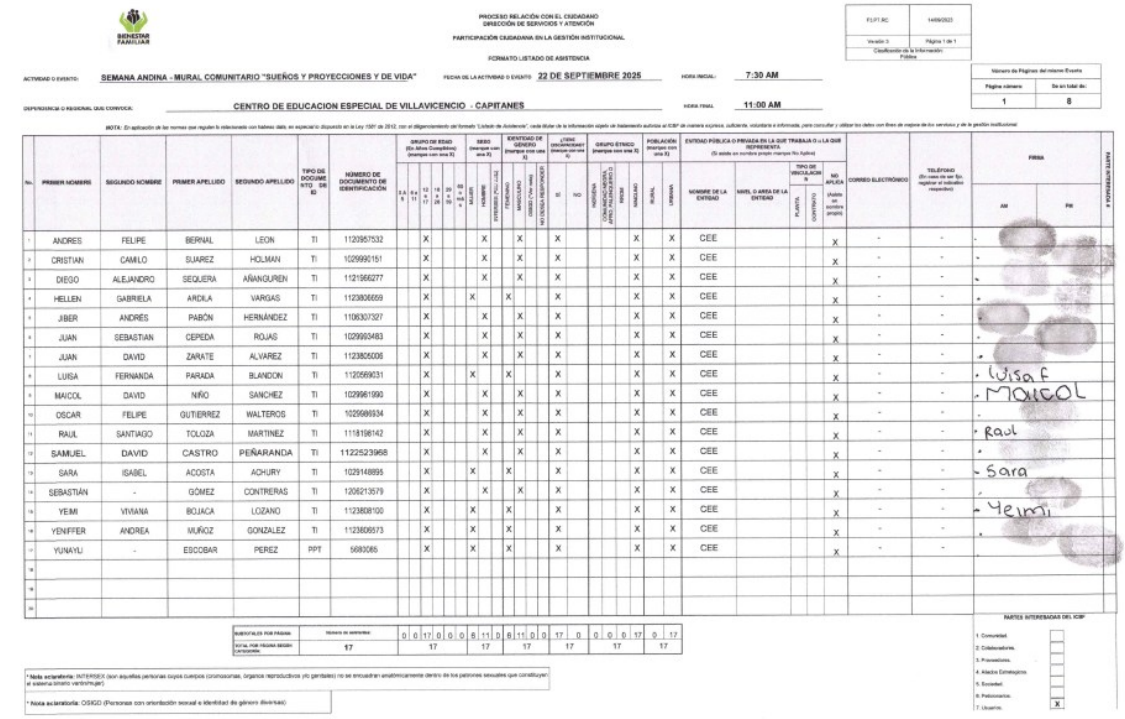








Listados de asistencia



PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: SEMANA ANDINA - MURAL COMUNITARIO "SUEÑOS Y PROYECCIONES Y DE VIDA" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22 DE SEPTIEMBRE 2025 HORA INICIAL: 7:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES HORA FINAL: 11:00 AM

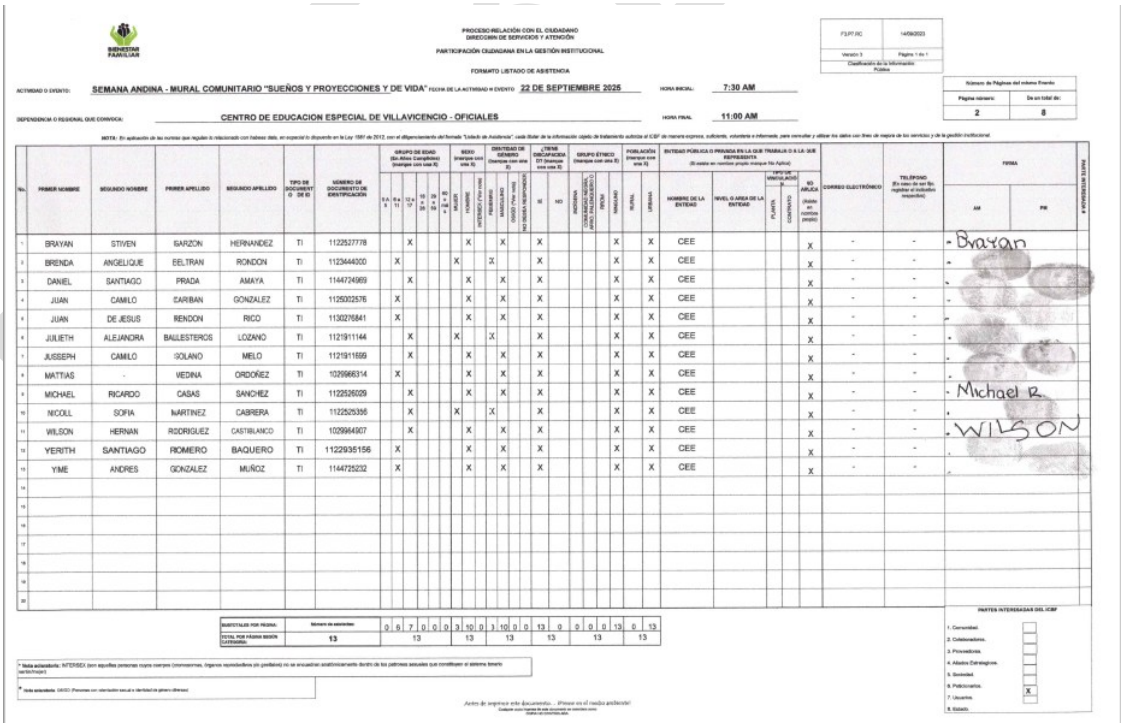
No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA	
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 a más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (¿Cuál?)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFRO, RAIZAL O PALENQUERO	ROM	MAYORIA	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Debe ser nombre propio)			AM	PM	PARTES INTERESADAS *
1	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	TI	1120557532		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
2	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121066277		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659		X					X				X			X					X		X	CEE				X	-	-		
5	JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
6	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
7	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	TI	1123805006		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
8	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120569031		X					X				X			X					X		X	CEE				X	-	-	luisa f	
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	MAICOL	
10	OSCAR	FELIPE	GUTIERREZ	WALTEROS	TI	1029969934		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
11	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	TI	1118196142		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Raul	
12	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523958		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
13	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895		X					X				X			X					X		X	CEE				X	-	-	Sara	
14	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
15	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100		X					X				X			X					X		X	CEE				X	-	-	Yeimi	
16	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573		X					X				X			X					X		X	CEE				X	-	-		
17	YUNAYU	-	ESCOBAR	PEREZ	PPT	5693085		X					X				X			X					X		X	CEE				X	-	-		
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA: 0 0 17 0 0 0 6 11 0 6 11 0 0 17 0 0 0 0 0 17 0 17
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA: 17 17 17 17 17 17 17

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Sociedad
6. Peticionarios
7. Usuarios X

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

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversa/s)



PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: SEMANA ANDINA - MURAL COMUNITARIO "SUEÑOS Y PROYECCIONES Y DE VIDA" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22 DE SEPTIEMBRE 2025 HORA INICIAL: 7:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES HORA FINAL: 11:00 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA	
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 a más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (¿Cuál?)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	AFRO, RAIZAL O PALENQUERO	ROM	MAYORIA	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Debe ser nombre propio)			AM	PM	PARTES INTERESADAS *
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778		X					X				X			X					X		X	CEE				X	-	-	Brayan	
2	BRENDA	ANGELIQUE	EELTRAN	RONDON	TI	1123444000	X						X			X				X					X		X	CEE				X	-	-		
3	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969		X					X				X			X					X		X	CEE				X	-	-		
4	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125022576	X						X				X			X					X		X	CEE				X	-	-		
5	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841	X						X				X			X					X		X	CEE				X	-	-		
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-		
7	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699		X					X				X			X					X		X	CEE				X	-	-		
8	MATTIAS	-	VEDINA	ORDOÑEZ	TI	1029966314	X						X				X			X					X		X	CEE				X	-	-		
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029		X					X				X			X					X		X	CEE				X	-	-	Michael R.	
10	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-		
11	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTIBLANCO	TI	1029964907		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	WILSON	
12	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156	X						X			X				X					X		X	CEE				X	-	-		
13	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	X						X			X				X					X		X	CEE				X	-	-		
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

