BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
										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)	50005202025	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 2 Menú 12	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	29/01/2026	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	BRUJULA DEPORTIVA - CINEFORO ZOOTOPIA 2						

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	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	cesar		
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FILGO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 12	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	29/01/2026	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	BRUJULA DEPORTIVA - CINEFORO ZOOTOPIA 2						

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)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	✓	✓			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	✓	✓			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	✓	✓			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	✓	✓	Claudia		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	✓	✓			
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	✓	✓			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	✓	✓			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	T.I.	1029996994	✓	✓	Hanny		
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	✓	✓			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	✓	✓	JOHAN		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	✓	✓			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	✓	✓			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	✓	✓			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	✓	✓			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	✓	✓			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	✓	✓	Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	✓	✓			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	✓	✓			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	✓	✓	Shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	✓	✓	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									FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
										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)	50005202025	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 2 Menú 12	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	29/01/2026	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	Descripcción de la temática abordada	BRUJULA DEPORTIVA - CINEFORO ZOOTOPIA 2						

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)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	+	+			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	+	+			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	+	+	.samuel		
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	+	+	.Maximiliano		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	+	+			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	PS.GO1.MIT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 12	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	29/01/2026	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	Descripcción de la temática abordada	BRUJULA DEPORTIVA - CINEFORO ZOOTOPIA 2						

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	R.C.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C.	1121971223	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	X			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	R.C.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50035202025	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 2 Menú 11	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	28/01/2026	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	ENFERMEDADES TROPICALES (Dengue)						

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	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	cesar		
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 11	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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	28/01/2026	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	IDENTIFICAR QUE ACCIONES DE LA VIDA COTIDIANA SON ADECUADAS O NO, (Apoyo a través de pictogramas)						

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)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	Claudia		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	DANNA criollo		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	T.I.	1029996994	X	X	Hanny		
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	X			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	X	martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 2 Menú 11	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	28/01/2026	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	Partes del computador (nivel inicial) • Pantalla, teclado, mouse (reconocimiento visual y uso básico) • Uso del mouse: clic, doble clic y arrastrar (juegos)						

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)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	.samuel		
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X	.Maximiliano		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	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	FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 11	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	28/01/2026	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	MOVILIDAD EN COMUNIDAD E IDENTIFICACION DE BARRERAS EN SU ENTORNO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	R.C	1122536864	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C	1121971223	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	X			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	R.C	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	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.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 11	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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	28/01/2026	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	IDENTIFICAR QUE ACCIONES DE LA VIDA COTIDIANA SON ADECUADAS O NO, (Apoyo a través de pictogramas)						

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)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	Emanuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X			
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526588	X	X	Ricardo C.		
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X	Roximar		
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

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

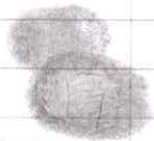
BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)	50005202025	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 2 Menú 11	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	28/01/2026	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	Descripcción de la temática abordada	Partes del computador (nivel inicial) • Pantalla, teclado, mouse (reconocimiento visual y uso básico) • Uso del mouse: clic, doble clic y arrastrar (juegos)						

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	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	Erick		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814					
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificado	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 2 Menú 11	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	28/01/2026	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	ENFERMEDADES TROPICALES (Dengue)						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	X			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	X			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	X			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	• 314[CD]		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356					
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	T.I.	1122523968	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X	• Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	• Sara		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	• sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	• He		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	• yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F6.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	59005202025	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 2 Menú 11	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	28/01/2026	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	Descripción de la temática abordada	MOVILIDAD EN COMUNIDAD E IDENTIFICACION DE BARRERAS EN SU ENTORNO						

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)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

¡Antes de imprimir esta 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	FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 10	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	27/01/2026	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	IDENTIFICAR QUE ACCIONES DE LA VIDA COTIDIANA SON ADECUADAS O NO, (Apoyo a través de pictogramas)						

