ETAPA DE ATENCIÓN:

COMPONENTE TECNICO

OEC 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 8:00 am	**Fecha: 12 de febrero de 2026**
Lugar:	**Centro de Educación Especial de Villavicencio**
Dependencia que Convoca:	**Centro de Apoyo a la Inclusión - Centro de Educación Especial de Villavicencio**
Proceso:	***Promoción y prevención***
Objetivo:	***Realizar la socialización del servicio Centro de Apoyo a la Inclusión, a la comunidad en general y entes territoriales.***

Agenda:

- Saludo y Bienvenida
- Socialización del servicio Centro de Apoyo a la Inclusión-Punto Fijo.
- Agradecimiento y cierre.

Desarrollo:

Siendo el día 12 de febrero de 2026, a las 8:00 a.m., en las instalaciones de la Alcaldía de Villavicencio y en el marco de la conmemoración del Día Mundial de las Manos Rojas, se realizó la socialización del servicio Centro de Apoyo a la Inclusión – Punto Fijo, a través de la emisora municipal “Villavo al Día”, con el propósito de ampliar la difusión de la información a la comunidad y a los oyentes del municipio.

Durante la intervención se informó que el Centro de Apoyo a la Inclusión – Punto Fijo es un servicio del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), operado por el Centro de Educación Especial de Villavicencio y ubicado dentro del Hospital Departamental de Villavicencio. Su propósito es fortalecer entornos protectores e inclusivos, promover la eliminación de barreras y garantizar la equidad en la participación de niñas, niños y adolescentes, de acuerdo con sus necesidades particulares, contribuyendo así a la transformación social y cultural.

Este proceso se desarrolla mediante acciones de acompañamiento, orientación y fortalecimiento de entornos inclusivos, a partir de la identificación de barreras y facilitadores que inciden en la garantía de derechos. Asimismo, se realiza gestión y articulación interinstitucional para promover los ajustes razonables necesarios que favorezcan una participación equitativa y efectiva.

De igual manera, se informó que el servicio cuenta con dos jornadas de atención: de 7:30 a.m. a 11:30 a.m. y de 1:30 p.m. a 5:30 p.m., de lunes a viernes. La atención es gratuita, se brinda servicio de alimentación (refrigerio y almuerzo), y servicio de ruta escolar, con el fin de facilitar el acceso y permanencia de las niñas, niños y adolescentes en el servicio. Igualmente, se orientó a la comunidad sobre los documentos requeridos para la solicitud de cupo, indicando el proceso correspondiente para su vinculación al servicio.

Finalmente, se recordó que el servicio está dirigido a niñas, niños y adolescentes entre los 6 años y los 17 años, 11 meses y 29 días, con discapacidad intelectual, psicosocial, múltiple o sordoceguera; que se encuentren en riesgo de vulneración de derechos por situaciones de discriminación o segregación en otros espacios; que presenten barreras para la garantía de sus derechos; o que se encuentren en condiciones sociales de pobreza.

La intervención finaliza con un agradecimiento a la emisora “Villavo al Día” por el espacio brindado y por la oportunidad de socializar ante la comunidad, a través de este medio de comunicación, el servicio Centro de Apoyo a la Inclusión – Punto Fijo, destacando la importancia de estos espacios para promover la garantía de derechos, la inclusión y la equidad de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad en el municipio.

PÚBLICA

Registro Fotográfico





Decisiones:

- Continuar fortaleciendo la estrategia de difusión del servicio Centro de Apoyo a la Inclusión – Punto Fijo con el fin de ampliar la cobertura informativa y facilitar el acceso de la población beneficiaria.
- Continuar posicionando el servicio como un espacio protector que fortalece la autonomía, la inclusión y la garantía de derechos de niñas, niños y adolescentes con discapacidad en el municipio.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Continuar fortaleciendo la estrategia de difusión del servicio Centro de Apoyo a la Inclusión – Punto Fijo con el fin de ampliar la cobertura informativa y facilitar el acceso de la población beneficiaria.	*Coordinadora y Orientadora Pedagógica para la inclusión*	*Mensualmente*

FIRMA ASISTENTES

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
No aplica			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	2 de Marzo 2026	10:00 am	Universidad de los Llanos
Colaborador que elabora el acta:	Ana María Reyes Mosquera Orientadora pedagógica para la Inclusion		

PUBLICO

OEC 7

ANEXO 1

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO DIRECTORIO ENTIDADES Y ACTORES CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

F5.GO1.MT7.PP	13/05/2025
Versión 1	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Clasificada	

No	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	NOMBRE ENTIDAD/ACTOR DE INTERÉS	NOMBRE CONTACTO	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	CATEGORÍA GRUPO DE INTERÉS	NIVEL TERRITORIAL	TIENE OFERTA EN EL TERRITORIO? (SI/NO)	¿QUÉ TIPO DE BIENES O SEERVICIOS OFRECE?	¿A QUÉ TIPO DE POBLACIÓN ESTÁN ORIENTADOS SUS BIENES O SERVICIOS?	NIVEL DE INTERÉS SOBRE LAS ACTIVIDADES DE LOS CENTROS DE APOYO A LA INCLUSION	OBSERVACIONES
1	Meta	Villavicencio	Academia Cabrestero	Gustavo Vasquez	Organizador	No tiene	3133368475	Sector privado	Departamental	Si	Musica y danza	Comunidad en general	Alto	
2	Meta	Villavicencio	Academia Racing Club Villavicencio	Institucional	Institucional	Academiafutbolracing@hotmail.com	3143243929	sector privado	Municipal	SI	Formacion deportiva	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
3	Meta	Villavicencio	Asamblea Departamental del Meta	Hector Fabio Velez	Presidente	asambleadelmeta@hotmail.com	Sin información	Sector publico	Departamental	SI	Control Social	Comunidad en general	Alto	
4	Meta	Villavicencio	Banco de la Republica	Institucional	Institucional	BanrepculturalVillavicencio@banrep.gov.co	6013430591	Sector publico	Nacional	SI	Servicios de la Red cultural, museos y biblioteca	Comunidad general	Alto	
5	Meta	Villavicencio	Batuta Meta	Institucional	Institucional	jpanachicoque@fundacionbatuta.org	316 3747415	Sector publico - privado	Nacional	SI	Formacion musical	Comunidad	Alto	
6	Meta	Villavicencio	Bets Buddies	Intitucional	Institucional	contactenos@bestbuddies.com.co	3203004854	Sector Privado	Departamental	SI	inclusión social y laboral de Personas con Discapacidad Intelectual	Adultos con Discapacidad Intelectual	Alto	
7	Meta	Villavicencio	Biblioteca German Arciniegas	Institucional	Institucional	Bpgermanarciniegasdolores@gmail.com	6731313 - 6833681	Sector Publico	Municipal	SI	Arte, cultura y musica	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
8	Meta	Villavicencio	Caja Copi	Luz Marina	Sin conocimiento	meta.arm7@cajacopieps.com - notifica.judicial@cajacopieps.co - pqrd@cajacopieps.co	3103081736 - 3168304941	Sector privado	Nacional	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
9	Meta	Villavicencio	Caja de Compensacion Familiar (COFREM)	Carlos Beltran	Coordinador de diversidad	Parque@cofrem.com.co	3207702967 - 3164668200	Sector Privado	Municipal	SI	Formación deportiva, cultural y artística.	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
10	Meta	Villavicencio	Casa Amarantas / Limpal	Andrea	Gestora	juntasnoscuidamosvl@limpalcolombia.org	3223764181	Sector privado	Municipal	SI	Proteccion de los derechos de las mujeres y las niñas en	Comunidad en general	Alto	
11	Meta	Villavicencio	Casa Atrapasueños	Alexandra Pareja	GAT ICBF	yenny.pareja@icbf.gov.co	3113747143	Sector publico	Departamental	SI	Protección, restablecimiento de derechos y atención extraprocesal	Comunidad general	Alto	
12	Meta	Villavicencio	Casa de Justicia	Elizabeth Martinez Penagos	Coordinación	casadejusticia@villavicencio.gov.co	3138074930	Sector publico	Municipal	SI	Prevencion y proteccion	Comunidad en general	Alto	
13	Meta	Villavicencio	Casa de la cultura Jorge Eliecer Gaitan	Elmer Romero	Bibliotecario	contacto@casaculturameta.gov.co / elmer.romero@casaculturameta.gov.co	3118911667 / 608 6607535 - 3102048200	Sector publico	Municipal	SI	Formacion cultural	Comunidad general	Alto	
14	Meta	Villavicencio	Casa del consumidor	Intitucional	Institucional	casadelconsumidorvillavicencio@sic.gov.co / contactenos@sic.gov.co / notificacionesjud@sic.gov.co	01 - 8000 - 910 - 165	Sector público	Departamental	SI	Regulacion y control de servicios	Comunidad general	Alto	
15	Meta	Villavicencio	Centro de atencion especializada a vistimas de abuso sexual - CAIVAS	Fanny Borda / Maria Camargo	Defensoras de Familia	fanny.borda@icbf.gov.co / maria.camargo@icbf.gov.co	6833644 ext 852001 - 850021	Sector publico	Nacional	SI	Proteccion	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
16	Meta	Villavicencio	Centro de Conciliación Camara de Comercio	Institucional	Insitucional	conciliacion@ccv.org.co - Informacion@ccv.org.co	(0*8) 6818140 Ext. 1607 3202327964	Sector privado	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad en general	Alto	
17	Meta	Villavicencio	Centro de Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición de la Orinoquia.	Institucional	Insitucional	corecap@hotmail.com cencoarbo@gmail.com insolvencia.corecap@hotmail.com	312 4246003 / 3012869304 / 3124259373	Sector privado	Municipal	SI	Servicio de fijación de custodia, liquidación de sociedad conyugal, declaración de unión marital de hecho, incumplimiento de contratos civiles, restitución de inmueble arrendado	Comunidad en general	Alto	
18	Meta	Villavicencio	Centro de salud el Recreo	Institucional	Institucional	pyprecreo@hotmail.com / urgenciasenfermeriarecreo@gmail.com	6664345	Sector Publico	Municipal	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
19	Meta	Villavicencio	Centro de salud la Esperanza	Institucional	Institucional	pypesperanza@hotmail.com / referenciasipsesperanza@hotmail.com	6687530 / 6705935	Sector Publico	Municipal	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
20	Meta	Villavicencio	Centro de Salud Morichal	Institucional	Institucional	No tiene	6718846	sector publico	Municipal	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
21	Meta	Villavicencio	Centro de salud Porfia	Institucional	Institucional	pypporfia@hotmail.com	6695597	Sector Publico	Municipal	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
22	Meta	Villavicencio	Centro Regional de Atención a Victimas C.R.A.V.	Institucional	Institucional	puntovictimas@villavicencio.gov.co	3174412895 - 3204964255	Sector Publico	Departamental	SI	Atencion integral y oferta Institucional poblacion victima del conflicto armado	Comunidad en general	Alto	

23	Meta	Villavicencio	Centros de Conciliación y Mediación de la Policía Nacional	Institucional	Insitucional	region7.oecop@policia.gov.co	6636688- 3506641520	Sector privado	Municipal	SI	Servicio de Conciliación Extrajudicial en Derecho, mediación en convivencia, orientaciones Jurídicas y Psicosociales.	Comunidad en general	Alto	
24	Meta	Villavicencio	Citas medicas, especialidades y rayoz x	Institucional	Institucional	contactenos@esedevillavicencio.gov.co	3214989585	Sector Publico	Municipal	SI	Salud	Comunidad general	Alto	EPS Nueva Eps / Capital salud / Caja copi / Sanitas subsidiado
25	Meta	Villavicencio	Clínica Meta	Gonzalo Villalobos	Trabajo Social	atencionusuario@clinicameta.co	3203529060	Sector privado	Departamental	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
26	Meta	Villavicencio	Clínica primavera	Luisa Fernanda Ospina	Trabajo social	contactenos@clinicaprimavera ; trabajosocial@clinicaprimavera.com	3176587853	Sector privado	Departamental	0	Salud	Comunidad general	0	
27	Meta	Villavicencio	Club Deportiano FC	Profe Riascos	Entrenador del club	Jurismon21@hotmail.com	3214783645	sector privado	Municipal	SI	Formacion deportiva	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
28	Meta	Villavicencio	Club Deportivo Indios FC	Profe Yesid	Presidente del club	Yesidcacerolo@hotmail.com.	3103005978	sector privado	Municipal	SI	Formacion deportiva	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
29	Meta	Villavicencio	Club Deportivo La Masia	Cristian Hurtado	Presidente del club	crystianh6@hotmail.com	3103097163	Sector Privado	Municipal	SI	Formacion deportiva	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
30	Meta	Villavicencio	Club Deportivo Semillano	Institucional	Institucional	Escuelafutbolsemillano@gmail.com	3114566477	sector privado	Municipal	SI	Formacion deportiva	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
31	Meta	Villavicencio	Club Kiwanis - Puerta del Llano	Ana Maria Garces	Vicegorbenadora		6567501	Sector Privado	Departamental	SI	Proyectos comunitarios a favor de la niñez	Comunidad en general	Alto	
32	Meta	Villavicencio	Comando Aereo de Combate N°	Brigadier General ALEJANDRO VÉLEZ OSPINA	COMANDANTE	correspondencia.c2@fac.mil.co / jennifer.patino@fac.mil.co	608 6616412 Ext. 65503	Sector publico	Nacional	SI	Seguridad Nacional - Asistencia medica y humanitaria	Comunidad general	Alto	
33	Meta	Villavicencio	Comisaria de Familia No 1	Andrea del Pilar Becerra	Comisaria	comisariadefamilia1@villavicencio.gov.co	3176450423 - 6719462	Sector publico	Municipal	SI	Prevencion y proteccion	Comunidad en general	Alto	
34	Meta	Villavicencio	Comisaria de Familia No 2	Tania del Pilar Parada	Comisaria	comisariadefamilia2@villavicencio.gov.co	3160699205 - 6707160	Sector publico	Municipal	SI	Prevencion y proteccion	Comunidad en general	Alto	
35	Meta	Villavicencio	Comisaria de Familia No 3	Yudy Maryory Torres	Comisaria	comisariadefamilia3@villavicencio.gov.co	3163580382 - 6730674	Sector publico	Municipal	SI	Prevencion y proteccion	Comunidad en general	Alto	
36	Meta	Villavicencio	Comisaria de Familia No 4	Gina Lorena - Lizzett Yamile - Jefer Alfonso	Comisarios	comisariadefamilia4@villavicencio.gov.co	Sin contacto	Sector publico	Municipal	SI	Prevencion y proteccion	Comunidad en general	Alto	
37	Meta	Villavicencio	Compensar	Institucional	Institucional	N/A	14441234	Sector privado	Nacional	SI	Servicios de salud	Comunidad general	Alto	
38	Meta	Villavicencio	Comuna 1 Martin Alonso Ladino Castro	Institucional	Institucional	maladino@gmail.com	320 268 64 37	Sector Publico	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad general	Alto	
39	Meta	Villavicencio	Comuna 2 Carlos Arturo Cristancho Jaimes	Institucional	Institucional	unovi@hotmail.com	314 300 64 56	Sector Publico	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad general	Alto	
40	Meta	Villavicencio	Comuna 3 Nayiber Pineda Cortes	Institucional	Institucional	nayiberpineda2915@hotmail.com	311 215 60 40	Sector Publico	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad general	Alto	