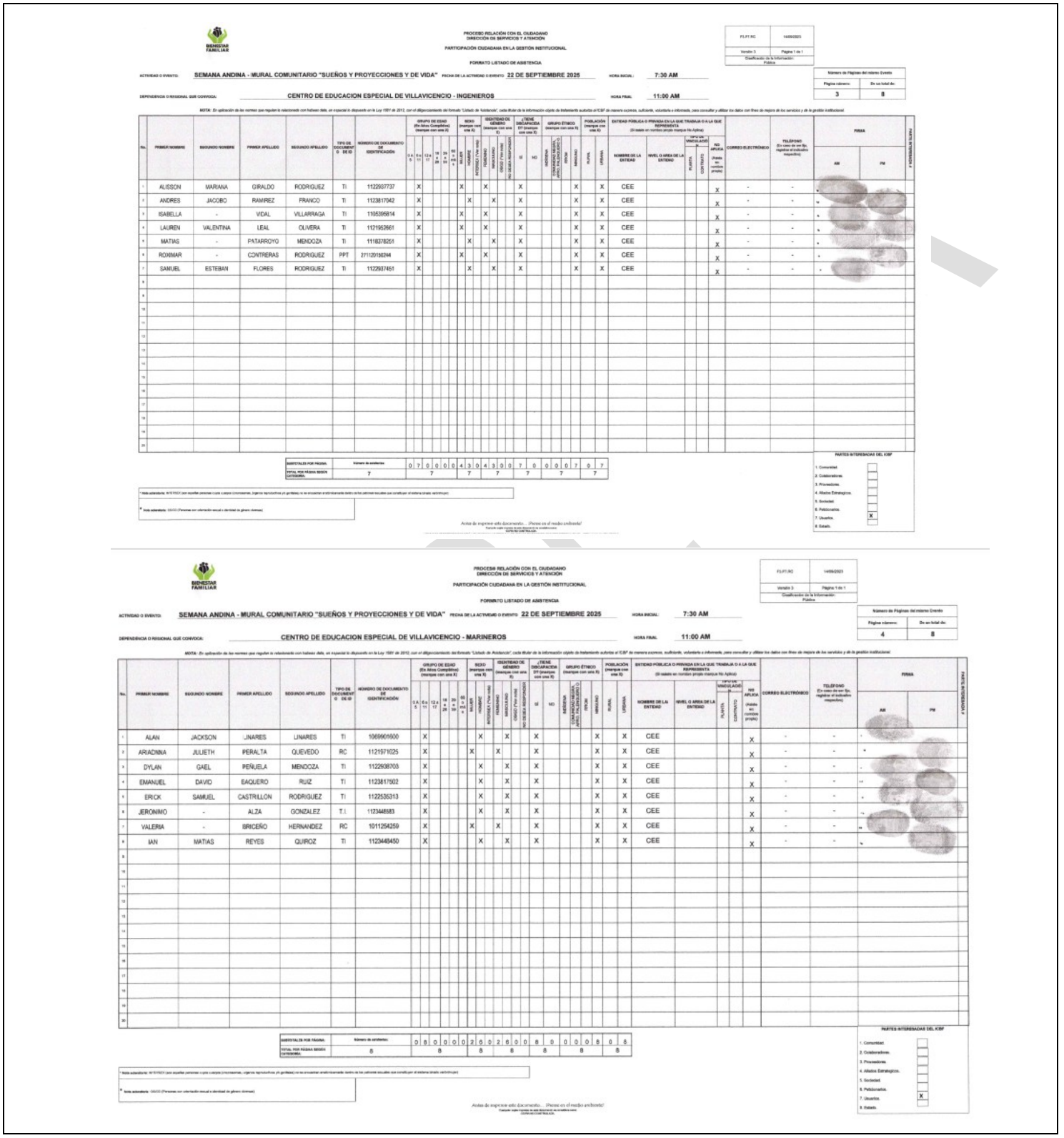
SUBTOTALES POR PÁGINA: 0 0 7 0 0 0 3 10 0 3 10 0 0 13 0 0 0 0 13 0 13
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA: 13 13 13 13 13 13

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Sociedad
6. Peticionarios X
7. Usuarios
8. Estado

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

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversa/s)

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



PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: SEMANA ANDINA - MURAL COMUNITARIO "SUEÑOS Y PROYECCIONES Y DE VIDA" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22 DE SEPTIEMBRE 2025 HORA INICIAL: 7:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS HORA FINAL: 11:00 AM

Número de Páginas del mismo Evento: Página número: 3 | De un total de: 8

NOTA: En aplicación de las normas que regulan la relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO O DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)					SEXO (marque con una X)		IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? DT (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si realiza en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		OBSERVACIÓN
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 y más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL (Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL O PALENQUERO	ROM	MESTIZO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN					AM	PM	
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737	X						X		X				X					X		X	CEE				X	-	-		
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042	X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
3	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105356814	X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
4	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661	X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
5	MATIAS	-	PATARROYO	MENDOZA	TI	1118378251	X						X				X		X					X		X	CEE				X	-	-		
6	ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	PPT	2711201162244	X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
7	SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	TI	1122937451	X						X				X		X					X		X	CEE				X	-	-		
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	7	0	0	0	0	4	3	0	4	3	0	0	7	0	0	0	0	7	0	7
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	7		7					7			7			7			7			7	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comunidad.
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
7. Usuarios. X
8. Estado.

Antes de imprimir este documento… ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: SEMANA ANDINA - MURAL COMUNITARIO "SUEÑOS Y PROYECCIONES Y DE VIDA" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22 DE SEPTIEMBRE 2025 HORA INICIAL: 7:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS HORA FINAL: 11:00 AM

Número de Páginas del mismo Evento: Página número: 4 | De un total de: 8

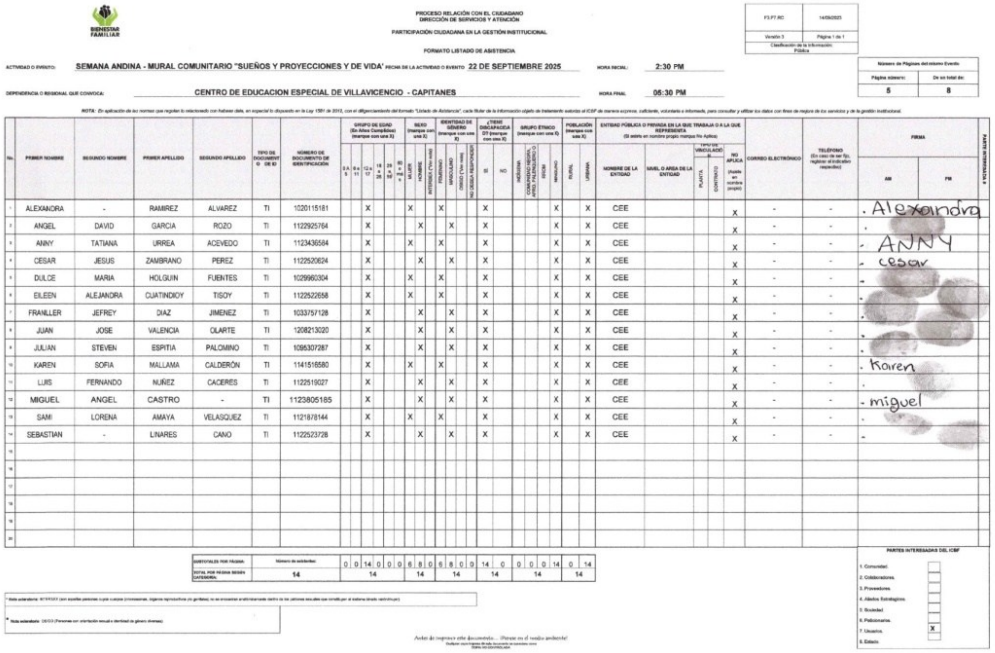
NOTA: En aplicación de las normas que regulan la relacionado con habeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO O DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)					SEXO (marque con una X)		IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? DT (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si realiza en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		OBSERVACIÓN
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 y más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL (Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL O PALENQUERO	ROM	MESTIZO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN					AM	PM	
1	ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	TI	1069901600	X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
2	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121571025	X						X				X		X					X		X	CEE				X	-	-		
3	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	TI	1122938703	X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
4	EMANUEL	DAVID	EAQUERO	RUIZ	TI	1123817502	X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
5	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313	X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
6	JERONIMO	-	ALZA	GONZALEZ	T.I.	1123448583	X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
7	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259	X						X				X		X					X		X	CEE				X	-	-		
8	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123448450	X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	8	0	0	0	0	2	6	0	2	6	0	0	8	0	0	0	0	8	0	8
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	8		8					8			8			8			8			8	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comunidad.
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
7. Usuarios. X
8. Estado.

Antes de imprimir este documento… ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