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	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	X			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	X			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	X			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	MAJCO		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	T.I.	1122523968	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X	Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	SOFIA		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	estiven		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)	50005202025	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 2 Menú 10	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 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/01/2026	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	Descripción de la temática abordada	MOVILIDAD EN COMUNIDAD E IDENTIFICACION DE BARRERAS EN SU ENTORNO						

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)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	EManuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526588	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X			
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FO.GO1.MT7.PP	9/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 10	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	27/01/2026	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	ENFERMEDADES TROPICALES (DENGUE)						

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	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	Erick		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.FP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 10	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	27/01/2026	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	Descripcción de la temática abordada	Partes del computador (nivel inicial) • Pantalla, teclado, mouse (reconocimiento visual y uso básico) • Uso del mouse: clic, doble clic y arrastrar (juegos)						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C	1121971025	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.GO1.MT7.PP	9/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 10	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	27/01/2026	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	IDENTIFICAR QUE ACCIONES DE LA VIDA COTIDIANA SON ADECUADAS O NO, (Apoyo a través de pictogramas)						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	Cesar		
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020					
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FO.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 10	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 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/01/2026	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	Descripcción de la temática abordada	MOVILIDAD EN COMUNIDAD E IDENTIFICACION DE BARRERAS EN SU ENTORNO						

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)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X			
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X			
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	T.I.	1029996994	X	X	Hanny		
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	X			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	X	Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X	Daniela		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F6.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 10	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	27/01/2026	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	ENFERMEDADES TROPICALES (DENGUE)						

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)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X			
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X			
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

FO.GO1.MT7.PP	9/07/2025
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)	50005202025	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 2 Menú 10	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	27/01/2026	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	Partes del computador (nivel inicial) • Pantalla, teclado, mouse (reconocimiento visual y uso básico) • Uso del mouse: clic, doble clic y arrastrar (juegos)						

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	R.C.	1122536864	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C.	1121971223	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	X			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	R.C.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			



BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 9	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	26/01/2026	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	MOVILIDAD EN COMUNIDAD E IDENTIFICACION DE BARRERAS EN SU ENTORNO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	X			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	X			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	X			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	T.I.	1122523968	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X	Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	Heidi Ver		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 9	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	26/01/2026	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	Partes del computador (nivel inicial) • Pantalla, teclado, mouse (reconocimiento visual y uso básico) • Uso del mouse: clic, doble clic y arrastrar (juegos)						

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)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	Emanuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526588	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X			
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

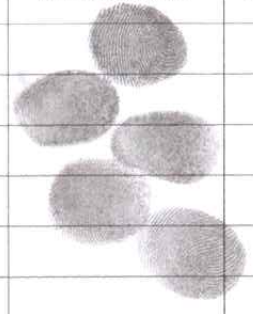
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 2 Menú 9	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	26/01/2026	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	IDENTIFICAR QUE ACCIONES DE LA VIDA COTIDIANA SON ADECUADAS O NO, (Apoyo a través de pictogramas)						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	.etick		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 9	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	26/01/2026	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	ENFERMEDADES TROPICALES (DENGUE)						

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)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 9	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	26/01/2026	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	MOVILIDAD EN COMUNIDAD E IDENTIFICACION DE BARRERAS EN SU ENTORNO						

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	T.I.	1122525755	X	X			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X			
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	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	FG.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 9	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 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	26/01/2026	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	Partes del computador (nivel inicial) • Pantalla, teclado, mouse (reconocimiento visual y uso básico) • Uso del mouse: clic, doble clic y arrastrar (juegos)						

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)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X			
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X			
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	T.I.	1029996994	X	X	Hanny		
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1028150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	X			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706825	X	X	Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	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	P9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 9	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	26/01/2026	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	IDENTIFICAR QUE ACCIONES DE LA VIDA COTIDIANA SON ADECUADAS O NO, (Apoyo a través de pictogramas)						

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)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	•Samuel		
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X	•Maximiliano		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FO.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 9	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	26/01/2026	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	ENFERMEDADES TROPICALES (DENGUE)						