41	Meta	Villavicencio	Comuna 4 Jorge Enrique Velasquez Gordillo	Institucional	Institucional	jorgereliquia@hotmail.com	311 263 62 66	Sector Publico	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad general	Alto	
42	Meta	Villavicencio	Comuna 5 Hector Julio Cendales Rios	Institucional	Institucional	hejucerij@hotmail.com	313 815 37 16	Sector Publico	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad general	Alto	
43	Meta	Villavicencio	Comuna 6 Maria Cleode Beltran Buitrago	Institucional	Institucional	mariac.angel2311@hotmail.com	311 255 27 60	Sector Publico	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad general	Alto	
44	Meta	Villavicencio	Comuna 7 Luis Edgar Rodriguez	Institucional	Institucional	edgar12406@hotmail.com	310 294 6780 / 310 299 67 80	Sector Publico	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad general	Alto	
45	Meta	Villavicencio	Comuna 8 Miguel Alexander Jimenez Soto	Institucional	Institucional	miguel1979jimenez@gmail.com	311 225 26 74 / 3124823149	Sector Publico	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad general	Alto	
46	Meta	Villavicencio	Concejo Municipal de Villavicencio	Omar Amado Lopez Jaramillo	Presidente	secretariageneral@concejodevillavicencio.gov.co	6626295	Sector publico	Municipal	SI	Control Social	Comunidad en general	Alto	
47	Meta	Villavicencio	Consultorio juridico Universidad Cooperativa	Institucional	Insitucional	consultorio.juridicovll@ucc.edu.co	(8)6740874 ext 8525 - (608) 6740874	Sector privado	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad en general	Alto	
48	Meta	Villavicencio	Consultorio juridico Universidad del Meta	Institucional	Insitucional	consultoriojuridico@unimeta.edu.co	314 8081594	Sector privado	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad en general	Alto	
49	Meta	Villavicencio	Consultorio juridico Universidad Santo Tomas	Institucional	Insitucional	consjuridicovillavo@usantotomas.edu.co	(608) 678 42 60 ext. 4210	Sector privado	Municipal	SI	Asesoria juridica	Comunidad en general	Alto	
50	Meta	Villavicencio	Corporación Batuta Meta	Luis Alonso Ibarra Rivera / Carolina Chavez	Gerente / Asistente administrativa	batutameta@gmail.com / carolabatutameta@gmail.com	3003092615 / 6086843841 / 3054233416 (Asistente administrativa)	Sector privado	Departamental	SI	Formacion musical	Comunidad general	Alto	
51	Meta	Villavicencio	Corporación Universitaria Autónoma de Nariño	Andrés Iván Colunge Ordóñez.	Rector	rectoria@aunar.edu.co	(608) 6819340	Sector privado	Departamental	SI	Educacion y formacion	Comunidad en general	Alto	
52	Meta	Villavicencio	Corporación Cultural Arnulfo Briceño	Delio Manuel Lopez	Director	lo.ar.manuel@gmail.com	3143259563	Sector Privado	Municipal	SI	formación en danza folclórica con énfasis en Joropo, Pintura y Dibujo	Comunidad en general	Alto	
53	Meta	Villavicencio	Corporación Cultural Municipal de Villavicencio (CORCUMVI)	Lucila Gomez Torres	Directora	direccion@corcumvi.gov.co - eventos@corcumvi.gov.co - proyectos@corcumvi.gov.co	3183867758	Sector Publico	Municipal	SI	Arte, cultura y musica	Niños, niñas y adolecentes	Alto	Lunes a Viernes de 8:00 am. a 12:00 pm. y de 2:00 pm a 6:00 pm. Sábados de 9:00 am a 12:00 m.
54	Meta	Villavicencio	Corporacion Universitaria del Meta	Consultorio Juridico	Institucional	consultoriojuridico@unimeta.edu.co	3148081594	Sector privado	Departamental	SI	Asesoria juridica	Comunidad en general	Alto	
55	Meta	Villavicencio	Corporacion Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO	Diana Sofia Moreno Rojas	Coordinadora Centro de Educación para el Desarrollo	diana.moreno@uniminuto.edu		Sector privado	Municipal	SI	Pedagogia y Educacion	Comunidad en general	Alto	
56	Meta	Villavicencio	Corporación Ayudando a Vivir	Janneth Constanza Garnica	Directora	avivir2008@hotmail.com	3104012549	Sector Privado	Municipal	SI	Actividades de apoyo terapeutico	Niños, niñas, adolecentes y adultos con Discapacidad cognitiva	Alto	
57	Meta	Villavicencio	Crecer en familia	Katherine Rodriguez - Lizeth Pinzon - Laura Milena Campo	Cordinadora / Trabajadora Social	lauramilenacampo@gmail.com	3014018451 - 3046591730 - 3223698615	sector publico	Nacional	SI	Protección, promoción y prevención	Comunidad general	Alto	
58	Meta	Villavicencio	CRUE	Institucional	Institucional	crue@salud.meta.gov.co	6818500 EXT 1122 1128	Sector publico	Departamental	SI	Atencion de urgencias y emergencias	Comunidad general	Alto	

59	Meta	Villavicencio	Cruz Roja	Institucional	Institucional	calidadbns@cruzrojacolombiana.org	3160249784 (Emergencias) / 3204646519 / 6703838	Sector privado	Nacional	SI	Servicios medicos y capacitacion	Comunidad general	Alto	
60	Meta	Villavicencio	Cuerpo de Bomberos Villavicencio	Ana	Sargento	coordinadordeprevencion@bomberosvillavicencio.org / coordinadorgop@bomberosvillavicencio.org	3124798039 / 6086639221	Sector publico	Municipal	SI	Prevencion, atencion y capacitacion.	Comunidad en general	Alto	
61	Meta	Villavicencio	Defensa Civil	Institucional	Institucional	orientacionciudadana@defensacivil.gov.co / sec.meta@defensacivil.gov.co	601 319 9000 / 6705941	Sector privado	Nacional	SI	Prevención y atención inmediata ante desastres	Comunidad general	Alto	
62	Meta	Villavicencio	Dispensario Médico de Oriente - Sanidad Militar	Institucional	Institucional	subdi.adm.dmori@gmail.com	3143558330 - 3227917529 - 3182096961	Sector publico	Nacional	SI	Servicios medicos	Comunidad general	Alto	
63	Meta	Villavicencio	Duarte futbol club	Institucional	Institucional	Academiaduartefutbolclub@gmail.com	3222182309	sector privado	Municipal	SI	Formacion deportiva	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
64	Meta	Villavicencio	Emermedica	Institucional	Institucional	servicioalcliente@emermedica.com.co	601-5878027 / 601-3077089	Sector privado	Departamental	Si	Servicios medicos	Comunidad general	Alto	
65	Meta	Villavicencio	EPS Comparta	Institucional	Institucional	saludpublica.meta@comparta.com.co, nubia.romero@comparta.com.co	6701377 / 6849510 / ext.2506	Sector privado	Departamental	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
66	Meta	Villavicencio	Escuela de Arte Miguel Angel Martin	Institucional	Institucional	secescueladeartes@casaculturameta.gov.co / coordinacion@escueladeartes.edu.co	6086621564	Sector publico	Municipal	SI	Formacion artistica y musical	Infancia y adolescencia	Alto	
67	Meta	Villavicencio	Escuela Normal Superior de Villavicencio	Institucional	Institucional	normalvillavicencio@yahoo.com	3112184760 / 3160504338	Sector publico	Municipal	SI	Pedagogia y Educacion	Comunidad en general	Alto	
68	Meta	Villavicencio	ESE Municipal	Institucional	Institucional	contactenos@esedevillavicencio.gov.co / gerencia@esedevillavicencio.gov.co	6614100	Sector Publico	Municicpal	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
69	Meta	Villavicencio	Famisanar	Sin conocimiento	Trabajo Social	notificaciones@famisanar.com.co - servicioalcliente@famisanar.com.co	3163563374	Sector privado	Nacional	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
70	Meta	Villavicencio	Fase IPS	Institucional	Institucional	talentohumanofasesips2022@gmail.com	6660427 - 3102796545 - 3234930354	0	Municipal	SI	Inclusión educativo, culturale y deportivo	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
71	Meta	Villavicencio	Fundacion caminos de la esperanza	Institucional	Institucional	Funcades.admon2022@gmail.com	3118543819 - 3102603353 - 6678210	Sector privado	Municipal	SI	Estilo de vida e inclusión socio-laboral.	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
72	Meta	Villavicencio	Fundacion Manacacias	Luis Carlos Forero Gomez	Presidente	fmanacacias@hotmail.com	3108159745	Sector Privado	Municipal	SI	Atencion en salud humana y apoyo a personas con discapacidad.	Comunidad en general	Alto	
73	Meta	Villavicencio	Fundacion Meta Visible	Oscar Javier Rodirguez Gomez	Presidente	presidencia@metavisible.org	3204070975	Sector Privado	Departamental	SI	Apoyo Social y atencion en salud	Comunidad en general		
74	Meta	Villavicencio	Fundacion Para Ninos Y Jovenes Discapacitados San Juan Bosco	Institucional	Institucional	Fundasanjuanbosco@gmail.com	3208295768	Sector Publico	Municipal	SI	Labor social	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
75	Meta	Villavicencio	Fundacion Ser Feliz Ubuntu	Diana Sarmiento	Directora/Presidenta.	No aporta	321 9274267	Sector Privado	Departamental	SI	Atencion poblacion vulnerable	Comunidad general	Alto	
76	Meta	Villavicencio	GESTION EMPRESARIAL - SENA	Luis Humberto Mendez	Gestor empresarial	lhmendez@sena.edu.co / servicioalciudadano@sena.edu.co	3054790988 / 3168760255	Sector publico	Nacional	SI	Educacion y formacion	Comunidad en general	Alto	

77	Meta	Villavicencio	Hospital Departamental	Sin conocimiento	Trabajo Social	hospital@hdv.gov.co	3102462460	Sector publico	Departamental	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
78	Meta	Villavicencio	Hospital Departamental Atencion Salud Mental	Institucional	Institucional	citassaludmental@gmail.com	(608) 6560180 - (608) 6817901	Sector Publico	Departamental	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
79	Meta	Villavicencio	ICBF atencion al usuario	Karen Cortes	Trabajo Social	atencionalciudadano@icbf.gov.co - correspondencia.meta@icbf.gov.co	3144543626	Sector publico	Nacional	SI	Protección, promoción y prevención	Comunidad general	Alto	
80	Meta	Villavicencio	ICBF Centro Zonal 1	Institucional	Institucional	marcela.mercadot@icbf.gov.co	6833644 etx. 851001 (608) 6655012	Sector publico	Nacional	SI	Programas de promocion y prevencion	Comunidad en general	Alto	
81	Meta	Villavicencio	ICBF Centro Zonal 2	Institucional	Institucional	mery.carvajal@icbf.gov.co	3202391685 / 3208655450	Sector publico	Nacional	SI	Protección, restablecimiento de derechos y atención extraprocesal	Comunidad en general	Alto	
82	Meta	Villavicencio	Inspeccion de Policia No 1	Angel Hernan Garzon Diaz	Inspector	inspeccion1@villavicencio.gov.co	Sin contacto	Sector publico	Municipal	SI	Seguridad y convivencia	Comunidad en general	Alto	
83	Meta	Villavicencio	Inspeccion de Policia No 2 - 24 horas	Institucional	Institucional	inspeccion2@villavicencio.gov.co	6732056	Sector publico	Municipal	SI	Seguridad y convivencia	Comunidad en general	Alto	
84	Meta	Villavicencio	Inspeccion de Policia No 3	Ana Maria Saboya Becerra	Inspectora	inspeccion3@villavicencio.gov.co	6821718 - 3124359087	Sector publico	Municipal	SI	Seguridad y convivencia	Comunidad en general	Alto	
85	Meta	Villavicencio	Inspeccion de Policia No 4	Erika Yuliet Feliciano Cagua	Inspectora	inspeccion4@villavicencio.gov.co	6662657 - 3204963499	Sector publico	Municipal	SI	Seguridad y convivencia	Comunidad en general	Alto	
86	Meta	Villavicencio	Inspeccion de Policia No 5	Arney Torres Nieves	Inspector	inspeccion5@villavicencio.gov.co	6712399 - 3025839194	Sector publico	Municipal	SI	Seguridad y convivencia	Comunidad en general	Alto	
87	Meta	Villavicencio	Inspeccion de Policia No 6	Maria Margarita Garcia Peña Yira	Inspectora	inspeccion6@villavicencio.gov.co	6733896	Sector publico	Municipal	SI	Seguridad y convivencia	Comunidad en general	Alto	
88	Meta	Villavicencio	Inspeccion de Policia No 7	Sandra Liliana Martinez Barcenas	Inspectora	inspeccion7@villavicencio.gov.co	6724059	Sector publico	Municipal	SI	Seguridad y convivencia	Comunidad en general	Alto	
89	Meta	Villavicencio	Inspeccion de Policia No 8	Wilson Javier Carrillo Quiroga	Inspector	inspeccion8@villavicencio.gov.co	6704931 - 3238143203- 3223514188	Sector publico	Municipal	SI	Seguridad y convivencia	Comunidad en general	Alto	
90	Meta	Villavicencio	Inspeccion de Policia No 9	Shirly Floredy Perilla Cubillos	Inspectora	inspeccion9@villavicencio.gov.co	6703740	Sector publico	Municipal	SI	Seguridad y convivencia	Comunidad en general	Alto	
91	Meta	Villavicencio	Instituto Petroschool	Cielo	Docente	fpetrol@hotmail.com	3108100702	Sector privado	Municipal	Si	Pedagogia y Educacion	Comunidad en general	Alto	
92	Meta	Villavicencio	Instituto de Deporte y Recreacion Del Meta (IDERMETA)	Claudia Rodriguez / Sebastian Mateus	coordinadora de recreacion / coordinador de actividad fisica	subdireccionteconica@idermeta.gov.co / mateus9610@hotmail.com / director@idermeta.gov.co / contactenos@idermeta.gov.co	3209381435 / 3134461050 - (608)670 14 65	Sector Publico	Municipal	SI	Recreacion, deportes y actividad fisica	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
93	Meta	Villavicencio	Instituto de Turismo del Meta	Institucional	Institucional	admin@turismometa.gov.co	6086830848	Sector publico	Departamental	Si	Turismo	Comunidad en general	Alto	
94	Meta	Villavicencio	Instituto Departamental de cultura del Meta	Luis Fernando Alvarez	Director	contacto@culturameta.gov.co	3214928164 / 6716222	Sector publico	Departamental	SI	Formacion musical, danza, teatro y circo, cine, artes plasticas y lectura	Comunidad general	Alto	