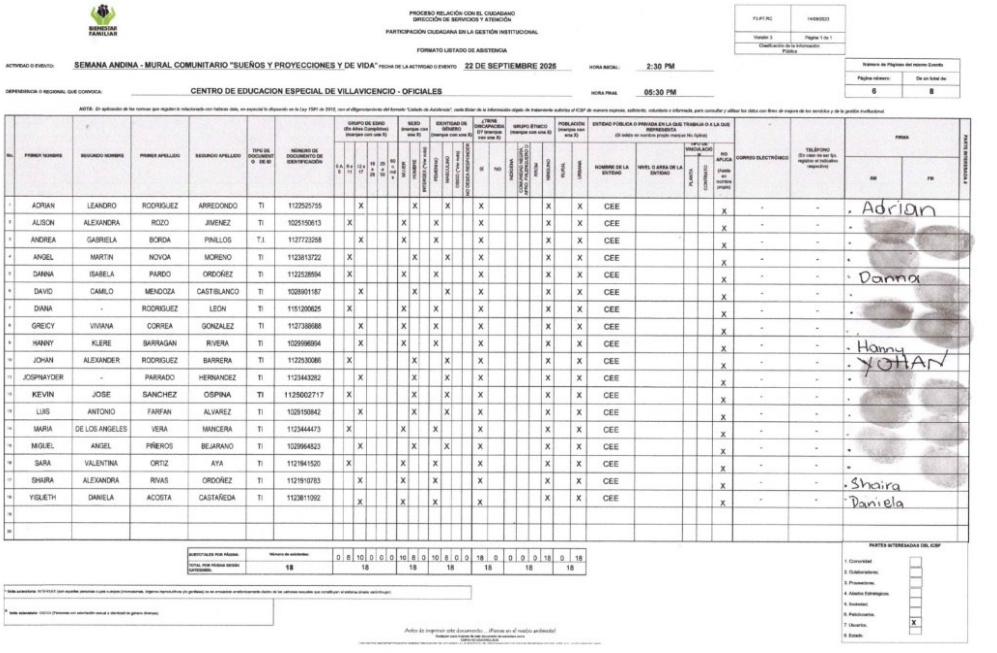
ACTIVIDAD O EVENTO: SEMANA ANDINA - MURAL COMUNITARIO "SUEÑOS Y PROYECCIONES Y DE VIDA" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22 DE SEPTIEMBRE 2025 HORA INICIAL: 2:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES HORA FINAL: 06:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO (CC, CE, ID)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)					¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser SI, registre el indicativo respectivo)	FIRMA		HUELLA DACTILAR
							0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 28	29 A 59	60 Y MÁS	HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL / OTRO	FEMENINO	MASCULINO	DISTINTO A LOS ANTERIORES / NO DESEO RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	NEGRO(A), AFRODESCENDIENTE, AFROCOLOMBIANO(A) O PALENQUERO(A)	RAIZAL	ROM	MAYORÍA	PERIFERIA	LIBERIA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	PLANTA	CONTRATO	VINCULADO (Habilite en el nombre propio)	NO APLICA (Habilite en el nombre propio)					
1	ALEXANDRA	-	RAMIREZ	ALVAREZ	TI	1020115181		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-	Alexandra	
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764		X				X			X		X		X					X		X	X	CEE				X	-	-		
3	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	TI	1123436584		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-	ANNY	
4	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624		X				X			X		X		X					X		X	X	CEE				X	-	-	cesar	
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128		X				X			X		X		X					X		X	X	CEE				X	-	-		
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020		X				X			X		X		X					X		X	X	CEE				X	-	-		
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287		X				X			X		X		X					X		X	X	CEE				X	-	-		
10	KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERÓN	TI	1141516580		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-	Karen	
11	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027		X				X			X		X		X					X		X	X	CEE				X	-	-		
12	MIGUEL	ANGEL	CASTRO	-	TI	1123805185		X				X			X		X		X					X		X	X	CEE				X	-	-	miguel	
13	SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	TI	1121878144		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
14	SEBASTIAN	-	LINARES	CANO	TI	1122523728		X				X			X		X		X					X		X	X	CEE				X	-	-		
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR FILEIRA: 0 0 14 0 0 0 8 8 0 6 8 0 9 14 0 0 0 0 14 0 14
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CANTIDAD: 14 14 14 14 14 14 14

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Sindicato
6. Peticionarios
7. Usuarios X
8. Estado



PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

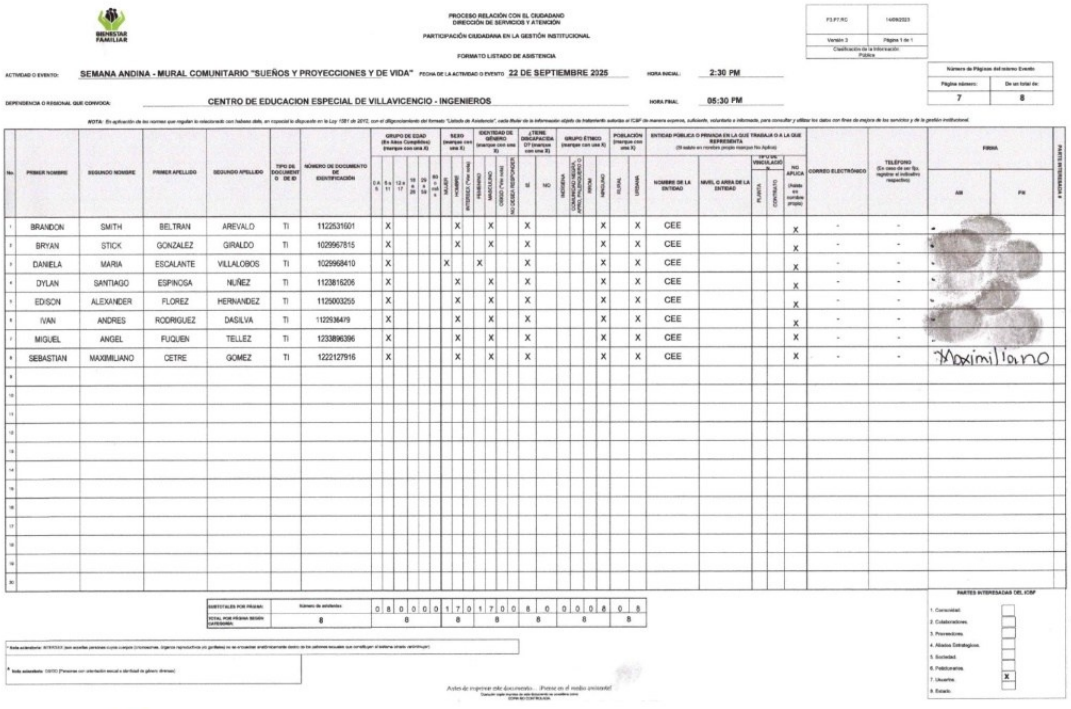
ACTIVIDAD O EVENTO: SEMANA ANDINA - MURAL COMUNITARIO "SUEÑOS Y PROYECCIONES Y DE VIDA" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22 DE SEPTIEMBRE 2025 HORA INICIAL: 2:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES HORA FINAL: 06:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO (CC, CE, ID)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)					¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser SI, registre el indicativo respectivo)	FIRMA		HUELLA DACTILAR
							0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 28	29 A 59	60 Y MÁS	HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL / OTRO	FEMENINO	MASCULINO	DISTINTO A LOS ANTERIORES / NO DESEO RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	NEGRO(A), AFRODESCENDIENTE, AFROCOLOMBIANO(A) O PALENQUERO(A)	RAIZAL	ROM	MAYORÍA	PERIFERIA	LIBERIA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	PLANTA	CONTRATO	VINCULADO (Habilite en el nombre propio)	NO APLICA (Habilite en el nombre propio)					
1	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-	Adrian	
2	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613	X				X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
3	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	X				X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
5	DANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122528594	X				X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-	Danna	
6	DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	TI	1028901187		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
7	DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625	X				X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
8	GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	TI	1127388588		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
9	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-	Hanny	
10	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086	X				X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-	JOHAN	
11	JOSPINAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
12	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717	X				X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
13	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1025150842		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
14	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	X				X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
15	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
16	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	X				X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-		
17	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-	Shaira	
18	YISUETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092		X			X			X		X			X					X		X	X	CEE				X	-	-	Daniela	
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR FILEIRA: 0 8 10 0 0 0 10 8 0 10 8 0 0 18 0 0 0 0 18 0 18
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CANTIDAD: 18 18 18 18 18 18 18

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Sindicato
6. Peticionarios
7. Usuarios X
8. Estado



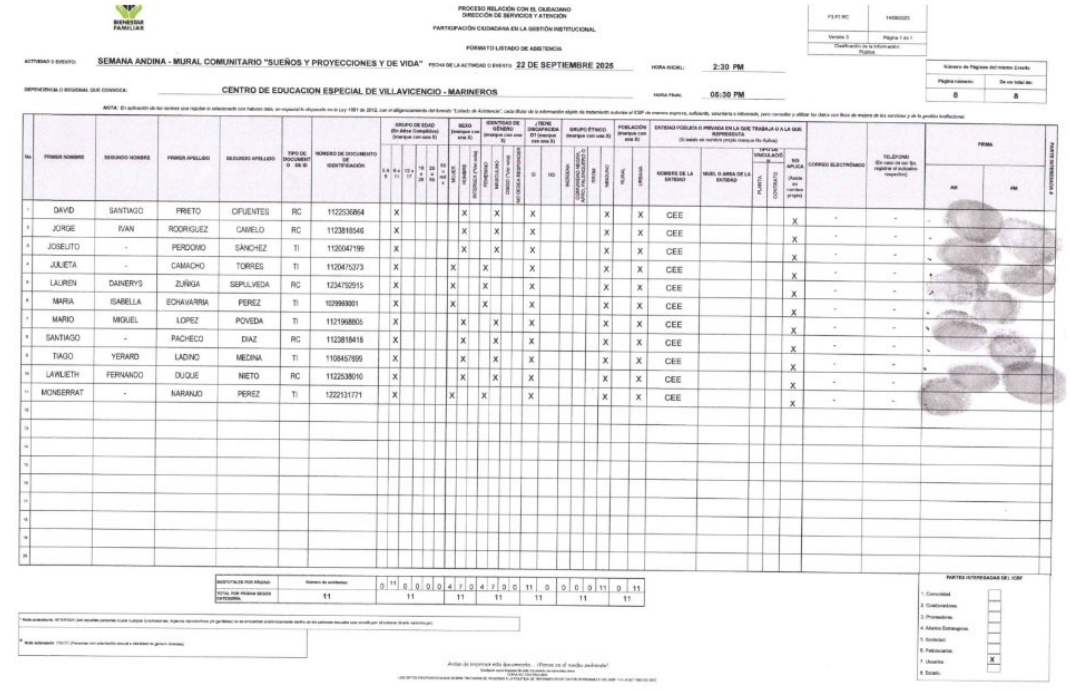
PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: SEMANA ANDINA - MURAL COMUNITARIO "SUEÑOS Y PROYECCIONES Y DE VIDA" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22 DE SEPTIEMBRE 2025 HORA INICIAL: 2:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS HORA FINAL: 05:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD	FIRMA
1	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	CEE	
2	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029957815	CEE	
3	DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	TI	1029968410	CEE	
4	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206	CEE	
5	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255	CEE	
6	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479	CEE	
7	MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	TI	1233896396	CEE	
8	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	CEE	Maximiliano



PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: SEMANA ANDINA - MURAL COMUNITARIO "SUEÑOS Y PROYECCIONES Y DE VIDA" FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22 DE SEPTIEMBRE 2025 HORA INICIAL: 2:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS HORA FINAL: 05:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD	FIRMA
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	RC	1122536864	CEE	
2	JORGE	IVAN	RODRIGUEZ	CAMELO	RC	1123818546	CEE	
3	JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	TI	1120047199	CEE	
4	JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	TI	1120475373	CEE	
5	LAUREN	DAINERYS	ZUÑIGA	SEPULVEDA	RC	1234792915	CEE	
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001	CEE	
7	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805	CEE	
8	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418	CEE	
9	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457899	CEE	
10	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010	CEE	
11	MONSERRAT	-	NARANJO	PEREZ	TI	1222131771	CEE	

Las Actividades se terminan siendo las 11:30 AM / 5:30 PM

Compromisos/tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Diseñar y aplicar estrategias pedagógicas inclusivas que faciliten la comprensión de los temas relacionados con la sexualidad y la autonomía, priorizando metodologías visuales, lúdicas y de fácil interpretación para la población con discapacidad.	Orientadores y auxiliares pedagógicos	Durante el proceso de atención
Vincular de manera más activa a las familias y cuidadores en los espacios formativos, promoviendo su participación desde el acompañamiento en casa y el fortalecimiento de los lazos afectivos y de comunicación con los niños, niñas y adolescentes.	Orientadores y auxiliares pedagógicos	Durante el proceso de atención.
Continuar el acompañamiento psicosocial y pedagógico a los participantes, fomentando el desarrollo de habilidades personales, sociales y emocionales que contribuyan a la toma de decisiones responsables y al ejercicio pleno de sus derechos.	Orientadores y auxiliares pedagógicos	Durante el proceso de atención.

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Se anexan listados de asistencia			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	Angélica Cárdenas León Orientadora para el desarrollo integral desde componente de atención		

PÚBLICA

ANEXO 3

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. 00	
Hora: 8:00 am a 11:00 am / 2:30 pm a 5:00 pm	Fecha: 23 de septiembre de 2025
Lugar:	Centro de Educación Especial de Villavicencio
Dependencia que Convoca:	Direcciones de Infancia Adolescencia y Juventud, Regional Meta, Centro de Apoyo a la Inclusión, Centro de Educación Especial de Villavicencio
Proceso:	Promoción y Prevención.
Objetivo:	Conmemoración del Día Internacional contra la Explotación Sexual Comercial de Niñas, Niños y Adolescentes (ESCNNA)

Agenda:

- Apertura.
- Bienvenida por parte de los funcionarios de la Secretaria de Gestión Social Departamental e ICBF.
- Desarrollo de actividades en el marco de la Conmemoración del Día Internacional contra la Explotación Sexual Comercial de Niñas, Niños y Adolescentes (ESCNNA)
- Cierre

Desarrollo:

DATOS GENERALES DE LA CONMEMORACION O ACTIVIDAD.

- **Nombre de la actividad: Conmemoración del Día Internacional contra la Explotación Sexual Comercial de las Niñas, Niños y Adolescentes (ESCNNA)**

- **Centro zonal o forma de Atención: Centro Zonal 2, Centro de Apoyo a la Inclusión- Centro de Educacion Especial de Villavicencio.**
- **Número de participantes convocados**
  96 participantes (de 6 a 12 años: 53) (12 a 17 años y 11 meses: 43)
- **Número de participantes**
  96
- **Objetivo de la Actividad:**

Promover en niñas, niños y adolescentes el reconocimiento de sus derechos, la identificación de riesgos asociados a la ESCNNA en los distintos entornos (familiar, comunitario, escolar, digital y turismo), y el fortalecimiento de habilidades para la autoprotección, mediante una experiencia lúdica, participativa y reflexiva.

- **Desarrollo de la actividad:**

PUBLICA

La actividad se llevó a cabo el día 23 de septiembre, en el marco de la Conmemoración del Día Internacional contra la Explotación Sexual Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes (ESCNNA). En esta jornada participaron el Centro de Educacion Especial de Villavicencio, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), a través del Equipo de Atención Itinerante, y la Gobernación del Meta, quienes articularon esfuerzos para fortalecer los procesos de prevención y sensibilización frente a esta problemática.

En primer lugar, se realizó una actividad de apertura denominada “el recorrido del cuidado” con el fin de promover la participacion y reflexión en los participantes sobre la importancia de reconocer situaciones de riesgo y fortalecer prácticas de autocuidado. Durante esta dinámica, las niñas, niños y adolescentes interactuaron con diferentes estaciones pedagógicas que representaban escenarios cotidianos, permitiéndoles identificar señales de alerta, conocer sus derechos y explorar estrategias de protección frente a situaciones de explotación sexual.

Seguidamente la Gobernación del Meta desarrolló una actividad denominada “semáforo del consentimiento”, con el fin de enseñar a los niños, niñas y adolescentes a reconocer y respetar sus propios límites y los de los demás en distintos contextos. Mediante una dinámica interactiva, los participantes identificaron situaciones seguras, riesgosas y de alerta, representadas simbólicamente con los colores del semáforo: verde para las conductas seguras, amarillo para aquellas que requieren precaución y rojo para las que implican riesgo o vulneración de derechos. Esta actividad buscó fortalecer la capacidad de toma de decisiones, la comunicación asertiva y la autonomía de los participantes, promoviendo entornos de respeto y protección frente a la explotación sexual.

Por último, el Equipo de Atención Itinerante del ICBF realizo el cierre reflexivo denominado “Mi promesa de cuidado” con el objetivo de que los niños, niñas y adolescentes interiorizaran los aprendizajes de la jornada y se comprometieran activamente con su protección y la de sus pares. Durante esta actividad, cada participante expresó de manera creativa plasmando su huella con pintura, una promesa personal relacionada con el respeto, el autocuidado y la prevención de situaciones de riesgo. Este espacio permitió reforzar la responsabilidad individual y colectiva en la garantía de derechos, consolidando los mensajes de prevención y sensibilización frente a la explotación sexual comercial.

En total participaron 96 niñas, niños y adolescentes, de las cuales 53 fueron niñas, niños y adolescentes entre 6 y 12 años y 43 entre 12 y 17 años y 11 meses. Estas actividades promovieron la participación activa y el trabajo colaborativo entre instituciones y participantes, fomentando la construcción de entornos protectores y el fortalecimiento del tejido social en torno al cuidado y la prevención.

- ***Conclusiones:***

La jornada permitió fortalecer los procesos de prevención y sensibilización frente a la Explotación Sexual Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes (ESCNNA), mediante estrategias lúdico–pedagógicas que promovieron la reflexión, el diálogo y el compromiso de la comunidad participante.

PÚBLICA

Se evidenció una respuesta positiva y activa por parte de las niñas, niños y adolescentes, quienes reconocieron la importancia del autocuidado, el respeto y la protección de sus derechos. Asimismo, las actividades desarrolladas por el Centro de Educacion Especial de Villavicencio, la Secretaria de Gestión social y el Equipo de Atención Itinerante del ICBF contribuyeron a consolidar una articulación interinstitucional efectiva, orientada a la construcción de entornos seguros y protectores.

De igual manera, se fortaleció el sentido de corresponsabilidad entre las entidades participantes y la comunidad, reafirmando el compromiso de continuar desarrollando acciones conjuntas que prevengan situaciones de vulneración y promuevan el bienestar integral de la niñez y la adolescencia.

- **Logros:**

✓ Articulación interinstitucional efectiva entre el ICBF, a través del Equipo de Atención Itinerante, y la Gobernación del Meta, fortaleciendo el trabajo conjunto en la prevención de la Explotación Sexual Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes (ESCNNA).
✓ Participación activa de 96 niñas, niños y adolescentes, quienes mostraron interés, compromiso y apropiación de los temas abordados sobre autocuidado, protección y derechos.
✓ Fortalecimiento de conocimientos y habilidades socioemocionales en la población participante, promoviendo actitudes de respeto, cuidado mutuo y prevención de riesgos.
✓ Generación de espacios pedagógicos y de reflexión, a través de las actividades “Mural de Promesas del Cuidado” y “Árboles del Autocuidado y los Compromisos”, que permitieron la expresión de compromisos personales y colectivos.
✓ Sensibilización comunitaria frente a la importancia de prevenir cualquier forma de explotación y garantizar entornos seguros para la niñez y la adolescencia.