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	R.C.	1122536864	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C.	1121971223	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	X			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	R.C.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	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.GO1.MT7.PP	9/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 8	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	23/01/2026	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	Descripción de la temática abordada	BRUJULA DEPORTIVA- YOGA						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	X			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	X			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	X			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	T.I.	1122523968	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X	Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	Sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X			
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	PS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 8	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 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	23/01/2026	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	BRUJULA DEPORTIVA- YOGA						

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)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	Emanuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526586	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X			
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

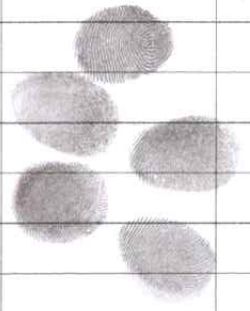
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FO.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 2 Menú 8	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	23/01/2026	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	BRUJULA DEPORTIVA- YOGA						

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	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	ETICb		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.GO1.MI7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 8	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	23/01/2026	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	BRUJULA DEPORTIVA- YOGA						

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)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 8	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	23/01/2026	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	BRUJULA DEPORTIVA- YOGA						

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	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	Cesar		
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	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	FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 2 Menú 8	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 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	23/01/2026	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	BRUJULA DEPORTIVA- YOGA						

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)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X			
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X			
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	T.I.	1029996994	X	X	Hanny		
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	X			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	X	Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X	Daniela		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 2 Menú 8	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 DIAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	23/01/2026	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	BRUJULA DEPORTIVA- YOGA						

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)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	• Samuel		
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X	• maximiliano		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 2 Menú 8	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	23/01/2026	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	BRUJULA DEPORTIVA- YOGA						

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) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	R.C.	1122536864	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C.	1121971223	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	X			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	R.C	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	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	FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 7	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	22/01/2026	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	¿QUÉ ES LA TECNOLOGÍA?						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	X			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	X			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	X			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	T.I.	1122523968	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X		sandra	
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	Sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	Heidi		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	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.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 7	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	22/01/2026	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	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE						

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)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	-Emanuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	-Michael		
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526588	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X	Roximar		
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	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	FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	S0006202025	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 1 Menú 7	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	22/01/2026	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	Descripción de la temática abordada	CAMINANDO CON RESPONSABILIDAD, CONOCIMIENTO DE LAS SEÑALES DE TRÁNSITO PARA PEATONES						

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	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	ERICK		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	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	FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	5000520202S	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 1 Menú 7	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	22/01/2026	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	CONSTRUIR UNA IDENTIDAD CONSCIENTE DE QUIÉN ERES Y CÓMO ACTÚAS EN SOCIEDAD						

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)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	5000520202S	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 1 Menú 7	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	22/01/2026	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	¿QUÉ ES LA TECNOLOGÍA?						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	T.I.	1122525755	X	X	ADRIAN		
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	CESAR		
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Contenido visible impreso de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 7	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	22/01/2026	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	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	.claggi a		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	DANNA criollo		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	T.I.	1029996994	X	X	•Hanny		
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	X			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	X	•Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	•shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X	•Daniela		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 7	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 8 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	22/01/2026	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	**CAMINANDO CON RESPONSABILIDAD, CONOCIMIENTO DE LAS SEÑALES DE TRÁNSITO PARA PEATONES**						

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)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X	Maximiliano		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50006202025	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 1 Menú 7	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 8 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	22/01/2026	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	CONSTRUIR UNA IDENTIDAD CONSCIENTE DE QUIÉN ERES Y CÓMO ACTÚAS EN SOCIEDAD						