95	Meta	Villavicencio	Instituto Municipal De Deporte y Recreacion de Villavicencio (IMDER)	Mary Nelba Betancourt Velasquez	Diretora General	villavicencioimder@gmail.com - direccion@imdervillavicencio.gov.co	3173734517 - 6833927 - 6631062	Sector Publico	Municipal	SI	Recreacion, deportes y actividad fisica	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
96	Meta	Villavicencio	IPS Belisario SAS	Belisario Velasquez	Presidente	info@belisario.com.co	320 304 4297 - 3243294638	Sector Privado	Municipal	si	Certificacion en Discapacidad	Comunidad en General	Alto	
97	Meta	Villavicencio	JAC 4ta etapa de la Esperanza	Dumar Rincon	Presidente JAC	jacesperanza3a4ay5a@gmail.com	3153798027	Sector publico	Comunal	SI	Prestamo de espacios y enlace con la comunidad	Comunidad en general	Alto	
98	Meta	Villavicencio	JAC Darien	Sonia	Presidenta JAC	Sin informacion	3112096983	Sector publico	Comunal	SI	Prestamo de espacios y enlace con la comunidad	Comunidad en general	Alto	
99	Meta	Villavicencio	JAC Porfia	Javier Nieto	Presidente JAC	Sin informacion	3213165924	Sector publico	Comunal	SI	Prestamo de espacios y enlace con la comunidad	Comunidad en general	Alto	
100	Meta	Villavicencio	La tribu fc	Institucional	Institucional	Latribufc1@gmail.com	3225640078	sector privado	Municipal	SI	Formacion deportiva	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
101	Meta	Villavicencio	Liga Colombiana Contra el Cancer	Institucional	Institucional	atencialusuario@ligacancerseccionalmeta.co	3102040672 - 3134626259	Sector privado	Nacional	SI	Servicios de prevención y promoción	Comunidad general	Alto	
102	Meta	Villavicencio	Liga de discapacidad cognitiva del Meta - LIDICOM	Daniela Mahecha Arias	Presidenta	metalidicom@gmail.com	321 4060653	sector privado	Departamental	SI	Formacion y preparacion deportiva de alto rendimiento para personas con discapacidad.	Poblacion con Discapacidad Cognitiva	Alto	
103	Meta	Villavicencio	Monte Sinai	Martha Ordoñez	Trabajo Social	admonclinicamontesinai@gmail.com - trabajosocialclinicamontesinai@gmail.com	3212484742	Sector publico - privado	Municipal	SI	Salud mental	Comunidad general	Alto	
104	Meta	Villavicencio	Nueva Clinica el Barzal	Ana Maria Ruiz	Trabajadora social	consultaexterna@ncbsas.com / pqrl@ncbsas.com / trabajosocial@ncbsas.com	3106907863 / 3123078920 -(608) 6833786 (citas medicas)	Sector privado	Municipal	Si	Servicios medicos	Comunidad en general	Alto	
105	Meta	Villavicencio	Nueva Eps	Karen Rodriguez	Trabajo Social	secretaria.general@nuevaeps.com.co - portabilidad@nuevaeps.com.co	3022400236	Sector privado	Nacional	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
106	Meta	villavicencio	Neuroactivo Villavicencio	Diana Friel.	Directora	alzheimerneuroactivo.com/villavicencio/.	(601) 7868516	Sector privado	Municipal	SI	Salud mental	Comunidad general	Alto	
107	Meta	Villavicencio	Pastoral Social	Institucional	Institucional	banco.villavicencio@gmail.com / arquidiocesisdevillavicencio@hotmail.com	3102566549 / 3132839637 /6086784651	Sector Publico	Nacional	SI	Banco de ropa y alimentos	Comunidad en general	Alto	
108	Meta	Villavicencio	PASTORAL SOCIAL REGIONAL SURORIENTE COLOMBIANO	Luis Enrique Amado Prieto	Director Ejecutivo	pastoralsocialregional@caritassuriente.org	6642935	Sector publico - privado	Regional	SI	Inclusion, protección y participación	Comunidad general	Alto	
109	Meta	Villavicencio	Personeria Municipal	Jairo Andres Becerra Acosta	Personero	personeriavillavicencio.gov.co	6666813 - 6706506	Sector publico	Municipal	SI	Proteccion y promocion	Comunidad en general	Alto	
110	Meta	Villavicencio	Policia de Infancia y Adolescencia	Institucional	Institucional	infanciayadolescencia@villavicencio.gov.co	3203030730 - 3213148452	Sector Publico	Nacional	SI	Protección, promoción y prevención	Comunidad general	Alto	
111	Meta	Villavicencio	Policia de Transito	Institucional	Institucional	movilidad@villavicencio.gov.co	3176466933	Sector publico	Nacional	SI	Servio de movilidad	Comunidad general	Alto	
112	Meta	Villavicencio	Ponal	Institucional	Institucional	disan.enlinea@policia.gov.co	(601) 3788990	Sector Publico	Nacional	SI	Servicios medicos	Comunidad general	Alto	

113	Meta	Villavicencio	Profamilia Villavicencio	Institucional	Institucional		300 912 4560	Sector privado	Municipal	SI	Promoción de la salud sexual y reproductiva	Comunidad en general	Alto	
114	Meta	Villavicencio	Psicología Fundacion Chisia villavicencio	Institucional	Institucional	Fchisia.convocatorias@gmail.com	3243152201-3011681552	Sector privado	Municipal	SI	Labor social	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
115	Meta	Villavicencio	Puesto de Salud Kirpas	Maria Miriam Lema Castaño	Gerente	No tiene	(608) 6614110	sector publico	Municipal	SI	SALUD	Comunidad general	Alto	
116	Meta	Villavicencio	Pumas FC Villavicencio	Institucional	Institucional	Director.pumasfc@gmail.com	3118322470	Sector Privado	Municipal	SI	Formacion deportiva	Niños, niñas y adolecentes	Alto	
117	Meta	Villavicencio	Registraduría Nacional del Estado Civil	Edna Lorena Guevara Mendoza	Registradora Especial del Meta	pqrsd_delegacionmeta@registraduria.gov.co	3009124000 Ext 52001	Sector Publico	Departamental	SI	Identificacion	Comunidad general	Alto	
118	Meta	Villavicencio	Registraduría Nacional del Estado Civil Oficina Auxiliar Sede Porfia	Erika Lisbeth Correa Ramos	Registradora Auxiliar	regisauxideporfia@registraduria.gov.co	3124851774	Sector Publico	Municipal	SI	Identificacion	Comunidad general	Alto	
119	Meta	Villavicencio	Renovar	Elizabeth	Trabajo Social	renovar.ltda@hotmail.com - renovar.trabajosocial1@gmail.com	3103294965 - 3209773239	Sector publico - privado	Nacional	SI	Salud mental	Comunidad general	Alto	
120	Meta	Villavicencio	Samen	Sin conocimiento	Sin conocimiento	samenipssalud@gmail.com	3118942331 - 3107775840 - 3144697613	Sector publico - privado	Municipal	SI	Salud mental	Comunidad general	Alto	
121	Meta	Villavicencio	Sanidad Militar	Institucional	Institucional	autorizacionesdmori@gmail.com	6086818670	Sector publico	Nacional	SI	Servicios medicos	Comunidad general	Alto	
122	Meta	Villavicencio	Sanitas	Angie Lorena	Trabajo Social	algongora@colsanitas.com	3212444730	Sector privado	Nacional	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
123	Meta	Villavicencio	Secretaria de gestion social y participacion ciudadana	Eliana Andrea Vaca Rojas	Secretaria	gestionsocial@villavicencio.gov.co	3204962780 - 3204962772 - 3203933884	Sector publico	Municipal	SI	Apoyo y Atencion especial	Comunidad en general	Alto	
124	Meta	Villavicencio	Secretaria de Gobierno y postconflicto - Direccion de Convivencia y derechos humanos	Ivan Leandro Zamora Gonzalez	Director	convivenciayderechoshumanos@villavicencio.gov.co	3208038164 - 3134555821	Sector publico	Municipal	SI	Convivencia y DDHH	Comunidad en general	Alto	
125	Meta	Villavicencio	Secretaria de gestion social - Direccion grupos de especial proteccion	Astrid Liliana Ladino Peña	Directora	grupodeespecialproteccion@villavicencio.gov.co	3204963476 - 6829516 - 6829532 - 6705711	Sector publico	Municipal	SI	Inclusion, protección y participación	Comunidad en general	Alto	
126	Meta	Villavicencio	Secretaria de gestion social - Programa discapacidad	Institucional	Institucional	programadiscapacidad2019@gmail.com	3208690638	Sector publico	Municipal	SI	Inclusion, protección y participación	Comunidad en general	Alto	
127	Meta	Villavicencio	Secretaria de gestion social - Programa familias en accion	Institucional	Institucional	grupodeespecialproteccion@villavicencio.gov.co; /villavicenciomfa@villavicencio.gov.co	3212019568 - 3204962780 - 6829516 - 6829532	Sector publico	Municipal	SI	Informacion General	Comunidad en general	Alto	
128	Meta	Villavicencio	Secretaria de Derechos Humanos y Paz - Gerencia de Derechos Humanos Gobernacion del Meta	Ingriht Xisley Acosta Carvajal	Secretaria de Derechos Humanos y Paz	paz@meta.gov.co	18000129202	Sector publico	Departamental	SI	Inclusion, protección y participación	Comunidad general	Alto	
129	Meta	Villavicencio	Secretaria de Educacion de Villavicencio	Zarate Velasquez William Fernando	Secretario	educacion@villavicencio.gov.co	6715844 - 3204962752	Sector publico	Municipal	SI	Sector educacion	Comunidad en general	Alto	
130	Meta	Villavicencio	Secretaría de Educación Gobernacion del Meta	Jenny Andrea Capote Avendaño	Secretaria de educación.	educacion@meta.gov.co	(608) 681 85 00 Extensión: 2001, 2010, 2012, 2014, 2015, 2017, 2018, 2033	Sector publico	Departamental	SI	Inclusion, protección y participación	Comunidad general	Alto	

131	Meta	Villavicencio	Secretaria de la mujer y genero	Luisa Fernanda Leyton Restrepo	Secretaria	mujer@villavicencio.gov.co	3208559249 linea de emergencia 3167426938	Sector publico	Municipal	SI	Prevencion, promocion y proteccion	Comunidad en general	Alto	
132	Meta	Villavicencio	Secretaría de la Mujer, la Familia y la Equidad de Género Gobernacion del Meta	Diana Patricia Mancera Cruz	Secretaria de la Mujer, la Familia y la Equidad de Género	equidaddegenero1@meta.gov.co	(608) 681 85 00 Extensión: 2101	Sector publico	Departamental	SI	Inclusion, protección y participación	Comunidad general	Alto	
133	Meta	Villavicencio	Secretaria de las tecnologias de la informacion y comunicación / Alcaldia	Hilton Gutierrez Alvarado	Secretario	lauramilenacampo@gmail.com	6715811 - 3107848417	Sector publico	Municipal	SI	TICS	Comunidad en general	Alto	
134	Meta	Villavicencio	Secretaria de Salud de Villavicencio	Yaned Sierra Castrillon	Secretaria	salud@villavicencio.gov.co	3204962750 - 3204964244	Sector publico	Municipal	SI	Sector salud	Comunidad en general	Alto	
135	Meta	Villavicencio	Secretaría de Salud del Meta	Jorge Ovidio Cruz Alvarez	Secretario de Salud del Meta	salud@meta.gov.co	18000187408 (57) 6610555	Sector Publico	Departamental	SI	Gestion en Salud	Comunidad en General	Alto	
136	Meta	Villavicencio	Secretaría Social del Meta - de Infancia, Adolescencia y Juventud	Santiago Daza.	Gerente	social@meta.gov.co	(608) 681 85 00 Extensión: 2201, 2202, 2203, 2212, 2213	Sector publico	Departamental	SI	Inclusion, protección y participación	Comunidad general	Alto	
137	Meta	Villavicencio	Secretaría Social del Meta - Gerencia de Adulto Mayor y Personas en Condición de Discapacidad	Carmen Cubillos	Gerente	social@meta.gov.co	(608) 681 85 00 Extensión: 2201, 2202, 2203, 2212, 2213	Sector publico	Departamental	SI	Inclusion, protección y participación	Comunidad general	Alto	
138	Meta	Villavicencio	Secretaría Social del Meta - Gerencia de Asuntos Étnicos	Edwin Sarmiento	Gerente	gobernaciondelmeta@meta.gov.co	(608) 681 85 00	Sector publico	Departamental	SI	Inclusion, protección y participación	Comunidad general	Alto	
139	Meta	Villavicencio	Secretaría Social del Meta - Gerencia Plan de Alimentos y Nutrición	Alejadro Vargas Cuellar	Gerente	avargasc@meta.gov.co	(608)6818500	Sector publico	Departamental	SI	Inclusion, protección y participación	Comunidad general	Alto	
140	Meta	Villavicencio	SENA Regional Meta	Álvaro Iván Barrero.	Director E	servicioalciudadano@sena.edu.co.	608 6825151	Sector publico	Nacional	SI	Educacion y formacion	Comunidad en general	Alto	
141	Meta	Villavicencio	Servimedicos	Sin conocimiento	Trabajo Social	atencionusuariosservimedicos@gmail.com	3142635110 - 3142635110	Sector privado	Nacional	SI	Salud	Comunidad general	Alto	
142	Meta	Villavicencio	Sindrome Contenta Meta	Camilo Rivera Meza	Director	sindromecontenta.villao@gmail.com	3228542128	Sector Privado	Municipal	SI	Actividades de Inclusion y participación	Personas con Sindrome Dow	Alto	
143	Meta	Villavicencio	Sisben	Yolanda Coy Hernandez	Directora	sisben@villavicencio.gov.co	3208559257 - 3157928520	Sector publico	Municipal	SI	Informacion General	Comunidad en general	Alto	
144	Meta	Villavicencio	Supersalud	Institucional	Institucional	correosns@supersalud.gov.co / snsnotificacionesjudiciales@supersalud.gov.co	3183125475 / 01 8000 513 700	Sector publico	Departamental	SI	Regulacion y control de los servicios de salud	Comunidad general	Alto	
145	Meta	Villavicencio	Unillanos	Institucional	Insitucional	contacto@unillanos.edu.co	6611623 - 3222923194	Sector publico	Municipal	SI	Pedagogia y Educacion	Comunidad en general	Alto	
146	Meta	Villavicencio	Universidad Cooperativa de Colombia	Alba Yised Rojas	Coordinadora	alba.rojas@ucc.edu.co	6740874 ext - 8516	Sector privado	Municipal	SI	Pedagogia y Educacion	Comunidad en general	Alto	
147	Meta	Villavicencio	Universidad Santo Tomas	Institucional	Institucional	juridica@ustavillavicencio.edu.co	6086784260	Sector privado	Nacional	SI	Educacion	Comunidad en general	Alto	

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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 7:30 am a 11:30 am / 1:30 pm a 5:30 pm	**Fecha: Febrero 2026**
Lugar:	**Centro de Educación Especial de Villavicencio**
Dependencia que Convoca:	**Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo, Centro de Educación Especial de Villavicencio**
Proceso:	Caracterización y lectura del contexto
Objetivo:	Socializar y consolidar la información territorial recopilada durante el proceso de caracterización y lectura del contexto de la población vinculada al Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo, con el fin de identificar recursos comunitarios, actores institucionales, factores de riesgo y factores protectores presentes en los territorios donde residen las niñas, niños y adolescentes con discapacidad atendidos por el servicio.

Agenda:

- Apertura del espacio y contextualización de la actividad
- Presentación del proceso de caracterización poblacional del servicio.
- Socialización de la distribución territorial de los participantes por comunas.
- Identificación participativa de actores institucionales y comunitarios presentes en los territorios.
- Reconocimiento de programas sociales, comunitarios y de apoyo identificados por las familias.
- Análisis de factores de riesgo y factores protectores del territorio.
- Cierre.

Desarrollo:

Como parte del proceso de atención, se realizó la lectura del contexto mediante la metodología de cartografía social y el diligenciamiento del formato de caracterización del CAI Punto Fijo con niñas, niños y adolescentes con discapacidad y sus familias, con el fin de identificar sus principales características, necesidades, dinámicas familiares y condiciones del entorno, permitiendo orientar de manera más pertinente los procesos de acompañamiento e intervención.

Caracterización y lectura del contexto:

Para conocer más a profundidad la población que hace parte del centro de apoyo a la inclusión, se hace importante revisar la información que se obtiene de cada una de las familias, siendo visible cada uno de los aspectos que demarcan la particularidad individual cada niña, niño y adolescente y su núcleo familiar, por ello a continuación se relaciona la información obtenida de dicho ejercicio:

- En relación con la distribución territorial, se evidencia una concentración significativa en la Comuna 5, con 31 participantes (33%), seguida de la Comuna 8, con 27 participantes (28,7%), lo que indica que más del 60% de la población atendida se encuentra ubicada en estos dos territorios. Esta situación sugiere mayores niveles de demanda del servicio, así como posibles condiciones de vulnerabilidad social acumulada que requieren fortalecimiento de las redes comunitarias e institucionales.