- **Dificultades:**

✓ Limitaciones en la disponibilidad de espacios físicos adecuados, lo que dificultó el desarrollo simultáneo de las actividades con los diferentes grupos etarios.
✓ Dificultad para mantener la atención constante de algunos participantes, especialmente en los grupos de menor edad, debido a la duración de la jornada y la diversidad de actividades.

PUBLICA

- **Registro Fotográfico**









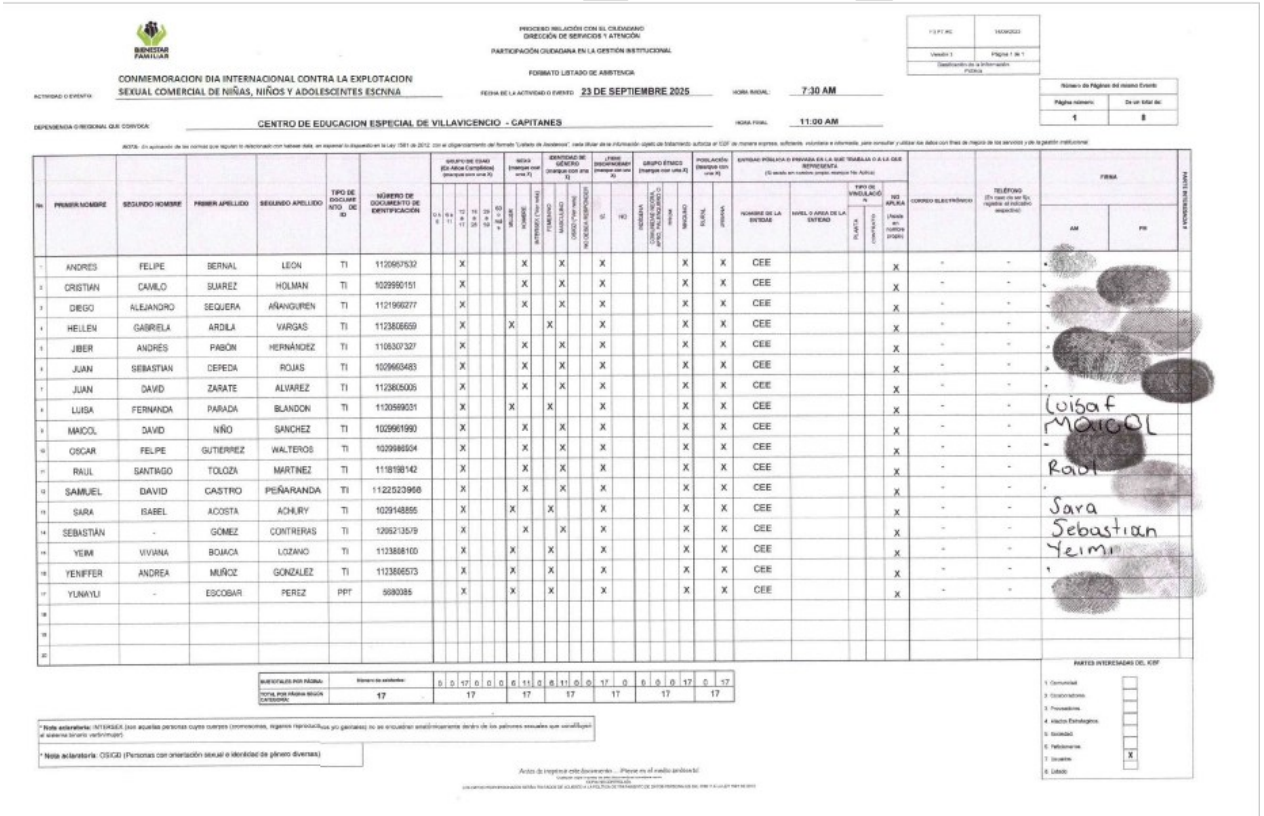








Listados de asistencia de participantes



CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025 — HORA INICIAL: 7:30 AM — HORA FINAL: 11:00 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	ANDRES	FELIPE	BERNAL	LEON	TI	1120957532	CEE	-	-	
2	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029950151	CEE	-	-	
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277	CEE	-	-	
4	HEILLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659	CEE	-	-	
5	JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327	CEE	-	-	
6	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029665483	CEE	-	-	
7	JUAN	DAVID	ZARATE	ALVAREZ	TI	1123805005	CEE	-	-	
8	LUISA	FERNANDA	PARADA	BLANDON	TI	1120589931	CEE	-	-	Luisa f
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029661990	CEE	-	-	Maicol
10	OSCAR	FELIPE	GUTIERREZ	WALTEROS	TI	1029986604	CEE	-	-	
11	RAUL	SANTIAGO	TOLOZA	MARTINEZ	TI	1118198142	CEE	-	-	Raul
12	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523968	CEE	-	-	
13	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148855	CEE	-	-	Sara
14	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1026213579	CEE	-	-	Sebastian
15	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123868100	CEE	-	-	Yeimi
16	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573	CEE	-	-	
17	YUNAYLI	-	ESCOBAR	PEREZ	PPT	5980385	CEE	-	-	
18										
19										
20										

SUBTOTALES POR PÁGINA: 17 — TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA: 17

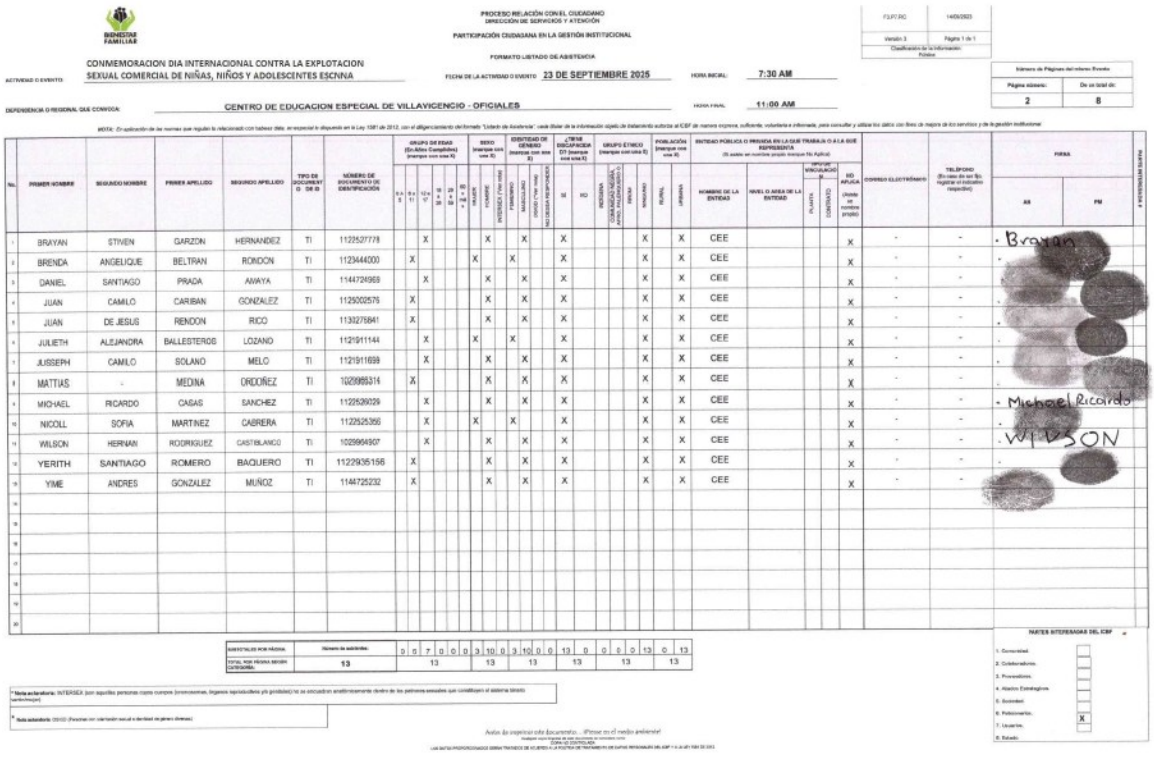
PARTES INTERESADAS DEL ICBF: 7. Usuario: X

* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran estrictamente dentro de los patrones sexuales que socialmente se asocian tanto al sistema binario (varón/mujer).

* Nota aclaratoria: OSIGD (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas).

