BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DIRECTORIO CONFORMACIÓN COMITÉ DE CONTROL SOCIAL "GUARDIANES DEL TESORO"	F1.G1.MO6.PP	8/05/2019
		Version 3	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información PÚBLICA	

ALIADO ESTRÁTEGICO: Corhuila DEPARTAMENTO: Huila MUNICIPIO: La Argentina.

FECHA (MM/DD/AA):

Nombres	Apellidos	Tipo de doc.	Número de documento	Dirección	Teléfono (fijo o celular)	Correo Electrónico	Rol en la comunidad *	Firma
ANGELA ZORI	VALENCIA M	C.C.	1004922018	20 DE JULIO Torres	3138126749.	ANGELAZVALENCIAM @GMAIL.COM.	MADRE.	ANGELA Z. VALENCIA. M
Areli	Valencia M.	C.C	1083877785	San Isidro	3104888823	valenciamedina areli@gmail.com	Madre	Areli Valencia Medina
Julie Paola	Torres G.	CC	1000571633	V/Pescados	3212506489	paola 1907 @hotmail.com	Madre	Paola Torres G.
Blanca	Abella	CC	1080266517	V/Betania	3112452136	valenciaabella nubia@gmail.com	Madre	Blanca Abella V.
Nora	Pena B	CC	1080261320	B/Primavera	3213518623	nora2024pena@gmail.com	Madre	Nora Pena B.

ANGELA ZORI VALENCIA MEDINA.	ANGELA Z. VALENCIA. M.
Nombre del representante comité "Guardianes del Tesoro"	Firma responsable**

Describa las temáticas seleccionadas por el comité "Guardianes del Tesoro" para realizar los ejercicios de control social:

a) Calidad de Atención

b) Participación y Derechos.

Desafíos a las realizaciones de la Política Pública de Infancia y Adolescencia:

c) Fortalecimiento de las capacidades familiares.

*Rol: Calidad dentro de la comunidad. Ej.: Niño, Niña o Adolescente beneficiario, Padre/madre, líder comunitario, personero estudiantil, funcionario entidad x, etc.

** Del equipo de la organización, preferiblemente coordinador territorial.

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 PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DIRECTORIO CONFORMACIÓN COMITÉ DE CONTROL SOCIAL "GUARDIANES DEL TESORO"	F1.G1.MO6.PP	8/05/2019
		Version 3	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información PÚBLICA	

ALIADO ESTRÁTEGICO: Corhuila DEPARTAMENTO: Huila MUNICIPIO: La Argentina

FECHA (MM/DD/AA):

Nombres	Apellidos	Tipo de doc.	Número de documento	Dirección	Teléfono (fijo o celular)	Correo Electrónico	Rol en la comunidad *	Firma
Yuonne Daniela	Martinez Encarnación	Cedula	1007714910	B/20 Julio	3182775559		Madre	Yuonne Daniela M.
natali rojas	Gónzales	cedula	1080262666	V/Betania	3222737763		Madre	Natali Rojas G.
Dayana Rivera	cordona	CC	1080261027	V/Pescador	3167528377		Madre	Dayana Riv C.
Isabel	caldón	cc	55131739	Jardin	3148840687		Madre	Isabel caldón
Yaqueline	campo T	CC	1.004 248.455	Barrio La Primavera	3228571909		madre	Yaqueline campo T.
Alberto	Robayo	cc	1080262941	C17B 4-48	3175671181		Beneficiaria	

Natali Rojas Gonzales.	Natali Rojas Gonzales
Nombre del representante comité "Guardianes del Tesoro"	Firma responsable**

Describa las temáticas seleccionados por el comité "Guardianes del Tesoro" para realizar los ejercicios de control social:

a) Calidad de Atención

b) Participación y Derechos

Desafíos a las realizaciones de la Política Pública de Infancia y Adolescencia

c) fortalecimiento de las Capacidades Familiares

*Rol: Calidad dentro de la comunidad. Ej.: Niño, Niña o Adolescente beneficiario, Padre/madre, líder comunitario, personero estudiantil, funcionario entidad x, etc.

** Del equipo de la organización, preferiblemente coordinador territorial.

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 PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DIRECTORIO CONFORMACIÓN COMITÉ DE CONTROL SOCIAL "GUARDIANES DEL TESORO"	F1.G1.MO6.PP	8/05/2019
		Version 3	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información PÚBLICA	

ALIADO ESTRÁTEGICO: Corhuellas DEPARTAMENTO: Huila MUNICIPIO: La Argentina

FECHA (MM/DD/AA):

Nombres	Apellidos	Tipo de doc.	Número de documento	Dirección	Teléfono (fijo o celular)	Correo Electrónico	Rol en la comunidad *	Firma
Haidy Yolieth	Perdomo Campos	C.C	1080265953	B. la Primavera	3145002224		Beneficiaria	Haidy Y. Perdomo C
Diana Catherine	Lucumi Ayala	C.C	1026823526	B. V. combia	3208752365		Beneficiaria	Diana C Lucumi P.
Maria Deicy	Uvas Diaz	CC	1006052953	B/corinto	3113978530		Madre	Maria Deicy U.
Danna Victoria	Sanchez C.	TI	1062082852	San Torres Teicho	3228555435		Madre	Danna Victoria S.
Laura Juliana	Quimbaya	C.C.	1004154333	Cra 2 # 12434	3125557253		Madre.	Laura Quimbaya

Maria Deicy Uvas Diaz	Maria Deicy Uvas Diaz
Nombre del representante comité "Guardianes del Tesoro"	Firma responsable**

Describa las temáticas seleccionados por el comité "Guardianes del Tesoro" para realizar los ejercicios de control social:

a) Calidad de Atención

b) Participación y Derechos

Desafío de materializaciones de la Política Pública de Infancia y Adolescencia

c) Fortalecimiento de las capacidades familiares.

*Rol: Calidad dentro de la comunidad. Ej.: Niño, Niña o Adolescente beneficiario, Padre/madre, líder comunitario, personero estudiantil, funcionario entidad x, etc.
** Del equipo de la organización, preferiblemente coordinador territorial.

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