- En un segundo nivel de concentración se ubican la Comuna 4, con 11 participantes (11,7%), y la Comuna 9, con 9 participantes (9,6%). Las demás comunas presentan menor incidencia: las Comunas 7 y 10 registran 4 casos cada una, la Comuna 2 presenta 3 participantes, las Comunas 1 y 3 cuentan con 2 participantes respectivamente, y la Comuna 6 registra 1 caso.

- Durante el ejercicio también se identificaron actores territoriales relevantes en las comunas con mayor concentración de población, entre ellos Comisarías de Familia, instituciones educativas tipo mega colegios, centros de salud, Juntas de Acción Comunal activas, así como programas deportivos y recreativos desarrollados por el Instituto de Deporte y Recreación del Meta (IDERMETA) y el Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio (IMDER), los cuales representan espacios de participación e inclusión para las niñas, niños y adolescentes con discapacidad.

PÚBLICA

- En cuanto a la caracterización poblacional, se evidencia predominio de edades entre 7 y 12 años, etapa clave para el desarrollo de habilidades cognitivas, sociales y adaptativas, lo que demanda procesos pedagógicos especializados, acompañamiento familiar permanente y articulación con el sector educativo.

- Respecto al sexo, se identifica mayor presencia del género masculino con 63 participantes (67%), frente a 31 participantes de sexo femenino (33%), tendencia que puede estar asociada a mayores procesos de diagnóstico en niños o a patrones institucionales de derivación que requieren análisis desde un enfoque de género.

- En relación con la condición de discapacidad, predomina la discapacidad intelectual, tanto en su forma simple como asociada a condiciones múltiples. Se registran 32 casos de discapacidad intelectual sin asociación y 32 casos asociados a condición psicosocial, lo que representa aproximadamente el 68% del total de participantes. En menor proporción se identifican combinaciones múltiples que incluyen discapacidad física, auditiva o visual.

- En materia de afiliación al sistema de salud, la mayoría de los participantes se encuentra vinculada al régimen subsidiado, principalmente en entidades promotoras de salud como Capital Salud, Cajacopi, Nueva EPS y Sanitas, lo que refleja la dependencia de la red pública para el acceso a servicios de salud y procesos terapéuticos.

- Respecto a la tipología familiar, se evidencia predominio de familias monoparentales (36%) y nucleares (34%), seguidas de familias extensas (19%) y en menor proporción hogares sustitutos o de acogida (11%). La presencia significativa de hogares monoparentales puede generar sobrecarga en la figura cuidadora principal, especialmente en contextos de vulnerabilidad socioeconómica.

- En cuanto a las condiciones socioeconómicas, se observa una alta concentración de la población en categorías del grupo A del SISBÉN (pobreza extrema) y en estratos socioeconómicos 1 y 2, que representan más del 90% de los participantes, lo cual evidencia condiciones de vulnerabilidad estructural que pueden incidir en el acceso a servicios de salud, educación, transporte y recursos tecnológicos.

Cartografía Social con familia.

Para este ejercicio, de manera inicial se convocó, el apoyo de cada una de las familias pertenecientes al proceso, para lo cual durante el mes de febrero en diferentes momentos y bajo diversas estrategias se recolecto información con el fin de estructurar la cartografía social, durante estos espacios se identificaron diversos actores territoriales, instituciones y programas comunitarios que brindan apoyo a la comunidad en los sectores donde residen las familias. Entre los recursos territoriales reconocidos por ellas se encuentran:

- En el sector de Porfía (Comuna 8) se identifica la presencia de la Iglesia Movimiento Misionero, organización que brinda acompañamiento comunitario y apoyo a niñas, niños y adolescentes desde la primera infancia hasta los 18 años. En este mismo sector algunas madres mencionan la presencia del Plan Casabe, estrategia de seguridad alimentaria liderada por la Gobernación del Meta que ofrece almuerzos calientes y cestas nutricionales a población vulnerable.

- En el barrio Popular (Comuna 5) se reconoce la estrategia intersectorial Atrapasueños, impulsada por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), orientada a la creación de espacios seguros para la infancia y adolescencia mediante actividades culturales, artísticas, deportivas y recreativas.

- Las familias también mencionan el programa “Sin Límites” del Instituto Municipal de Deporte y Recreación de Villavicencio (IMDER), desarrollado en el polideportivo del parque del barrio Hacaritama, el cual promueve la participación de personas con discapacidad en actividades deportivas y recreativas adaptadas.

- Adicionalmente, algunas familias refieren el Centro de Apoyo Psicopedagógico “Futuros dirigentes” ubicado en el barrio Doña Luz (Comuna 5), el cual ofrece refuerzo académico, orientación en técnicas de estudio y acompañamiento en dificultades de aprendizaje para niños, niñas y adolescentes.

- Por otra parte, en el barrio San Carlos, se identifica el centro fisioterapéutico “Salud y Vida”, espacio que brinda servicios relacionados con la rehabilitación física y bienestar, representando una alternativa de apoyo terapéutico para algunas familias.

PUBLICA

Durante este ejercicio también se evidenció que no todas las familias conocen plenamente la oferta institucional disponible en sus territorios, lo cual se relaciona con las dinámicas propias de su vida cotidiana, especialmente aquellas asociadas al trabajo, el cuidado de los hijos y otras responsabilidades familiares.

Cartografía Social con Participantes.

Por otro lado y bajo el mismo propósito, se creó un espacio adicional con las niñas, niños y adolescentes, con el objetivo de revisar, construir y conocer desde su conocimiento las diferentes instituciones, aliados y ofertas que hacen parte de la ciudad, pero en esta oportunidad con una mirada más particular; como resultado de este proceso, se identificó una población total de 94 participantes vinculados al servicio, lo que permitió realizar una lectura territorial integral desde un enfoque diferencial, poblacional y de garantía de derechos; este análisis facilita la comprensión de las dinámicas territoriales, sociales y familiares que inciden en el desarrollo y bienestar de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad y sus familias atendidos por el servicio.

La cartografía social se entiende como una metodología participativa que permitió a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad, identificar y representar gráficamente su entorno, reconociendo espacios significativos, dinámicas sociales, factores de riesgo y elementos protectores presentes en su contexto, durante la actividad, las y los participantes plasmaron dentro del croquis de Villavicencio los diferentes espacios y entidades más representativas de sus comunas, por ejemplo, la Villa Olímpica, Cerro Cristo Rey, Hospital Departamental de Villavicencio, Universidad de los Llanos, Universidad Cooperativa de Colombia, Gobernación del Meta, Alcaldía de Villavicencio, SENA, Parque Los Fundadores, Parque de las Malocas elaborados previamente por el equipo de orientadores, se identificaron aquellos espacios que generan riesgo, así como instituciones, redes de apoyo y actores relevantes en su territorio.

Este ejercicio facilitó la expresión de percepciones, experiencias y necesidades desde su propia voz, promoviendo la participación activa y el análisis crítico del entorno; la construcción de la cartografía social permitió recoger información cualitativa clave para el diagnóstico situacional, evidenciando aspectos relacionados con convivencia, inclusión, accesibilidad, barreras físicas y actitudinales, así como oportunidades de fortalecimiento comunitario. Asimismo, se identificaron factores protectores como el acompañamiento familiar, la presencia institucional y los espacios de participación, y factores de riesgo asociados a situaciones de vulnerabilidad o exclusión, así mismo contribuyó al fortalecimiento de habilidades sociales, comunicativas y de trabajo colaborativo, promoviendo el respeto por las opiniones diversas y la construcción colectiva de propuestas orientadas al mejoramiento del entorno.

Por lo anterior y a partir de la información obtenida se pudo determinar lo siguiente:

El ejercicio evidenció que las niñas, niños y adolescentes poseen un conocimiento significativo de su territorio y logran identificar tanto factores protectores como situaciones de exclusión, se observó mayor participación cuando la actividad incorporó apoyos visuales y representación gráfica, lo que favoreció la expresión autónoma, así mismo la identificación de barreras permitió resignificar experiencias de discriminación desde un enfoque de derechos.

La cartografía funcionó no solo como herramienta diagnóstica, sino como espacio de reconocimiento de la propia voz, cómo por ejemplo Sandra (Adolescencia, 17 años) “Yo conozco el Cristo Rey, cuando pequeña me llevaron y desde allá se ve toda la ciudad.”, Erick (Infancia, 8 años) “Yo voy al cine y me gusta” haciendo referencia al Centro Comercial Viva, Maicol (Adolescencia, 15 años) “En el Hospital me atienden siempre” también acoto “En algunas partes no hay rampa y me cuesta subir por mi silla de ruedas”, Michael (Infancia, 13 años) “Cuando voy al parque, mi abuela siempre me acompaña.” Así mismo por medio de lluvia de ideas mencionaron “aquí en el colegio hemos conocido el parque de los animales (Bioparque los Ocarros), hemos ido a piscina (COFREM Y Parque Acuático Karmanu), hemos ido a polideportivos, también hemos jugado y competido, una vez fuimos a una granja con muchos animales, también hemos ido a la biblioteca”. Igualmente mencionaron instituciones que protegen los derechos de las y los participantes identificando la policía, bomberos, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Centro de Educacion Especial de Villavicencio.

Las narrativas reflejaron acompañamiento constante en actividades como asistencia a controles médicos, visitas a parques, desplazamientos por la ciudad y participación en espacios comunitarios. Esta red primaria cumple funciones de protección, mediación social y facilitación del acceso a derechos.

Conclusiones

El ejercicio de cartografía social realizado permitió consolidar una lectura territorial integral de la población vinculada al servicio del Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo CEE, integrando variables demográficas, sociales, familiares y territoriales que

inciden directamente en las condiciones de vida de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad atendidos. Este análisis facilita la identificación de patrones de concentración territorial, condiciones de vulnerabilidad socioeconómica y necesidades diferenciales de apoyo, constituyéndose en un insumo técnico fundamental para la planeación, focalización y fortalecimiento de las estrategias de intervención del servicio.

De igual manera, la información recopilada evidencia la importancia de fortalecer los procesos de articulación interinstitucional con actores territoriales presentes en las comunas con mayor concentración de población atendida, tales como instituciones educativas, centros de salud, juntas de acción comunal, programas deportivos y organizaciones comunitarias. La identificación de estos actores permite promover rutas de atención más integrales, ampliar las redes de apoyo territorial y facilitar el acceso de las familias a programas sociales, educativos, recreativos y de protección existentes en el municipio.

Finalmente, los resultados del análisis de riesgos y factores protectores permiten orientar acciones institucionales encaminadas a mitigar las barreras sociales, económicas y educativas que enfrentan las niñas, niños y adolescentes con discapacidad, al tiempo que se fortalecen los recursos protectores presentes en el entorno familiar y comunitario. En este sentido, la cartografía social se consolida como una herramienta estratégica para la toma de decisiones, la priorización territorial y la implementación de acciones intersectoriales que contribuyan al fortalecimiento de los procesos de inclusión social, participación y garantía efectiva de derechos de esta población.

El ejercicio permitió fortalecer la conciencia territorial y la participación activa de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad. La cartografía social se consolidó como una herramienta diagnóstica y pedagógica que contribuye a la identificación de factores de riesgo y protección, así como al fortalecimiento del enfoque inclusivo del servicio.

Registro Fotográfico

Ejercicio con madres, padres y cuidadores

















Actividad con las niñas, niños y adolescentes










CROQUIS DE VILLAVICENCIO


CROQUIS DE VILLAVICENCIO


CROQUIS DE VILLAVICENCIO


CROQUIS DE VILLAVICENCIO


CROQUIS DE VILLAVICENCIO


CROQUIS DE VILLAVICENCIO


CROQUIS DE VILLAVICENCIO


CROQUIS DE VILLAVICENCIO
Centro de
Especial




CROQUIS DE VILLAVICENCIO

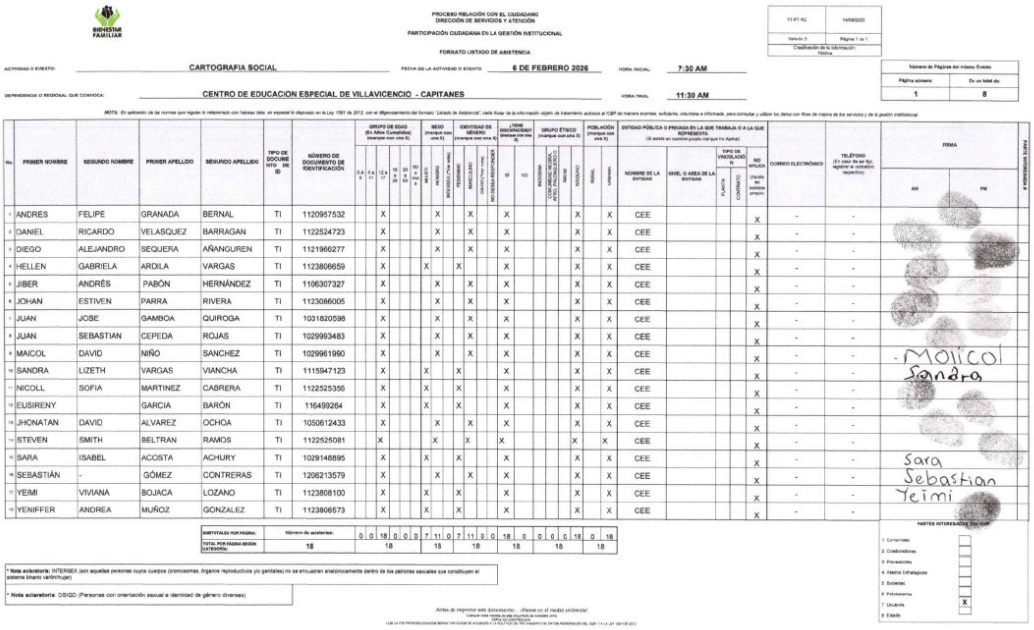



CROQUIS DE VILLAVICENCIO

CROQUIS DE VILLAVICENCIO


CROQUIS DE VILLAVICENCIO

Listados de asistencia



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

ACTIVIDAD O EVENTO: CARTOGRAFIA SOCIAL — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 6 DE FEBRERO 2026 — HORA INICIAL: 7:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES — HORA FINAL: 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	HUELLA
							0 a 5 / 6 a 11 / 12 a 17 / 18 a 28 / 29 a 59 / 60 a +	HOMBRE / MUJER / INTERSEXUAL	FEMENINO / MASCULINO / OTRO / NO DESEA RESPONDER	SI / NO	INDÍGENA / AFRO, RAIZAL, PALENQUERO O AFROCOLOMBIANO / ROM	RAIZAL / URBANO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN N: PLANTA / CONTRATO	NO APLICA			
1	ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	TI	1120957532	X	X				X	CEE			X	-	-	
2	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723	X	X				X	CEE			X	-	-	
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277	X	X				X	CEE			X	-	-	
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659	X	X				X	CEE			X	-	-	
5	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327	X	X				X	CEE			X	-	-	
6	JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	TI	1123086005	X	X				X	CEE			X	-	-	
7	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1031820598	X	X				X	CEE			X	-	-	
8	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483	X	X				X	CEE			X	-	-	
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990	X	X				X	CEE			X	-	-	
10	SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	TI	1115947123	X	X				X	CEE			X	-	-	
11	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525355	X	X				X	CEE			X	-	-	
12	EUSIRENY		GARCIA	BARÓN	TI	116499264	X	X				X	CEE			X	-	-	
13	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	TI	1050612433	X	X				X	CEE			X	-	-	
14	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1122525081	X	X				X	CEE			X	-	-	
15	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029146895	X	X				X	CEE			X	-	-	
16	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579	X	X				X	CEE			X	-	-	
17	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100	X	X				X	CEE			X	-	-	
18	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573	X	X				X	CEE			X	-	-	