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	R.C.	1122536864	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C.	1121971223	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	X			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	R.C.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
										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)	5000520205	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 1 Menú 8	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	21/01/2026	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	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	X			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	X			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	X			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	T.I.	1122523968	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X	Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	Sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	Esteven.		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	S0006202025	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 1 Menú 6	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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	21/01/2026	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	CONSTRUIR UNA IDENTIDAD CONSCIENTE DE QUIÉN ERES Y CÓMO ACTÚAS EN SOCIEDAD						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	Emanuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526588	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X	Roximar		
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 6	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	21/01/2026	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	¿QUÉ ES LA TECNOLOGÍA?						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X			
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	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	FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 6	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	21/01/2026	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	Descripción de la temática abordada	CAMINANDO CON RESPONSABILIDAD, CONOCIMIENTO DE LAS SEÑALES DE TRÁNSITO PARA PEATONES						

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)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	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	FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	S0065202025	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 1 Menú 6	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	21/01/2026	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	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	T.I.	1122525755	X	X	.Adrian		
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	.cesar		
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	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	FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 6	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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	21/01/2026	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	CONSTRUIR UNA IDENTIDAD CONSCIENTE DE QUIÈN ERES Y CÓMO ACTÚAS EN SOCIEDAD						

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)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	Claudia		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	DANNA CO		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	T.I.	1029996994	X	X	Hanny		
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	X			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	X	Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X	Daniela		

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 6	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	21/01/2026	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	¿QUÉ ES LA TECNOLOGÍA?						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X	Maximiliano		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
										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)	50005202025	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 1 Menú 6	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	21/01/2026	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	CAMINANDO CON RESPONSABILIDAD, CONOCIMIENTO DE LAS SEÑALES DE TRÁNSITO PARA PEATONES						

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	R.C.	1122536864	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C.	1121971223	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	X			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	R.C.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	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

FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)	50005202025	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 1 Menú 5	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 DIAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	20/01/2026	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.	Descripcción de la temática abordada	CONSTRUIR UNA IDENTIDAD CONSCIENTE DE QUIÉN ERES Y CÓMO ACTÚAS EN SOCIEDAD						

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	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	X			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	X			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	X			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	T.I.	1122523968	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X	Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	esteven		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	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.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)**	**50005202025**	**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 1** **Menú 5**	**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**	20/01/2026	**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**	**CAMINANDO CON RESPONSABILIDAD, CONOCIMIENTO DE LAS SEÑALES DE TRÁNSITO PARA PEATONES**						

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)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	•Emanuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	•Michael		
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526588	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X	•Roximar		
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	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.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)**	**50005202025**	**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 1** **Menú 5**	**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**	20/01/2026	**Hora de Inicio**	**7:30 A.M**	**Hora fin**	11:30 A.M	
Componente (Cuando aplique)	**ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE**	**Descripcción de la temática abordada**	**HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE**							

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	Erick		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	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.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)**	**50005202025**	**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 1** **Menú 5**	**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**	20/01/2026	**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**	**Descripcción de la temática abordada**	**¿QUÉ ES LA TECNOLOGÍA?**						

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)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	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.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)**	**50005202025**	**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 1** **Menú 5**	**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**	20/01/2026	**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.**	**Descripcción de la temática abordada**	**CONSTRUIR UNA IDENTIDAD CONSCIENTE DE QUIÉN ERES Y CÓMO ACTÚAS EN SOCIEDAD**						

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	T.I.	1122525755	X	X	.Adrian		
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	.Cesar		
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

¡Antes de imprimir este documento... piensa 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.GO1.MT7.PP	6/07/2025
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)	50005202025	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 1 Menú 5	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	20/01/2026	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	Descripcción de la temática abordada	CAMINANDO CON RESPONSABILIDAD, CONOCIMIENTO DE LAS SEÑALES DE TRÁNSITO PARA PEATONES						

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)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	•claudia		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	DANNA C.		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	T.I.	1029996994	X	X	•Hanny		
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	X			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	X	•Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	•shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	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.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)	50005202025	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 1 Menú 5	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	20/01/2026	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	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE						

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)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X	Sebastian		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	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

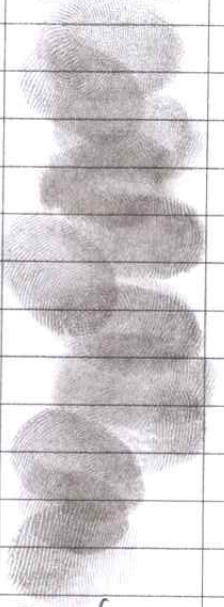
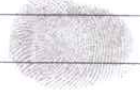
FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

									FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
									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)	50005202025	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 1 Menú 5	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	20/01/2026	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	¿QUÉ ES LA TECNOLOGÍA?							