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

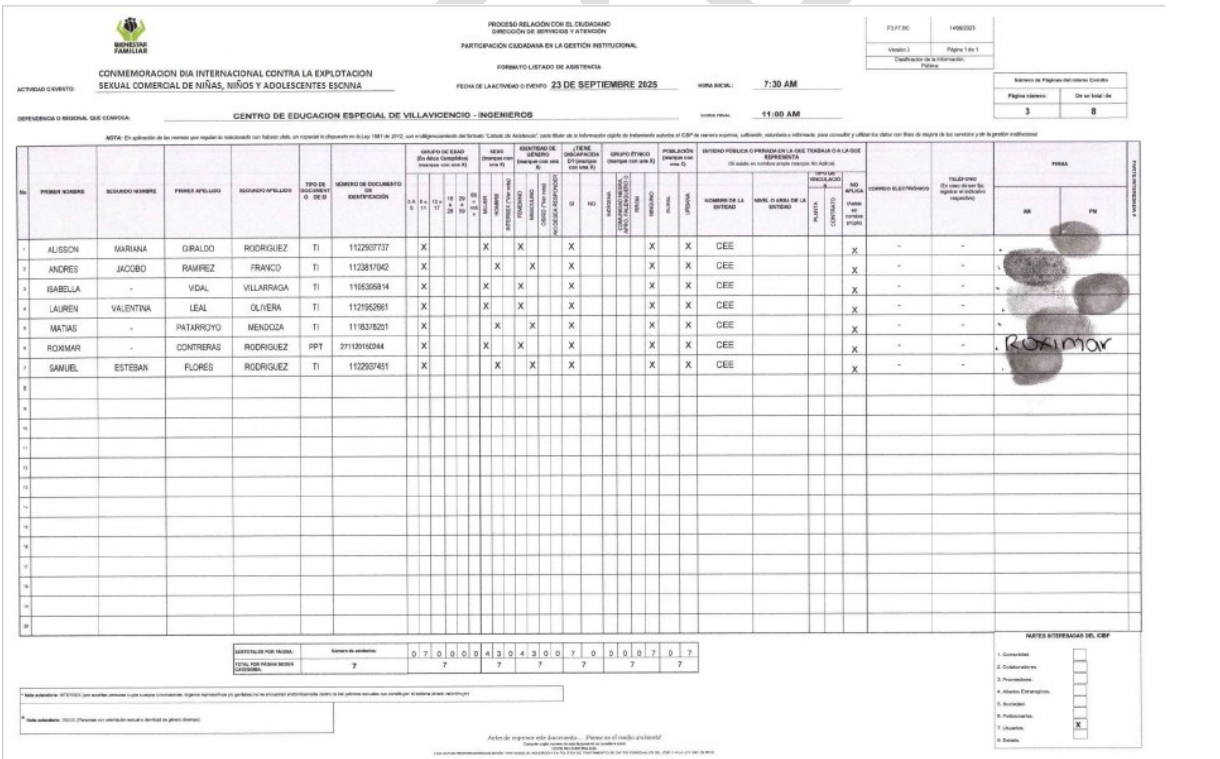
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025 HORA INICIAL: 7:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES HORA FINAL: 11:00 AM

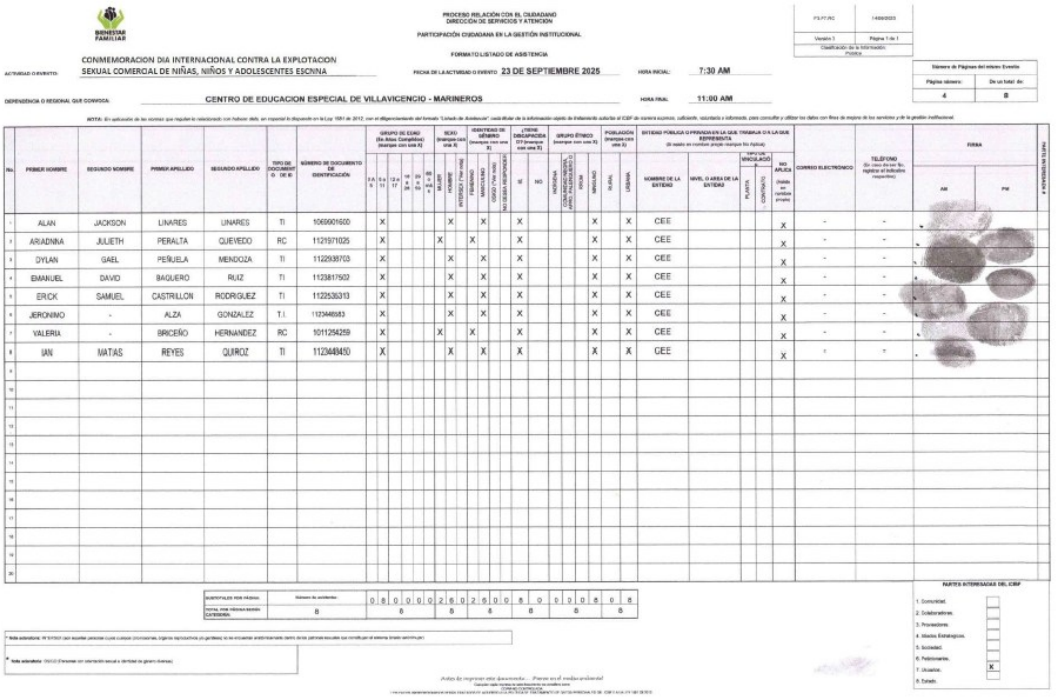
No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778	Brayan
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	
3	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AWAYA	TI	1144724969	
4	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002575	
5	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130275841	
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144	
7	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1121911699	
8	MATTIAS	-	MEDINA	ORDOÑEZ	TI	1029985314	
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122539229	Michael Ricardo
10	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525366	
11	WILSON	HERNAN	RODRIGUEZ	CASTELLANOS	TI	1029994907	WILSON
12	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BACUJERO	TI	1122935156	
13	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	



PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025 HORA INICIAL: 7:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS HORA FINAL: 11:00 AM

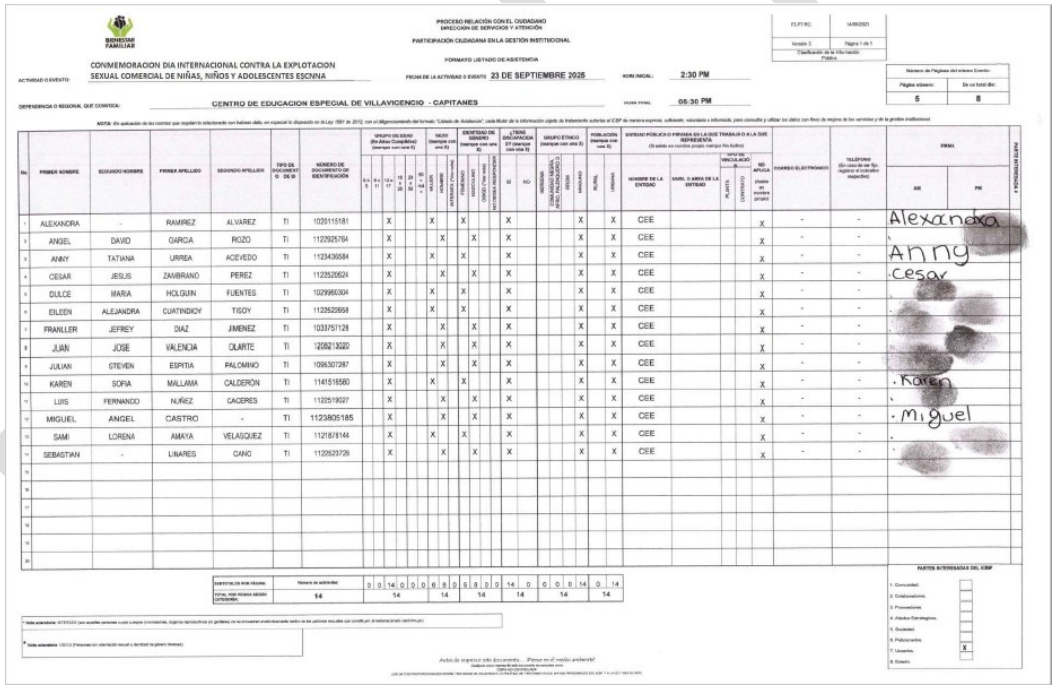
No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737	
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042	
3	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814	
4	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661	
5	MATIAS	-	PATARROYO	MENDOZA	TI	1118378251	
6	ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	PPT	2711319160344	ROXIMAR
7	SAMUEL	ESTEBAN	FLORES	RODRIGUEZ	TI	1122937451	



PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025
HORA INICIAL: 7:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS
HORA FINAL: 11:00 AM