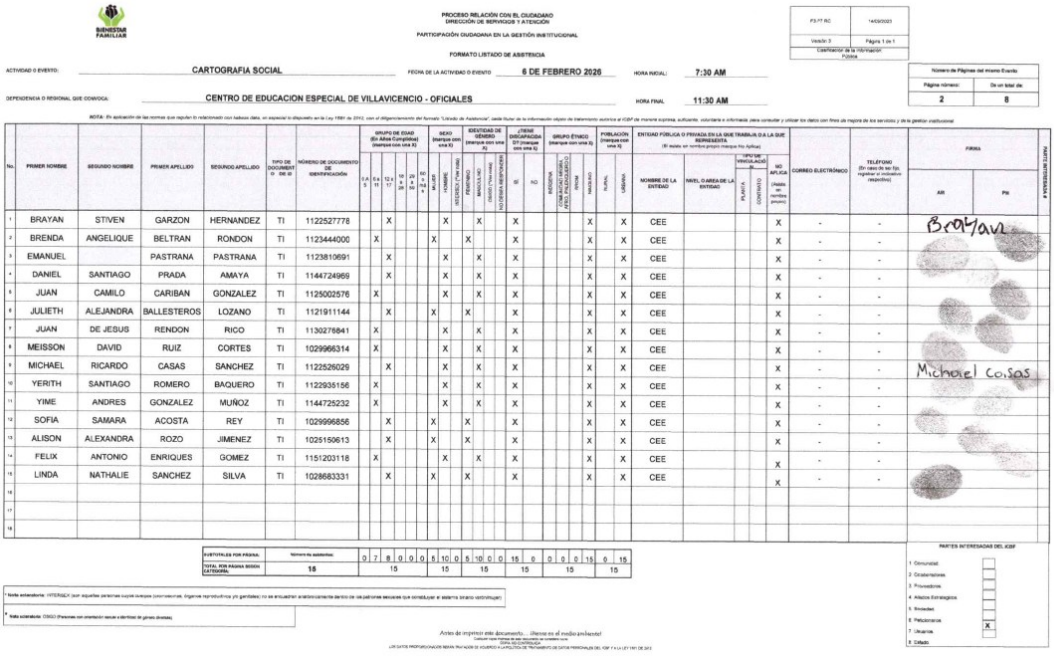
SUBTOTALES POR PÁGINA: 0 0 18 0 0 0 7 11 0 7 11 0 0 18 0 0 0 0 18 0 18
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA: 18 18 18 18 18 18

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

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF: 1 Comunidad, 2 Colaboradores, 3 Proveedores, 4 Aliados Estratégicos, 5 Sociedad, 6 Parlamento, 7 Usuarios (X), 8 Estado

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



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

ACTIVIDAD O EVENTO: CARTOGRAFIA SOCIAL — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 6 DE FEBRERO 2026 — HORA INICIAL: 7:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — HORA FINAL: 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	HUELLA
							0 a 5 / 6 a 11 / 12 a 17 / 18 a 28 / 29 a 59 / 60 a +	HOMBRE / MUJER / INTERSEXUAL	FEMENINO / MASCULINO / OTRO / NO DESEA RESPONDER	SI / NO	INDÍGENA / AFRO, RAIZAL, PALENQUERO O AFROCOLOMBIANO / ROM	RAIZAL / URBANO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN N: PLANTA / CONTRATO	NO APLICA			
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778	X	X				X	CEE			X	-	-	
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	X	X				X	CEE			X	-	-	
3	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	TI	1123810691	X	X				X	CEE			X	-	-	
4	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969	X	X				X	CEE			X	-	-	
5	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576	X	X				X	CEE			X	-	-	
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144	X	X				X	CEE			X	-	-	
7	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841	X	X				X	CEE			X	-	-	
8	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1029966314	X	X				X	CEE			X	-	-	
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029	X	X				X	CEE			X	-	-	
10	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156	X	X				X	CEE			X	-	-	
11	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	X	X				X	CEE			X	-	-	
12	SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	TI	1029996856	X	X				X	CEE			X	-	-	
13	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613	X	X				X	CEE			X	-	-	
14	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	TI	1151203118	X	X				X	CEE			X	-	-	
15	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1028683331	X	X				X	CEE			X	-	-	
16																			
17																			
18																			

SUBTOTALES POR PÁGINA: 0 7 8 0 0 0 6 10 0 5 10 0 0 15 0 0 0 0 15 0 15
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA: 15 15 15 15 15 15

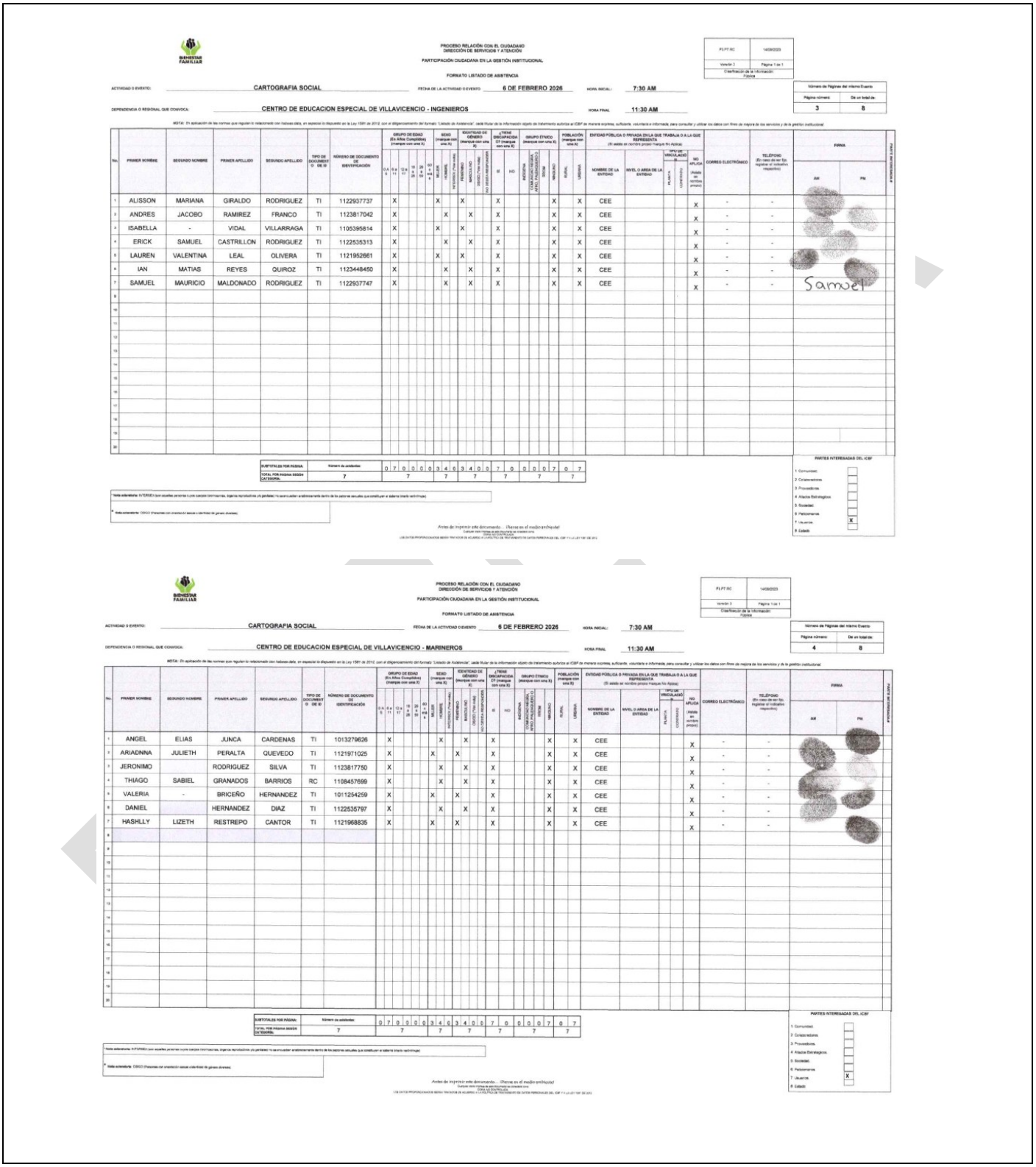
* Nota aclaratoria: INTERSEX (son aquellas personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran anatómicamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer).

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF: 1 Comunidad, 2 Colaboradores, 3 Proveedores, 4 Aliados Estratégicos, 5 Sociedad, 6 Parlamento, 7 Usuarios (X), 8 Estado

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

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



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

ACTIVIDAD O EVENTO: CARTOGRAFIA SOCIAL — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 6 DE FEBRERO 2026 — HORA INICIAL: 7:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS — HORA FINAL: 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
							0 A 5 | 6 A 11 | 12 A 17 | 18 A 28 | 29 A 45 | 46 A 59 | 60 y más	HOMBRE | MUJER | INTERSEXUAL (Persona)	FEMENINO | MASCULINO | OTRO (¿Cuál?) | PREFIERE NO RESPONDER	SI | NO	AFROLATINA | COMUNIDAD NEGRA, AFRO, RAIZAL O PALENQUERO | ROM | MINORIA	RURAL | URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA | CONTRATO | NO APLICA		AM	PM	
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
3	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
4	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
5	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
6	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123448450	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
7	SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	TI	1122937747	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	Samuel
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

SUBTOTALES POR PÁGINA — Número de asistentes: 7 — 0 7 0 0 0 0 3 4 6 3 4 0 0 7 0 0 0 0 7 0 7
TOTAL POR PÁGINA SIGGA CATEGORÍA: 7 — 7 — 7 — 7 — 7 — 7

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

Nota aclaratoria: INTERSEX (con espacios personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran unicamente dentro de las pautas sexuales que constituyen el sistema binario (varón/mujer).

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

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

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

ACTIVIDAD O EVENTO: CARTOGRAFIA SOCIAL — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 6 DE FEBRERO 2026 — HORA INICIAL: 7:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS — HORA FINAL: 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
							0 A 5 | 6 A 11 | 12 A 17 | 18 A 28 | 29 A 45 | 46 A 59 | 60 y más	HOMBRE | MUJER | INTERSEXUAL (Persona)	FEMENINO | MASCULINO | OTRO (¿Cuál?) | PREFIERE NO RESPONDER	SI | NO	AFROLATINA | COMUNIDAD NEGRA, AFRO, RAIZAL O PALENQUERO | ROM | MINORIA	RURAL | URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA | CONTRATO | NO APLICA		AM	PM	
1	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	TI	1013279826	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
2	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	TI	1121971025	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
3	JERONIMO		RODRIGUEZ	SILVA	TI	1123817750	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
4	THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	RC	1108457699	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
5	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	TI	1011254259	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
6	DANIEL		HERNANDEZ	DIAZ	TI	1122535797	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
7	HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	TI	1121968835	X	X	X	X	X	X	CEE			X	-	-	
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

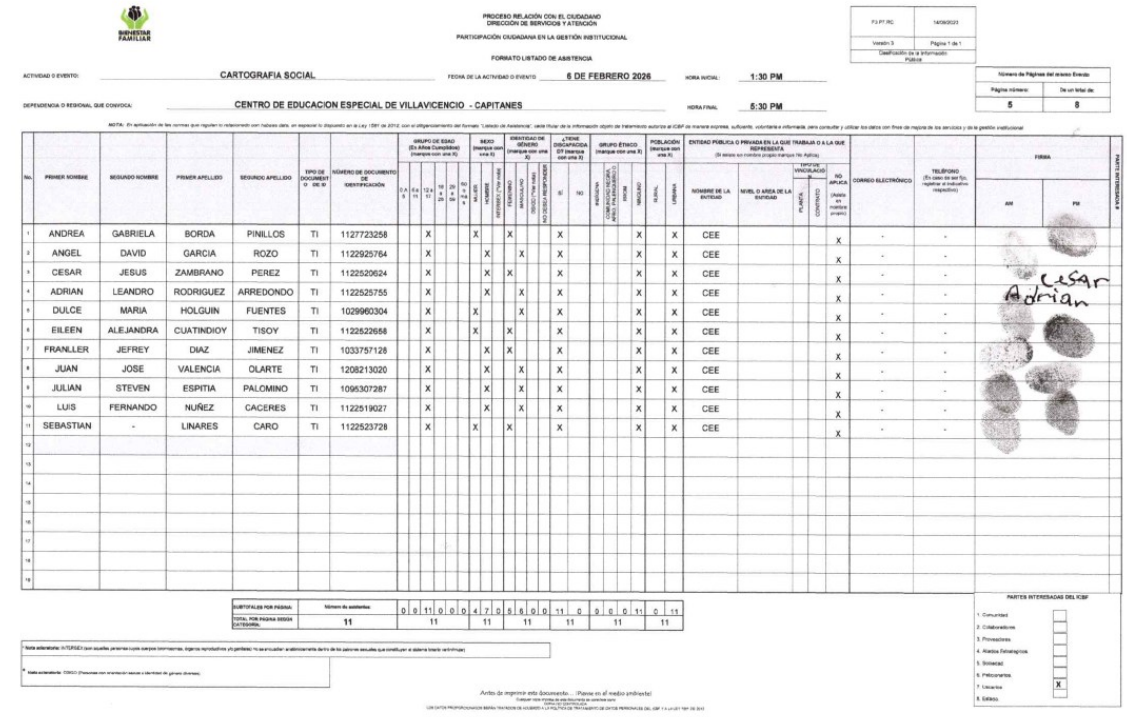
SUBTOTALES POR PÁGINA — Número de asistentes: 7 — 0 7 0 0 0 0 3 4 6 3 4 0 0 7 0 0 0 0 7 0 7
TOTAL POR PÁGINA SIGGA CATEGORÍA: 7 — 7 — 7 — 7 — 7 — 7

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

Nota aclaratoria: INTERSEX (con espacios personas cuyos cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran unicamente dentro de las pautas sexuales que constituyen el sistema binario (varón/mujer).