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	R.C.	1122536864	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C.	1121971223	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	X			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	R.C.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 4	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	19/01/2026	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	CAMINANDO CON RESPONSABILIDAD, CONOCIMIENTO DE LAS SEÑALES DE TRÁNSITO PARA PEATONES						

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	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	✓			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	X			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	X			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	X			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	T.I.	1122523968	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X		·sandra-	
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	·sara		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	·sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	·estiven.		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	·Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	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	FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 4	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	19/01/2026	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	¿QUÉ ES LA TECNOLOGÍA?						

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)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	Emanuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526588	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X	Roximar		
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	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								FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
									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)	50005202025	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 1 Menú 4	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	19/01/2026	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	CONSTRUIR UNA IDENTIDAD CONSCIENTE DE QUIÉN ERES Y CÓMO ACTÚAS EN SOCIEDAD						

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	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	Erick		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	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								FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
									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)	50005202025	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 1 Menú 4	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	19/01/2026	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	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE						

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)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	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	FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 4	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	19/01/2026	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	Descripcción de la temática abordada	CAMINANDO CON RESPONSABILIDAD, CONOCIMIENTO DE LAS SEÑALES DE TRÁNSITO PARA PEATONES						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	Cesar		
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									PB.GO1.MT7.FP	8/07/2025
										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)	50005202025	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 1 Menú 4	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	19/01/2026	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	¿QUÉ ES LA TECNOLOGÍA?						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	•Claudia		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	DANNA C.		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	T.I.	1029996994	X	X	•Hanny		
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	X			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	X	•Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	•Shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	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									FO.GO1.MT7.PP	6/07/2025
										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)	50005202025	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 1 Menú 4	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	19/01/2026	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	Descripcción de la temática abordada	CONSTRUIR UNA IDENTIDAD CONSCIENTE DE QUIÉN ERES Y CÓMO ACTÚAS EN SOCIEDAD						

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)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	√	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Sebastian Samuel		
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X			
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 4	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	19/01/2026	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	HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE						

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	R.C.	1122536864	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C.	1121971223	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	X			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	R.C.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	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

FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)	50005202025	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 1 Menú 3	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	16/01/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA: JUEGOS DE INTEGRACIÓN Y COMPETENCIA (CIRCUITO SENSORIAL)							

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	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	X			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	X			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	X			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	T.I.	1122523968	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X	Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	Sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	estiven		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	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.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)**	**50005202025**	**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 1 Menú 3	**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 INTERÉS**	**Fecha del desarrollo del encuentro**	16/01/2026	**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**	**Descripcción de la temática abordada**	**BRÚJULA DEPORTIVA: JUEGOS DE INTEGRACIÓN Y COMPETENCIA (CIRCUITO SENSORIAL)**						

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)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	-Emanuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	-Michael		
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526588	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X	-Roximar		
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	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.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)**	**50005202025**	**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 1 Menú 3	**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 INTERÉS**	**Fecha del desarrollo del encuentro**	16/01/2026	**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**	**Descripcción de la temática abordada**	**BRÚJULA DEPORTIVA: JUEGOS DE INTEGRACIÓN Y COMPETENCIA (CIRCUITO SENSORIAL)**							

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X			
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 1 Menú 3	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	16/01/2026	Hora de Inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA: JUEGOS DE INTEGRACIÓN Y COMPETENCIA (CIRCUITO SENSORIAL)						