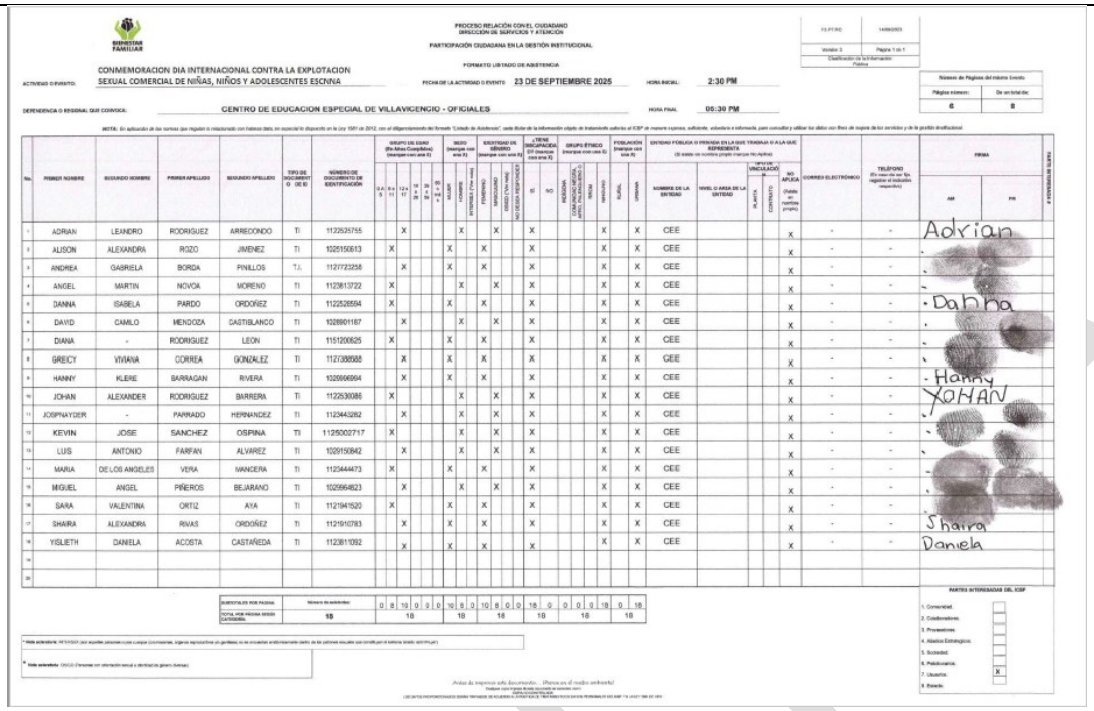
No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	FIRMA
																AM	PM
1	ALAN	JACKSON	LINARES	LINARES	TI	1069901600	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
2	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	RC	1121977025	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
3	DYLAN	GAEL	PEÑUELA	MENDOZA	TI	1122935703	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
4	EMANUEL	DAVID	BAQUERO	RUIZ	TI	1123817502	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
5	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122536313	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
6	JERONIMO	-	ALZA	GONZALEZ	T.I	1123446583	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
7	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	RC	1011254259	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
8	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123449430	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	



PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025
HORA INICIAL: 2:30 PM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES
HORA FINAL: 05:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA	FIRMA
																AM	PM
1	ALEXANDRA	-	RAMIREZ	ALVAREZ	TI	1021115181	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	Alexandra
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925784	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
3	ANNY	TATIANA	URREA	ACEVEDO	TI	1123436584	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	Anny
4	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	cesar
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1123522668	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
10	KAREN	SOFIA	MALLAMA	CALDERON	TI	1141516580	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	karen
11	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
12	MIGUEL	ANGEL	CASTRO	-	TI	1123805185	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	Miguel
13	SAMI	LORENA	AMAYA	VELASQUEZ	TI	1121878144	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	
14	SEBASTIAN	-	LINARES	CANO	TI	1122523729	X			X	X		X	X	CEE			X	-	-	



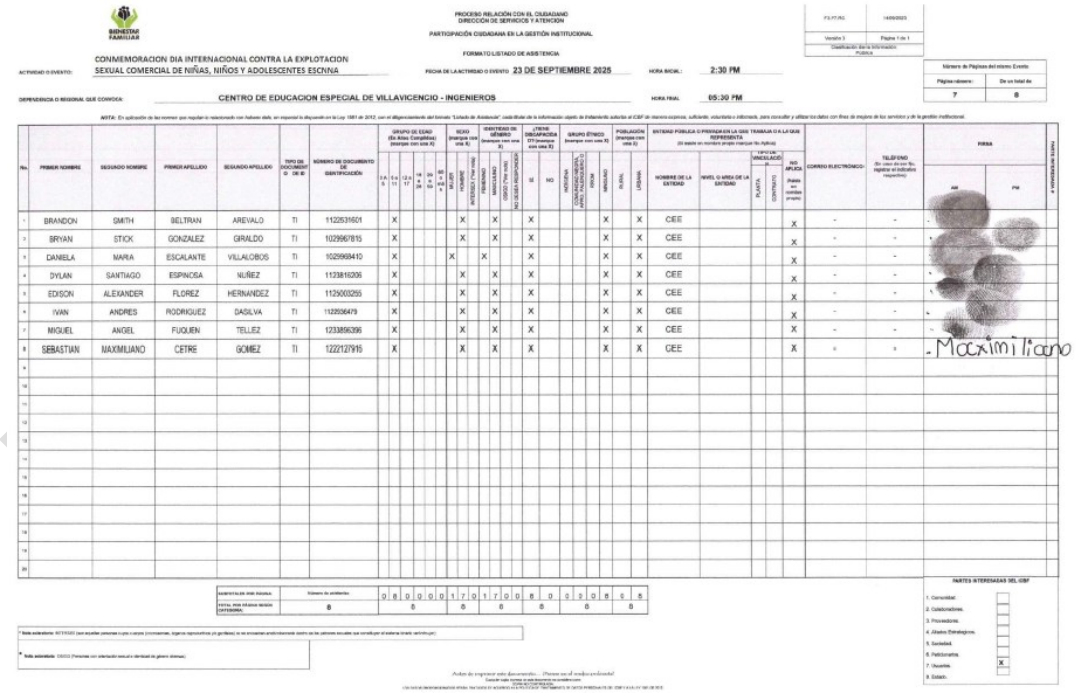
PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025
HORA INICIAL: 2:30 PM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES
HORA FINAL: 05:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)		IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)			POBLACIÓN (marque con una X)			ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		HUELLA DACTILAR
							0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 28	29 A 59	60 Y MÁS	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (Por favor especifique)	SI	NO	INDÍGENA	CON COMUNIDAD, PUEBLO O PARCIALIDAD INDÍGENA	ROM	RAIZAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	VÍNCULO PLANTA	VÍNCULO CONTRATO	NO APLICA (Dejelo en blanco si existe un nombre propio)			AM	PM	
1	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755		X					X			X			X				X	X	CEE				X	-	-	Adrian		
2	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025155613	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
3	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723258		X					X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
5	DIANNA	ISABELA	PARDO	ORDOÑEZ	TI	1122526594	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-	Dahna		
6	DAVID	CAMILO	MENDOZA	CASTIBLANCO	TI	1028901187		X					X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
7	DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200825	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
8	GREICY	VIVIANA	CORREA	GONZALEZ	TI	1127388588		X					X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
9	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1026906964		X					X			X			X				X	X	CEE				X	-	-	Hanny		
10	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-	XOHAN		
11	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443262		X					X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
12	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
13	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842		X					X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
14	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
15	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823		X					X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
16	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
17	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783		X					X			X			X				X	X	CEE				X	-	-	Shaira		
18	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092		X					X			X			X				X	X	CEE				X	-	-	Daniela		
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA: Número de asistentes: 0 8 10 9 9 9 10 9 10 8 9 9 10 8 9 9 10 8 9 9 10 8 9 9
TOTAL POR HOJA SEGÚN CATEGORÍA: 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18

PARTES INTERESADAS DEL IDBF
1. Comunidad.
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
7. Usuarios. X
8. Estado.



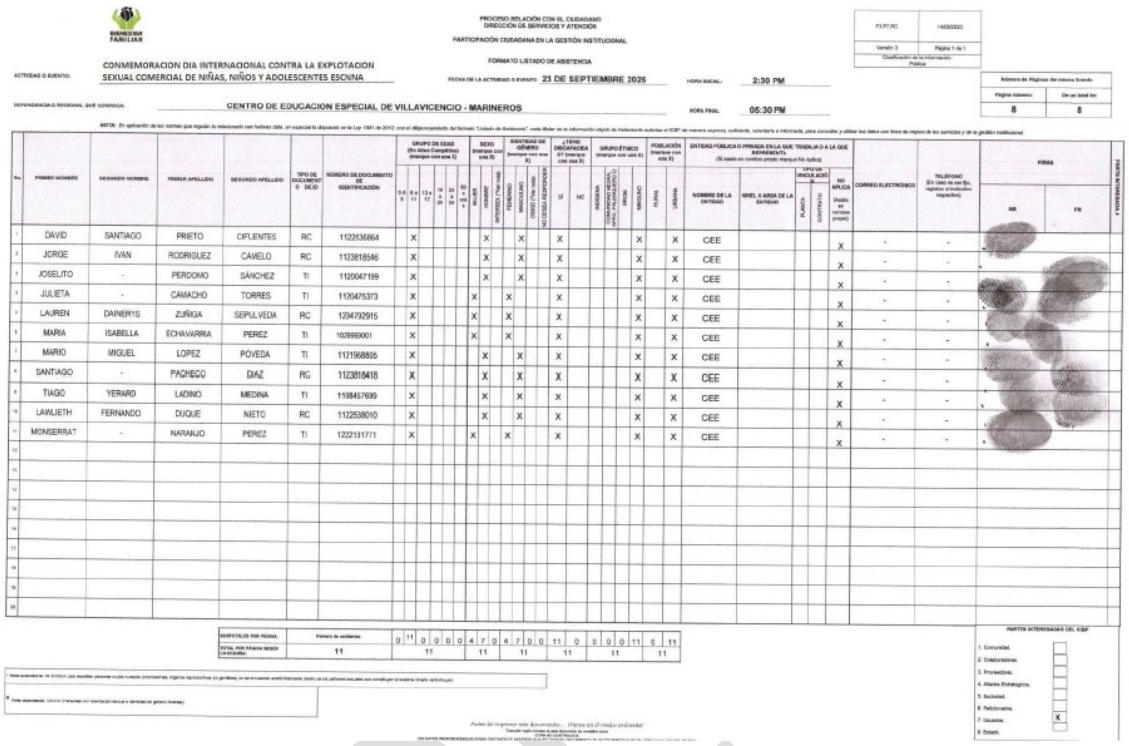
PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025
HORA INICIAL: 2:30 PM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS
HORA FINAL: 05:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)		IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)			POBLACIÓN (marque con una X)			ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		HUELLA DACTILAR
							0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 28	29 A 59	60 Y MÁS	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (Por favor especifique)	SI	NO	INDÍGENA	CON COMUNIDAD, PUEBLO O PARCIALIDAD INDÍGENA	ROM	RAIZAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	VÍNCULO PLANTA	VÍNCULO CONTRATO	NO APLICA (Dejelo en blanco si existe un nombre propio)			AM	PM	
1	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
2	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
3	DANIELA	MARIA	ESCALANTE	VILLALOBOS	TI	1029998410	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
4	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
5	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
6	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122556479	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
7	MIGUEL	ANGEL	FUQUEN	TELLEZ	TI	1233856396	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-			
8	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127915	X						X			X			X				X	X	CEE				X	-	-	Maximiliano		
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA: Número de asistentes: 0 8 0 0 0 0 1 7 0 1 7 0 0 8 0 0 3 0 8 6 8
TOTAL POR HOJA SEGÚN CATEGORÍA: 8 | 8 | 8 | 8 | 8

PARTES INTERESADAS DEL IDBF
1. Comunidad.
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
7. Usuarios. X
8. Estado.