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

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



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

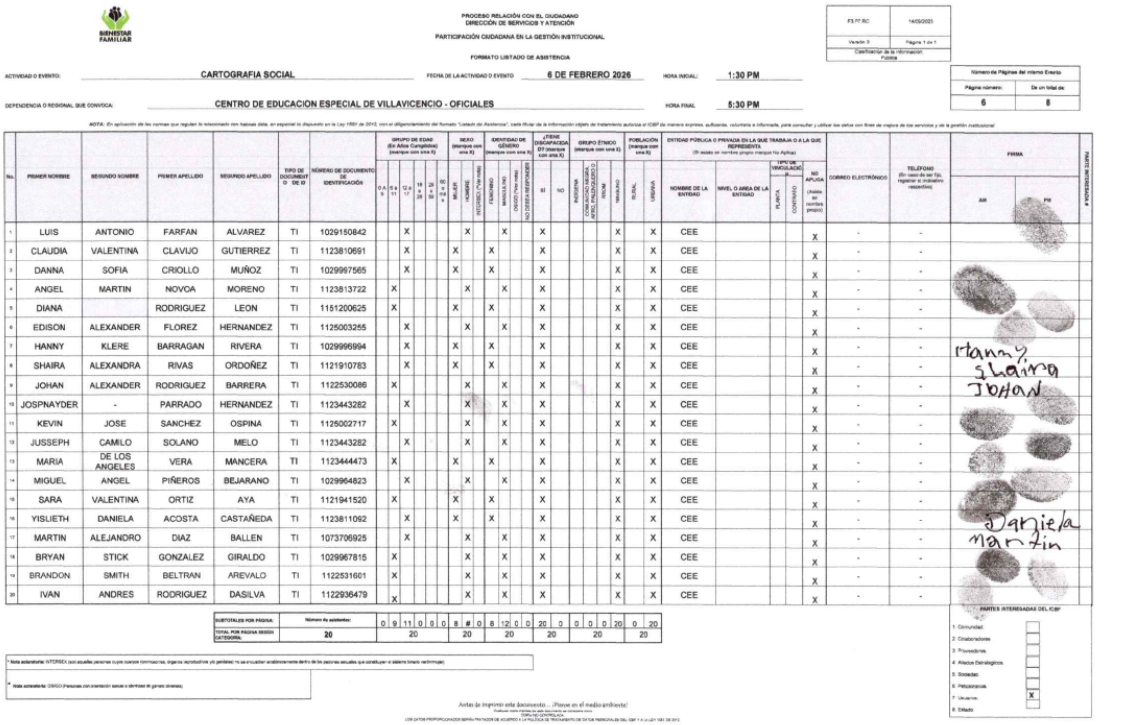
ACTIVIDAD O EVENTO: CARTOGRAFIA SOCIAL — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 6 DE FEBRERO 2026 — HORA INICIAL: 1:30 PM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES — HORA FINAL: 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO CC DE CE	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD DT	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	PARTES INTERESADAS #
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723258	X	X					CEE	-	-		
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764	X	X					CEE	-	-		
3	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624	X	X					CEE	-	-		
4	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755	X	X					CEE	-	-		
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304	X	X					CEE	-	-		
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658	X	X					CEE	-	-		
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757126	X	X					CEE	-	-		
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020	X	X					CEE	-	-		
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287	X	X					CEE	-	-		
10	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027	X	X					CEE	-	-		
11	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	TI	1122523728	X	X					CEE	-	-		

SUBTOTALES POR PAGINA: 0 0 11 0 0 0 4 7 0 5 6 0 0 11 0 0 0 0 11 0
TOTAL POR PAGINA SESIÓN CATEGORÍA: 11 — 11 — 11 — 11 — 11

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

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



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

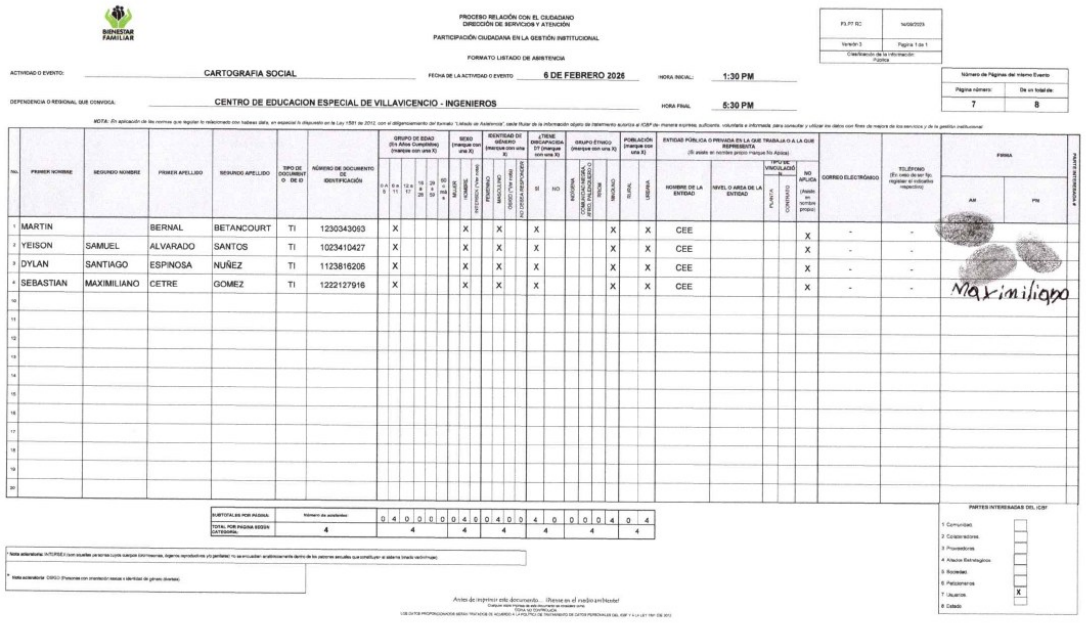
ACTIVIDAD O EVENTO: CARTOGRAFIA SOCIAL — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 6 DE FEBRERO 2026 — HORA INICIAL: 1:30 PM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — HORA FINAL: 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO CC DE CE	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD DT	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	PARTES INTERESADAS #
1	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842	X	X					CEE	-	-		
2	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123810691	X	X					CEE	-	-		
3	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029997565	X	X					CEE	-	-		
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	X	X					CEE	-	-		
5	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625	X	X					CEE	-	-		
6	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255	X	X					CEE	-	-		
7	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994	X	X					CEE	-	-		
8	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783	X	X					CEE	-	-		
9	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086	X	X					CEE	-	-		
10	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282	X	X					CEE	-	-		
11	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717	X	X					CEE	-	-		
12	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1123443282	X	X					CEE	-	-		
13	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	X	X					CEE	-	-		
14	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823	X	X					CEE	-	-		
15	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	X	X					CEE	-	-		
16	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092	X	X					CEE	-	-		
17	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1073706925	X	X					CEE	-	-		
18	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815	X	X					CEE	-	-		
19	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	X	X					CEE	-	-		
20	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479	X	X					CEE	-	-		

SUBTOTALES POR PAGINA: 0 9 11 0 0 0 8 # 0 8 12 0 0 20 0 0 0 0 20 0 20
TOTAL POR PAGINA SESIÓN CATEGORÍA: 20 — 20 — 20 — 20 — 20 — 20

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

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



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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

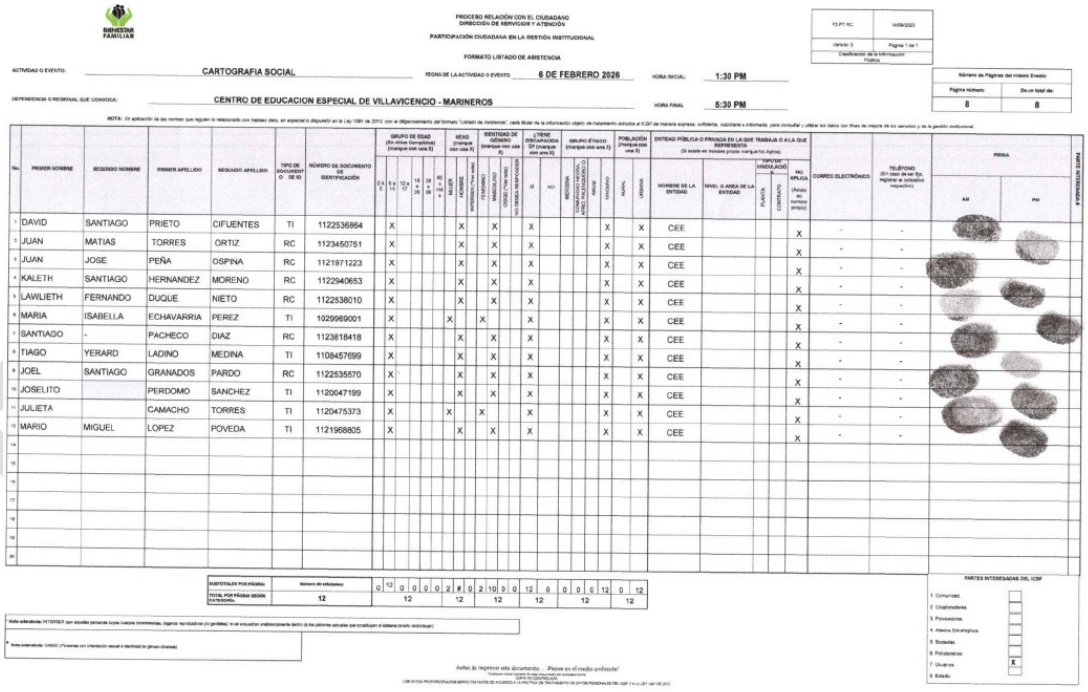
ACTIVIDAD O EVENTO: CARTOGRAFIA SOCIAL — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 6 DE FEBRERO 2026 — HORA INICIAL: 1:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS — HORA FINAL: 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	MARTIN		BERNAL	BETANCOURT	TI	1230343093	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	RROM	CEE	-	-	AM
2	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1023410427	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
3	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
4	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	Maximiliano

SUBTOTALES POR PÁGINA: 0 4 0 0 0 0 4 0 0 4 0 0 4 0 0 0 4 0 4
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA: 4 — 4 — 4 — 4 — 4 — 4 — 4

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



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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

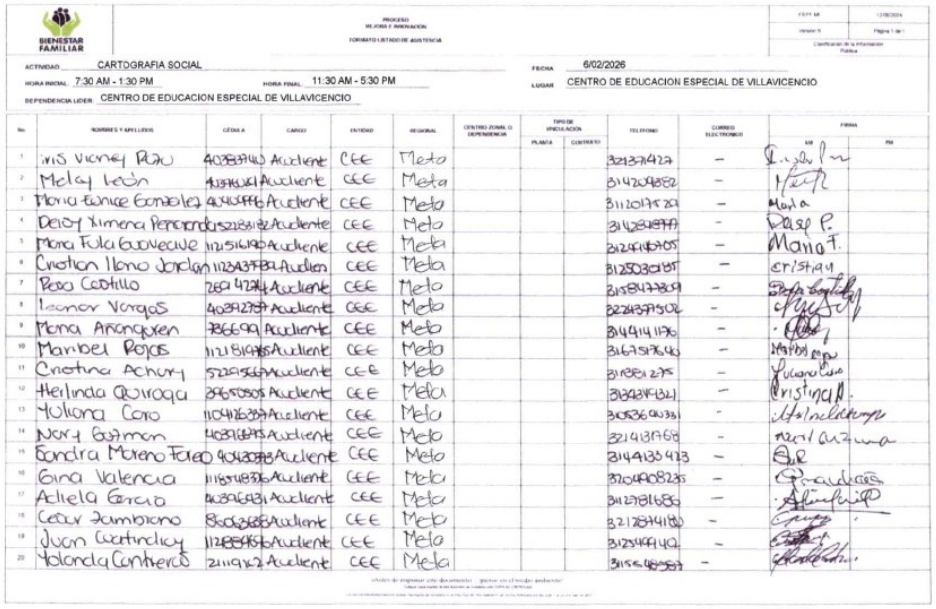
ACTIVIDAD O EVENTO: CARTOGRAFIA SOCIAL — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 6 DE FEBRERO 2026 — HORA INICIAL: 1:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS — HORA FINAL: 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	TI	1122536864	18 a 28	HOMBRE	FEMENINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	AM
2	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	RC	1123450751	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
3	JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	RC	1121971223	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
4	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	RC	1122940653	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
5	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001	18 a 28	MUJER	FEMENINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
7	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123618418	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
8	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457699	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
9	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	RC	1122535570	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
10	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	TI	1120047199	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
11	JULIETA		CAMACHO	TORRES	TI	1120475373	18 a 28	MUJER	FEMENINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	
12	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805	18 a 28	HOMBRE	MASCULINO	NO	NINGUNA	NEGRO	CEE	-	-	

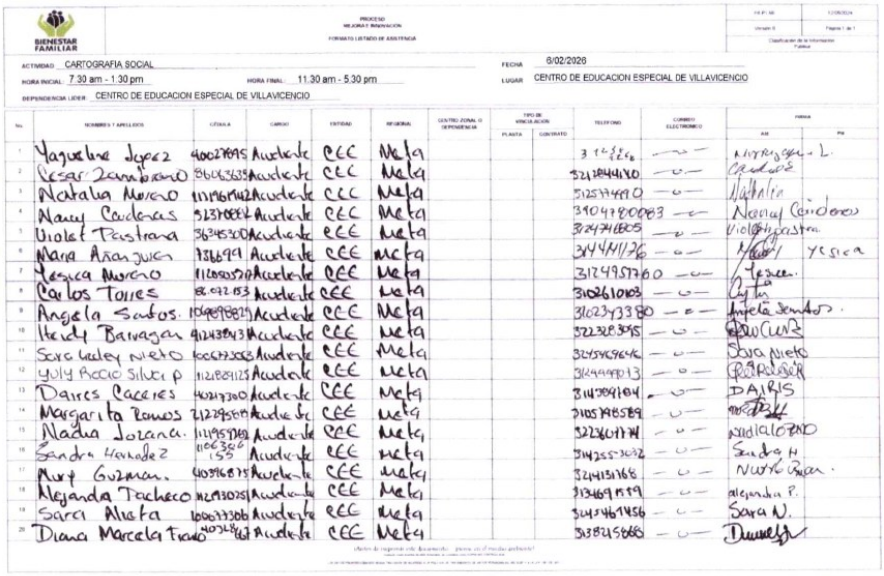
SUBTOTALES POR PÁGINA: 0 12 0 0 0 0 0 2 # 0 2 10 9 0 12 6 0 0 0 6 12 0 12
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA: 12 — 12 — 12 — 12 — 12 — 12

Listados asistencia madres, padres y cuidadores



ACTIVIDAD: CARTOGRAFIA SOCIAL — FECHA: 6/02/2026
HORA INICIAL: 7:30 AM - 1:30 PM — HORA FINAL: 11:30 AM - 5:30 PM — LUGAR: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
DEPENDENCIA LIDER: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA: AM	FIRMA: PM
1	Iris Viviney Rojo	40388740	Acudiente	CEE	Meta				3213714724	–		
2	Meloy León	4138406	Acudiente	CEE	Meta				3142048582	–		
3	Maria Eunice Gonzalez	4140	Acudiente	CEE	Meta				3112079820	–		
4	Deicy Ximena Penaranda	52	Acudiente	CEE	Meta				3142218777	–		
5	Mara Fula Buenaventura	1121516	Acudiente	CEE	Meta				3124148705	–		
6	Cristian Nono Jordan	1123437	Acudiente	CEE	Meta				3125030195	–		
7	Rosa Castillo	265 4734	Acudiente	CEE	Meta				3158477859	–		
8	Leonor Vargas	40391279	Acudiente	CEE	Meta				3224377502	–		
9	Mona Arangoxen	386699	Acudiente	CEE	Meta				3144141176	–		
10	Maribel Rojas	1121	Acudiente	CEE	Meta				3167597640	–		
11	Cristina Achury	52251	Acudiente	CEE	Meta				3158812775	–		
12	Herlinda Quiroga	3650	Acudiente	CEE	Meta				3133837821	–		
13	Yuliana Cano	1104	Acudiente	CEE	Meta				3053690331	–		
14	Nory Guzman	4031	Acudiente	CEE	Meta				3214137466	–		
15	Sandra Moreno Forero	4042	Acudiente	CEE	Meta				3144135473	–		
16	Gina Valencia	1136	Acudiente	CEE	Meta				3204808235	–		
17	Adiela Garcia	4039	Acudiente	CEE	Meta				3142781655	–		
18	Cesar Zambrano	8606	Acudiente	CEE	Meta				3212844180	–		
19	Juan Cortinchoy	1126	Acudiente	CEE	Meta				3125449140	–		
20	Yolonda Contreras	2114	Acudiente	CEE	Meta				3155	–		



ACTIVIDAD: CARTOGRAFIA SOCIAL — FECHA: 6/02/2026
HORA INICIAL: 7:30 am - 1:30 pm — HORA FINAL: 11:30 am - 5:30 pm — LUGAR: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
DEPENDENCIA LIDER: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA: AM	FIRMA: PM
1	Yaqueline Lopez	40027895	Acudiente	CEE	Meta				3	–		
2	Cesar Zambrano	8606	Acudiente	CEE	Meta				3212844180	–		
3	Natalia Moreno	1116	Acudiente	CEE	Meta				3125749910	–		
4	Nancy Cardenas	52	Acudiente	CEE	Meta				3104780083	–		
5	Violet Tristrana	36	Acudiente	CEE	Meta				3247416805	–		
6	Maria Añanjuez	386991	Acudiente	CEE	Meta				3144111726	–		
7	Yesica Moreno	1120	Acudiente	CEE	Meta				3124957760	–		
8	Carlos Torres	86	Acudiente	CEE	Meta				3102610103	–		
9	Angela Santos	1049	Acudiente	CEE	Meta				3102333380	–		
10	Heidy Barragan	4124	Acudiente	CEE	Meta				3223283915	–		
11	Sara Nicley Nieto	1006	Acudiente	CEE	Meta				3245456546	–		
12	Yuly Paola Silva P	1122	Acudiente	CEE	Meta				3144440013	–		
13	Darres Caceres	4021	Acudiente	CEE	Meta				3142091104	–		
14	Margarita Ramos	2122	Acudiente	CEE	Meta				3105485589	–		
15	Nadia Lozano	1124	Acudiente	CEE	Meta				3226017711	–		
16	Sandra Hernandez	1106	Acudiente	CEE	Meta				3142553632	–		
17	Nury Guzman	4039	Acudiente	CEE	Meta				3244131768	–		
18	Alejandra Tacheco	1124	Acudiente	CEE	Meta				3136991559	–		
19	Sara Alaita	1006	Acudiente	CEE	Meta				3145467456	–		
20	Diana Marcela Fiano	4072	Acudiente	CEE	Meta				3138245668	–		

Decisiones:

Incorporar la información territorial identificada en la construcción de la cartografía social del servicio.