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)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 1 Menú 3	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	16/01/2026	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	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA: JUEGOS DE INTEGRACIÓN Y COMPETENCIA (CIRCUITO SENSORIAL)						

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	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	✓	X	Cesar		
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 1 Menú 3	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 INTERÈS	Fecha del desarrollo del encuentro	16/01/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA: JUEGOS DE INTEGRACIÓN Y COMPETENCIA (CIRCUITO SENSORIAL)						

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)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	.claudia		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	.DANNA C.		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	T.I.	1029996994	X	X	.Hanny		
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	.JOHAN		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	X			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	X	.Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	.Shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	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

FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)**	**50005202025**	**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 1 Menú 3	**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 INTERÉS**	**Fecha del desarrollo del encuentro**	16/01/2026	**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**	**BRÚJULA DEPORTIVA: JUEGOS DE INTEGRACIÓN Y COMPETENCIA (CIRCUITO SENSORIAL)**						

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)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X	Sebastian		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	**ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO**	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	**50005202025**	**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 1 Menú 3	**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 INTERÉS**	**Fecha del desarrollo del encuentro**	16/01/2026	**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**	**BRÚJULA DEPORTIVA: JUEGOS DE INTEGRACIÓN Y COMPETENCIA (CIRCUITO SENSORIAL)**						

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	R.C.	1122536864	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C.	1121971223	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	X			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	R.C.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	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

FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)	50005202025	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 1 Menú 2	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	15/01/2026	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	Descripcción de la temática abordada	SOCIALIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LOS ACUERDOS PARA LA PARTICIPACIÓN.							

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	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	X			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	X			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	X			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	T.I.	1122523968	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X	Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	sofia		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	estiven		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	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.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)	50005202025	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 1 Menú 2	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	15/01/2026	Hora de Inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	SOCIALIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LOS ACUERDOS PARA LA PARTICIPACIÓN.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	-Emanuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	-Michael		
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526588	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X	-Roximar		
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 1 Menú 2	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	15/01/2026	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	Descripción de la temática abordada	SOCIALIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LOS ACUERDOS PARA LA PARTICIPACIÓN.						

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	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	ERICK		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 1 Menú 2	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	15/01/2026	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	SOCIALIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LOS ACUERDOS PARA LA PARTICIPACIÓN.							

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)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 1 Menú 2	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 DIAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	15/01/2026	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	SOCIALIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LOS ACUERDOS PARA LA PARTICIPACIÓN.						

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	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	Cesar		
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)	50005202025	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 1 Menú 2	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 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	15/01/2026	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	SOCIALIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LOS ACUERDOS PARA LA PARTICIPACIÓN.						

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)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	.claudia		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	DANNA C.		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	T.I.	1029996994	X	X	.Hanny		
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	X			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	X	.Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	.shaira		
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X	.Daniela		

¡Antes de imprimir este documento... piensa 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.GO1.MT7.PP	8/07/2025
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)	50005202025	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 1 Menú 2	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	15/01/2026	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	SOCIALIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LOS ACUERDOS PARA LA PARTICIPACIÓN.						

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)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X	Sebastian		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 1 Menú 2	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	15/01/2026	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	SOCIALIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE LOS ACUERDOS PARA LA PARTICIPACIÓN.						

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	R.C.	1122536864	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	R.C.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	R.C.	1121971223	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	X			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	X	X			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	R.C.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 1	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	14/01/2026	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	SOCIALIZACION PROCESO DE ATENCION						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	X			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	X			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	X			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	X			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	T.I.	1122523968	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X	Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	-Sara		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	'sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	.Estiven		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	-Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	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	FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 1	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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	14/01/2026	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	SOCIALIZACION PROCESO DE ATENCION						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	-Emanuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	X	X			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	X			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	-Michael		
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526588	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X	-Roximar		
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		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)	50005202025	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 1 Menú 1	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	14/01/2026	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	SOCIALIZACION PROCESO DE ATENCION						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	SAmuel		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			