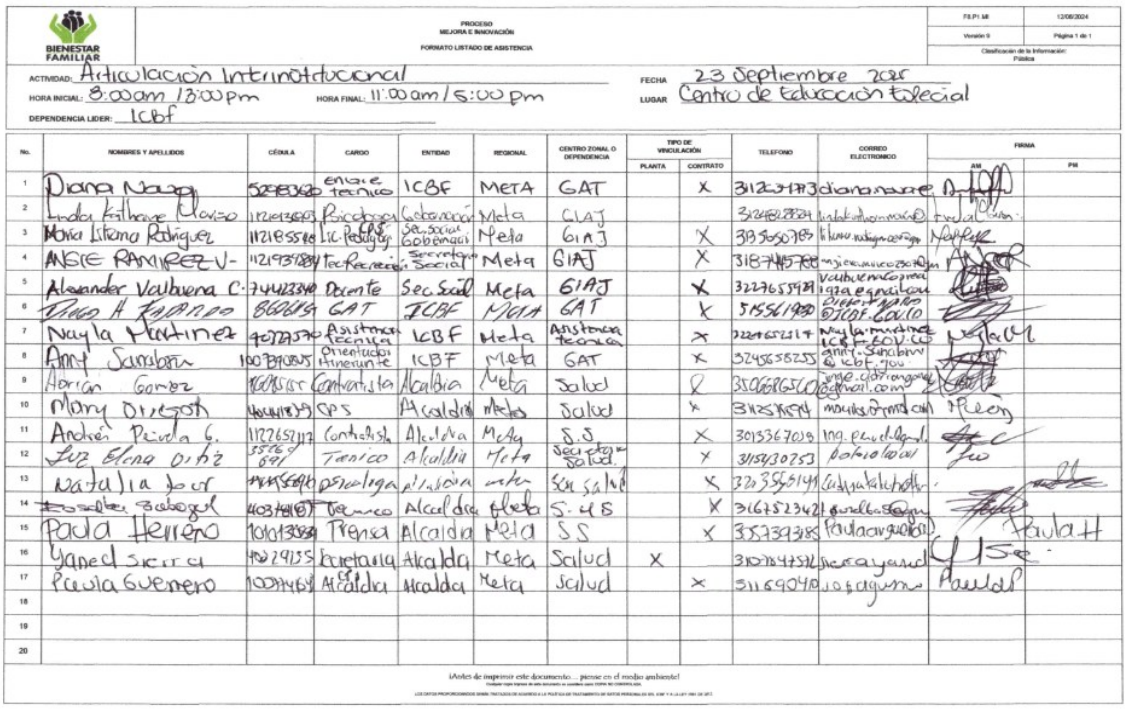


PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL CONTRA LA EXPLOTACION SEXUAL COMERCIAL DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES ESCNNA
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 23 DE SEPTIEMBRE 2025 HORA INICIAL: 2:30 PM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS HORA FINAL: 05:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO (CC, CE, TI, PEP, PPT, PEPFF, RC, NUIP, DEXT, DIDE)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	RC	1122536864	12 a 17	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNO	RURAL	CEE	-	-	
2	JORGE	IVAN	RODRIGUEZ	CAVELO	RC	1123818546	12 a 17	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNO	RURAL	CEE	-	-	
3	JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	TI	1120047199	12 a 17	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNO	RURAL	CEE	-	-	
4	JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	TI	1120475373	12 a 17	MUJER	MASCULINO	NO	NINGUNO	RURAL	CEE	-	-	
5	LAUREN	DANNERYS	ZUÑIGA	SEPULVEDA	RC	1234792915	12 a 17	MUJER	MASCULINO	NO	NINGUNO	RURAL	CEE	-	-	
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029999001	12 a 17	MUJER	MASCULINO	NO	NINGUNO	RURAL	CEE	-	-	
7	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805	12 a 17	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNO	RURAL	CEE	-	-	
8	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418	12 a 17	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNO	RURAL	CEE	-	-	
9	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457699	12 a 17	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNO	RURAL	CEE	-	-	
10	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010	12 a 17	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNO	RURAL	CEE	-	-	
11	MONSERRAT	-	NARANJO	PEREZ	TI	1222131771	12 a 17	MUJER	MASCULINO	NO	NINGUNO	RURAL	CEE	-	-	

Listado de asistencia articulación interinstitucional.



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F9.P1.MI | 12/06/2024 | Versión 9 | Página 1 de 1 | Clasificación de la Información: Pública

ACTIVIDAD: Articulación Interinstitucional
FECHA: 23 Septiembre 2025
HORA INICIAL: 8:00am / 1:00pm HORA FINAL: 11:00 am / 5:00 pm
LUGAR: Centro de Educación Especial
DEPENDENCIA LIDER: ICBF

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA: AM	FIRMA: PM
1	Diana Navarro	52283620	enlace técnico	ICBF	META	GAT		X	3123717773	dianamarcela		
2	Lindy Katherine Cleves	1121655605	Psicologa	Gobernación	Meta	GIAJ			3246812824			
3	María Liliana Rodriguez	1121855816	Lic. Pedagogia	Sec. Social Gobernación	Meta	GIAJ		X	3135050785			
4	ANGIE RAMIREZ V.	1121935284	Tec. Recreación	Secretaria Social	Meta	GIAJ		X	3187445788			
5	Alexander Valbuena C.	74402340	Docente	Sec. Social	Meta	GIAJ		X	3227655971			
6	Diego A Fajardo	86068[illegible]	GAT	ICBF	META	GAT		X	315561980			
7	Nayla Martinez	40722570	Asistencia Tecnica	ICBF	Meta	Asistencia tecnica		X	3224652174			
8	Amy Sanabria	1003[illegible]	Orientadora Itinerante	ICBF	Meta	GAT		X	3245655235			
9	Adrian Gomez	[illegible]	Contratista	Alcaldia	Meta	Salud		X	3502[illegible]			
10	Mary Diregon	[illegible]	SPS	Alcaldia	Metas	Salud		X	3125[illegible]			
11	Andrés Peñuela G.	1122652117	Contratista	Alcaldia	Meta	S.S		X	3015367019			
12	Luz Elena Ortiz	35760 641	Tecnico	Alcaldia	Meta	Secretaria Salud		X	3154730753			
13	Natalia Jo[illegible]	[illegible]	psicologa	alcaldia	meta	Sec salud		X	320355[illegible]			
14	[illegible]	4037[illegible]	Tecnico	Alcaldia	Meta	S. de S		X	3167523421			
15	Paola Herrera	1010[illegible]	Prensa	Alcaldia	Meta	SS		X	3573[illegible]			
16	Yaned Sierra	4022[illegible]	Secretaria	Alcaldia	Meta	Salud	X		3107[illegible]			
17	Paula Guevara	1007[illegible]	[illegible]	Alcaldia	Meta	Salud		X	3116[illegible]			
18												
19												
20												

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

La Actividad se termina siendo las 11:00 AM / 5:00 PM

Compromisos/tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Realizar jornadas de seguimiento y refuerzo pedagógico para consolidar los aprendizajes adquiridos por los niños, niñas, adolescentes y sus familias o cuidadores garantizando su comprensión sobre la prevención de la explotación sexual comercial (ESCNNA).	Orientadores y auxiliares pedagógicos	Durante el proceso de atención.
Vincular a las familias y cuidadores en futuras actividades de sensibilización, promoviendo el diálogo intergeneracional sobre la sexualidad, el respeto y la protección de los derechos de la niñez y la adolescencia.	Orientadores y auxiliares pedagógicos	Durante el proceso de atención.
Mantener espacios permanentes de formación y orientación sobre la prevención de violencias sexuales, dirigidos a la población en general.	Orientadores y auxiliares pedagógicos	Durante el proceso de atención.

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Se anexan listados de asistencia			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	Angélica Cárdenas León Orientadora para el desarrollo integral desde componente de atención		

PÚBLICA