Fortalecer la articulación con instituciones y programas comunitarios presentes en las comunas con mayor concentración de participantes.

Promover la socialización de la oferta institucional existente en los territorios con el fin de ampliar el acceso de las familias a estos servicios.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Consolidar la cartografía social del servicio con los actores territoriales identificados.	Orientadores	Dentro del proceso de atención
Socializar con las familias la oferta institucional identificada en los territorios	Orientadores y auxiliare pedagógicos	Dentro del proceso de atención

FIRMA ASISTENTES

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

PÚBLICA

ANEXO 2

Villavicencio, 28 de febrero de 2025.

LECTURA DE CONTEXTO

Como parte del proceso orientado por la estrategia Centro de Apoyo a la Inclusión ofertado por el Instituto Colombiano del Bienestar Familiar, se realizó la lectura del contexto a partir de la aplicación de entrevistas a 94 familias y participantes, tomando como referencia los ítems establecidos en el proceso de caracterización establecido previamente, de igual manera, se incorporó información cualitativa obtenida durante los encuentros familiares, atenciones individuales y experiencias formativas realizadas durante el inicio del proceso de atención; tales fuentes de información, permitieron consolidar una comprensión más integral de las condiciones sociales, familiares y personales que hacen parte de la realidad de las niñas, niños y adolescentes que participan en dicha estrategia.

Por medio del siguiente ejercicio, se establece la posibilidad de crear diagnóstico para conocer, analizar e identificar las características sociales, culturales, económicas y familiares de las y los participantes del Centro de Apoyo a la Inclusión; a partir de este conocimiento el talento humano del Centro de Educación Especial de Villavicencio podrá diseñar, crear y ajustar de forma integral el servicio de atención al planear estrategias pertinentes y fortalecer las habilidades institucionales para que estas respondan a las necesidades de cada una de las niñas, niños y adolescentes, donde se analice el impacto de las estrategias implementadas y las cuales se orienten acciones de mejora continua que fortalezcan la calidad del servicio y el bienestar de las y los participantes.

Es por esto, que para sustentar la recopilación de la información con respecto a los ítems establecidos para la realización de este proceso los cuales se enfocaron a sexo, género, etnia, nacionalidad, discapacidad, entre otras, en la población de infancia y adolescencia que participan en esta estrategia de atención, se relaciona a continuación de manera descriptiva los hallazgos encontrados:

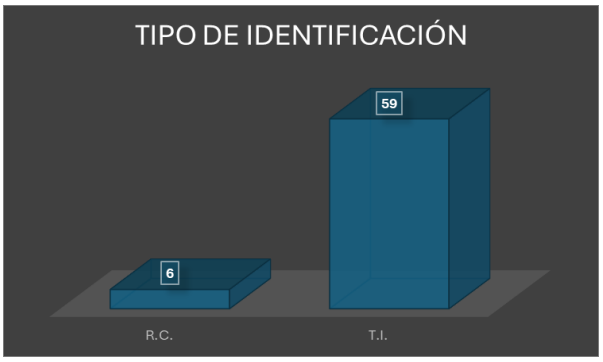
POBLACION DE INFANCIA

- Dentro de la identificación de nacionalidad en infancia, se especifica que el total de ellos tienen nacionalidad colombiana; por ende, no hay comparación gráfica.

NACIONALIDAD	
COLOMBIANA	65

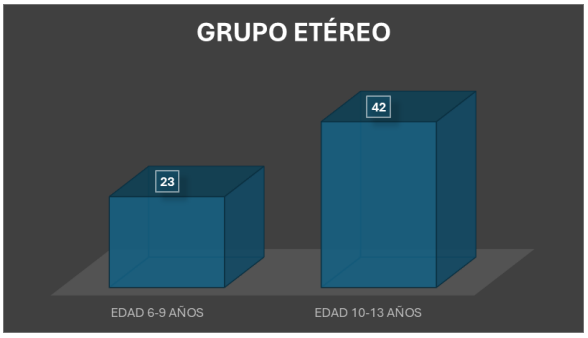
- Dentro del ítem de documento de identidad, se logra evidenciar que, de los 65 niñas y niños, se evidencia que 6 cuentan con registro civil y 59 de las y los participantes restantes tienen tarjeta de identidad como tipo de identificación.

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	
Registro Civil	6
Tarjeta de Identidad	59



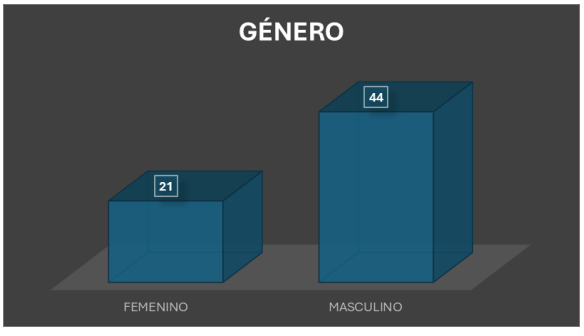
- Para esta lectura del contexto, se tuvo en cuenta la edad de las y los participantes, donde 23 niñas y niños se encuentran en edades del 6-9 años, y 42 en edades de 10 - 13 años, lo cual indica que las y los participantes están dentro del grupo etéreo correspondiente a infancia.

GRUPO ETARIO	
Edad 6-9 años	23
Edad 10-13 años	42



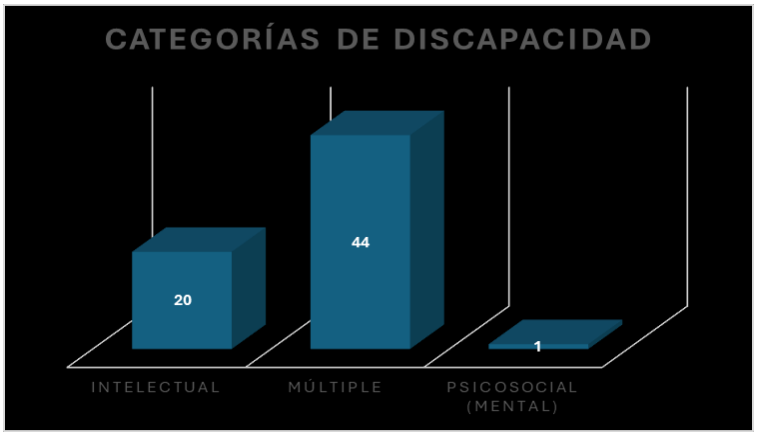
- Para la población de infancia se identifica por género, 21 participantes corresponden al género femenino y 44 al masculino, lo cual quiere decir que se cuenta con más niños que niñas dentro del servicio de atención en el grupo de infancia.

GÉNERO	
Femenino	21
Masculino	44



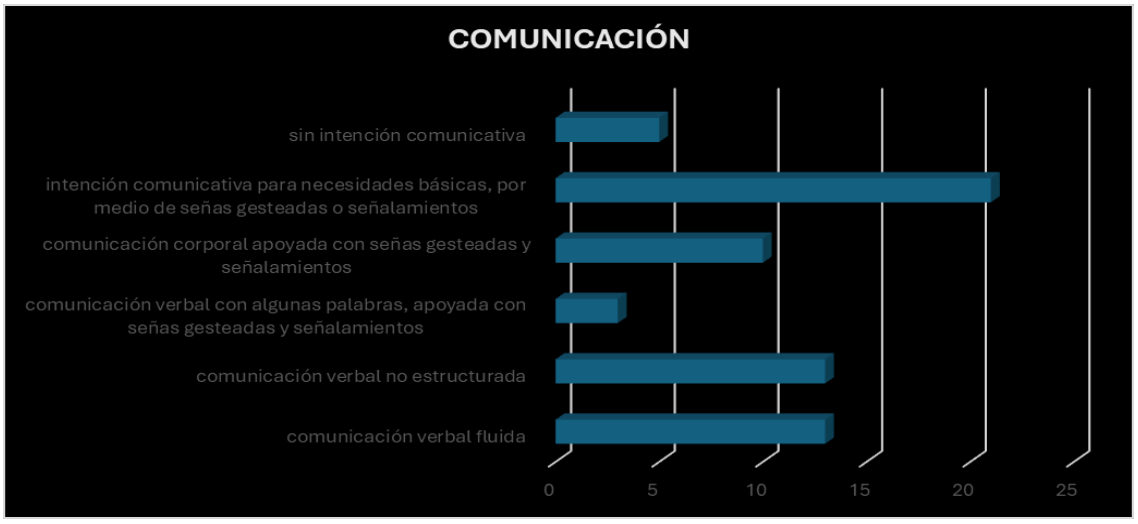
- Como parte de la lectura del contexto, tambien fue relevante identificar las categorias de discapacidad, donde se observo que de las niñas y niños estan categorizados de la siguiente manera 20 en Intelectual, 1 en Psicosocial (Mental), 44 en la categoria de Múltiple asociada a Intelectual, Física y Psicosocial (Mental), lo cual evidencia que dentro del Centro de Apoyo a la Inclusión se ofrece un servicio de atención diverso donde es importante la creación y diseño de estrategias que garanticen la participación activa de todas y todos los participantes.

CATEGORÍAS DE DISCAPACIDAD	
Intelectual	20
Múltiple	44
Psicosocial (Mental)	1



- En la identificación de la comunicación de las niñas y niños que conforman la población de infancia, podemos indicar que dentro de su lenguaje ellos se comunican de manera verbal y corporal, dentro de estas identificamos unas características particulares de cada uno de ellos las cuales se pueden caracterizar de la siguiente manera, participantes con comunicación verbal fluida 13, participantes con comunicación verbal no estructurada 13, participantes con comunicación verbal con algunas palabras, apoyada con señas gesteadas y señalamientos 3, participantes con comunicación corporal apoyada con señas gesteadas y señalamientos 10, participantes con intención comunicativa para necesidades básicas, por medio de señas gesteadas o señalamientos 21 y participantes sin intención comunicativa 5. Partiendo del análisis de comunicación desde el centro de apoyo a la inclusión se creó un llavero comunicativo el cual es una herramienta lingüística que contiene fotografías, información personal, pictogramas e imágenes que les permitan interactuar con otros en diferentes entornos o como artículo de identificación en situación de riesgo.

COMUNICACIÓN	
Comunicación verbal fluida	13
Comunicación verbal no estructurada	13
Comunicación verbal con algunas palabras, apoyada con señas gesteadas y señalamientos	3
Comunicación corporal apoyada con señas gesteadas y señalamientos	10
Intención comunicativa para necesidades básicas, por medio de señas gesteadas o señalamientos	21
Sin intención comunicativa	5



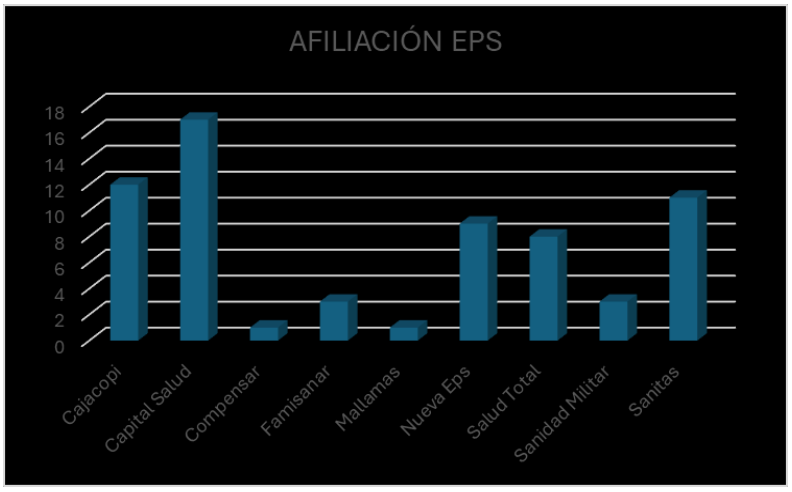
- Dentro de la lectura de contexto se identificó, que el acceso y permanencia de las y los participantes dentro de las instituciones educativas fue muy bajo, referenciando que el ultimo grado de escolarización se relaciona de la siguiente manera, 36 participantes que no se ha podido vincular al aula regular, 2 que estuvieron hasta jardín, hasta transición 8, vinculados hasta 1° Primaria 4, 2° Primaria 4 participantes, hasta 3° Primaria 3, 1 participante hasta 4° Primaria, hasta 5° Primaria 4 participantes, y por último 3 que estuvieron hasta 6 bachiller, lo cual refiere que prima la desescolarización en nuestra población de infancia.

ÚLTIMO GRADO DE ESCOLARIZACIÓN	
No se ha podido vincular al aula regular	36
Jardín	2
Transición	8
1° Primaria	4
2° Primaria	4
3° Primaria	3
4° Primaria	1
5° Primaria	4
6° Bachiller	3



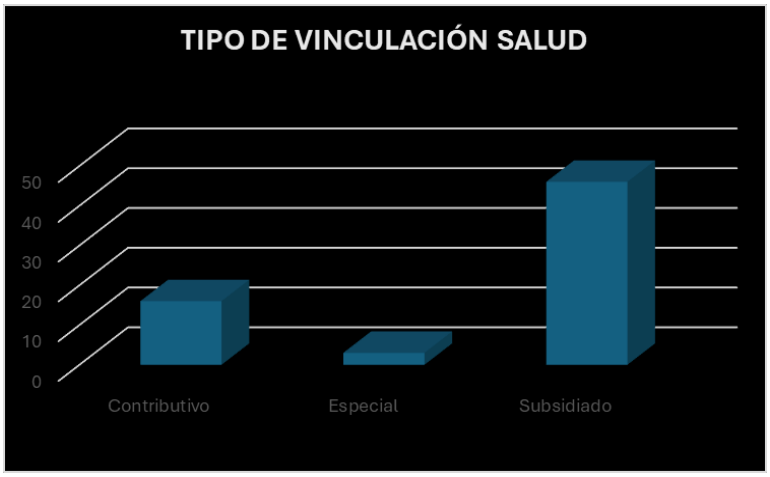
- Para la lectura del contexto, se identifico que las EPS a las cuales estan vinculados las y los participantes son cajacopi con 12 afiliados, capital salud con 17 afiliados, compensar 1 afiliado, famisanar 3 afiliados, mallamas 1 afiliado, nueva eps 9 afiliados, salud total 8 afiliados, sanidad militar 3 afiliados y sanitas con 11 afiliados, lo cual indica que la totalidad de la poblacion tiene garantizado el servicio en salud.

AFILIACIÓN A EPS	
Cajacopi	12
Capital Salud	17
Compensar	1
Famisanar	3
Mallamas	1
Nueva Eps	9
Salud Total	8
Sanidad Militar	3
Sanitas	11



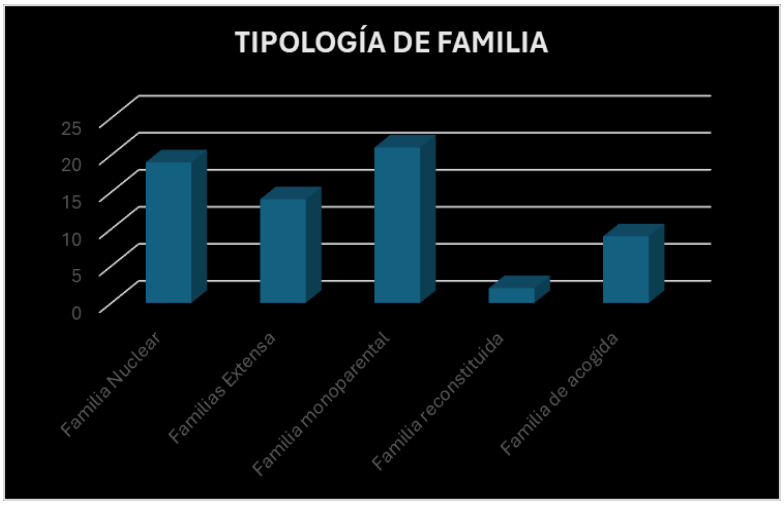
- Dentro del servicio de atención a salud, se logró identificar que, de los 65 niñas y niños, su tipo de vinculación en salud el ADRES reporta que 16 se encuentran afiliados en régimen contributivo, 3 en régimen especial y 46 en régimen subsidiado, lo cual se puede concluir que todas las niñas y niños cuentan con vinculación activa en salud.

TIPO DE VINCULACIÓN SALUD	
Contributivo	16
Especial	3
Subsidiado	46



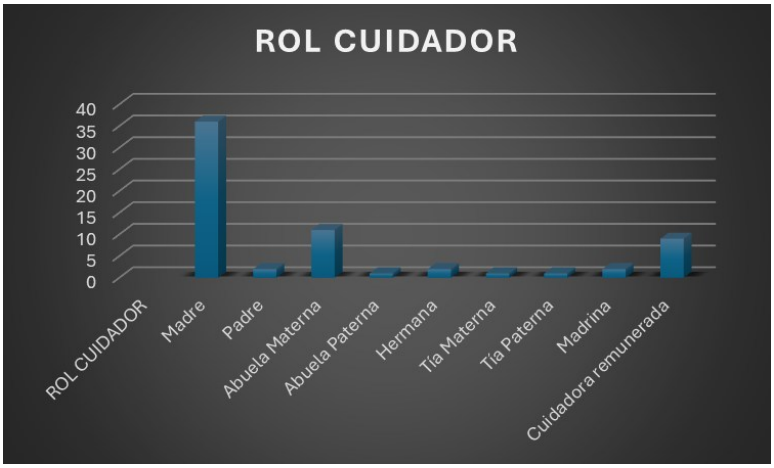
- Para este ejercicio de contextualización se tuvo en cuenta el tipo de familia que asume el proceso de acompañamiento de los participantes, encontrando que 24 pertenecen a familia nuclear, 14 a familia extensa, 21 a familia monoparental, 2 familia reconstituida y 4 familia de acogida (Hogar sustituto).

TIPOLOGÍA DE FAMILIA	
Familia Nuclear	19
Familias Extensa	14
Familia monoparental	21
Familia reconstituida	2
Familia de acogida	9



- Dentro de la información recolectada con las familias se identificó que las y los niños cuentan con varias personas o una sola que ejercen un rol de cuidador, que busca garantizar el estado integral de cada uno de ellos. Entre los cuidadores identificados están, la madre, el padre, abuela materna, abuela paterna, hermana, tía, madrina, cuidadora remunerada (hogar sustituto).

ROL CUIDADOR	
Madre	36
Padre	2
Abuela Materna	11
Abuela Paterna	1
Hermana	2
Tía Materna	1
Tía Paterna	1
Madrina	2
Cuidadora remunerada	9



- En cuanto a la lectura del contexto, se revisó la ubicación de las y los participantes de la población de infancia, identificando que su contexto comunitario está relacionado de la siguiente manera comuna 5 es la que más alberga participantes con un total de 24, seguido de la comuna 8 con 14 participantes, comuna 9 y 4 con 6 participantes, comuna 10 con 4 participantes, comuna 7 y 2 con 3 participantes, las comunas 1 y 3 cada una con 2 participantes, y la comuna 6 con 1 participante.

UBICACIÓN POR COMUNA	
Comuna 5	24
Comuna 8	14
Comuna 9 y 4	6
Comuna 10	4
Comuna 7 y 2	3
Comuna 1 y 3	2
Comuna 6	1



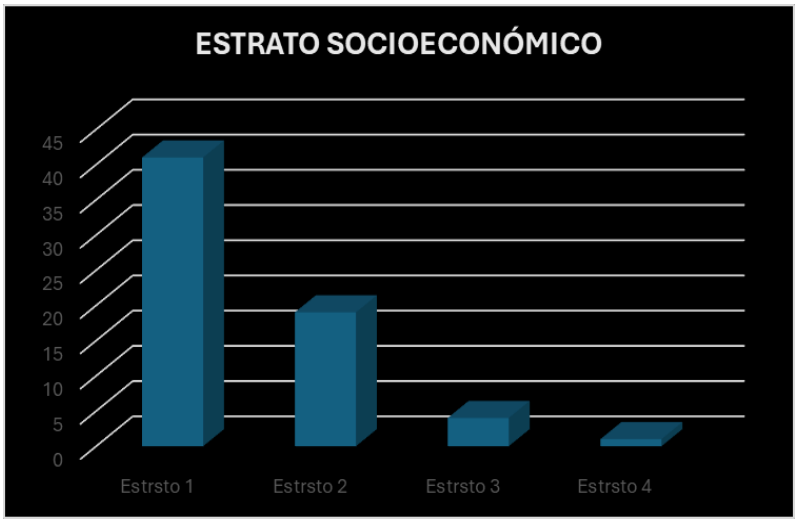
- Dentro de la categoría socioeconómica categorizada y certificada por el Sisbén, se encontró que 38 de las y los participantes se encuentran en pobreza extrema, 15 en pobreza moderada, 3 en vulnerable, 1 no tiene registro en el Sisbén y 9 en otros.

CATEGORÍA SISBEN	
Pobreza Extrema A1-A5	37
Pobreza Moderada B1-B2	15
Vulnerabilidad C4-C7	3
No tiene registro SISBEN	1
No tiene, bajo protección ICBF	9



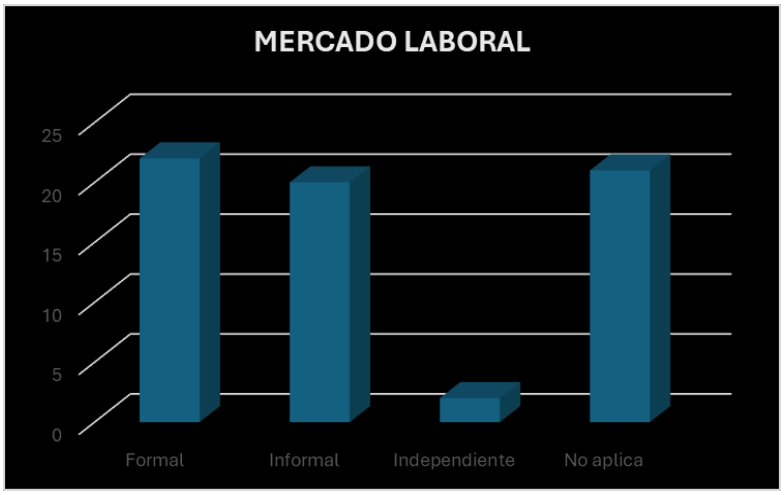
- Dentro de la revisión socioeconómica, se identificó que 41 de las y los participantes se encuentran en estrato 1, 19 en estrato 2, 4 en estrato 3 y 1 en estrato 4, lo cual indica que la mayoría de la población se encuentra en zonas urbanas vulnerables y con gran exposición a situaciones de alteraciones de orden público o delincuencia a nivel comunitario.

ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
Estrato 1	41
Estrato 2	19
Estrato 3	4
Estrato 4	1



- Los recursos económicos por medio de los cuales las familias de la población de infancia solventan sus gastos de primera necesidad, provienen de trabajos que son clasificados de la siguiente manera, formal 22, informal 20, independiente 2 y 21 en No Aplica que son hogares que dependen de una cuota alimentaria y se apoyan de sus familias para asumir sus gastos mensuales.

MERCADO LABORAL	
Formal	22
Informal	20
Independiente	2
No aplica	21

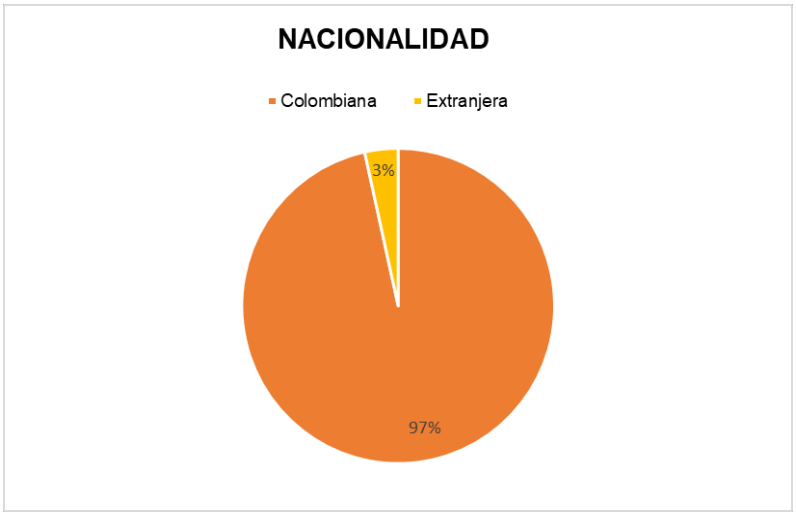


- El análisis de estos datos relacionados al contexto de las niñas y niños que conforman el grupo de población de infancia del Centro de Apoyo a la Inclusión nos permite identificar las diferentes características y cualidades de cada uno de las y los participantes, garantizando así, desarrollar estándares de calidad, pertinencia y accesibilidad a los procesos de atención en cada uno de los espacios de interés, donde ellos puedan disfrutar de todas las actividades programadas que aseguren ambientes seguros, estimulantes y propicios para el desarrollo integral de toda la población.

POBLACION ADOLESCENCIA

- En el ítem de identificación de nacionalidad, se observa que 28 de las y los participantes tienen nacionalidad colombiana, mientras que solo 1 tiene nacionalidad extranjera.

NACIONALIDAD	
Colombiana	28
Extranjera	1



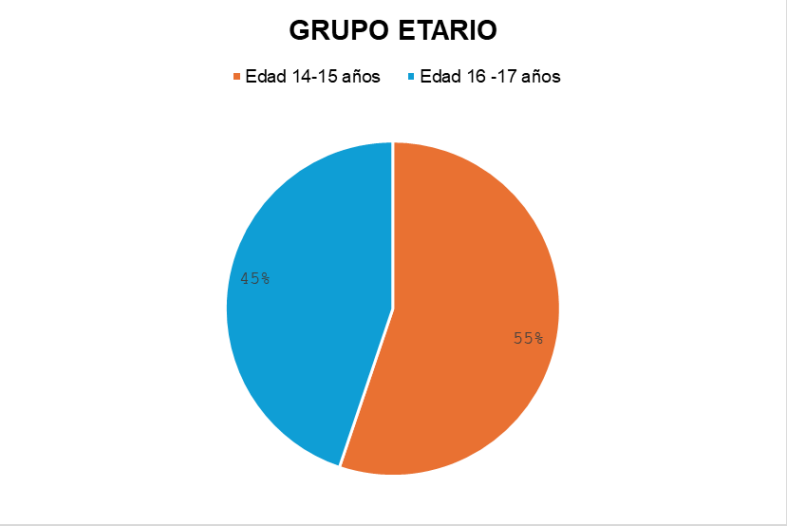
- Dentro del ítem de documento de identidad, se logra evidenciar que 29 de la totalidad de esta población cuenta con tarjeta de identidad como tipo de identificación.

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	
Registro Civil	0
Tarjeta de Identidad	29



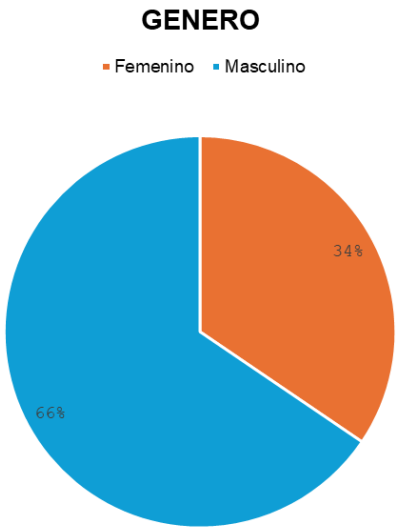
- Para este ítem dentro de la lectura del contexto, se tuvo en cuenta la edad de las y los participantes, donde 16 niñas y niños se encuentran entre las edades de 14-15 años y 13 en edades de 16 -17 años, lo cual indica que las y los participantes están dentro del grupo etario correspondiente a adolescencia.

GRUPO ETARIO	
Edad 14-15 años	16
Edad 16 -17 años	13



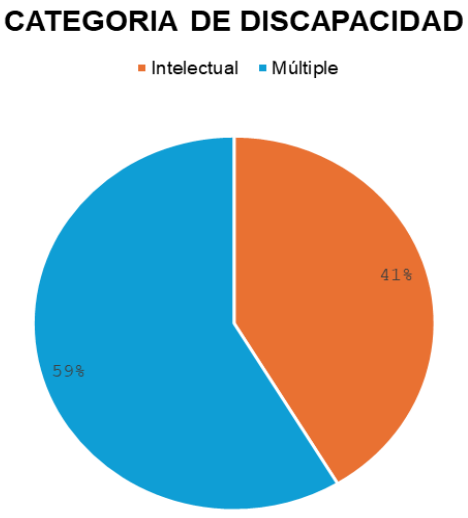
- En la revisión de esta información, se identifica que 10 participantes pertenecen al género femenino y 19 corresponden al masculino, lo cual quiere decir que se cuenta con más niños que niñas dentro del servicio de atención del punto fijo en el grupo de adolescencia.

GÉNERO	
Femenino	10
Masculino	19



- Dentro de la lectura del contexto, tambien fue importante identificar las categorias de discapacidad que se tienen actualmente, donde se observo que 12 de las y los adolescentes se encuentran la categoria intelectual, mientras que 17 de las y los participantes estan ubicados en la categoria de discapacidad multiple.

CATEGORÍAS DE DISCAPACIDAD	
Intelectual	12
Múltiple	17



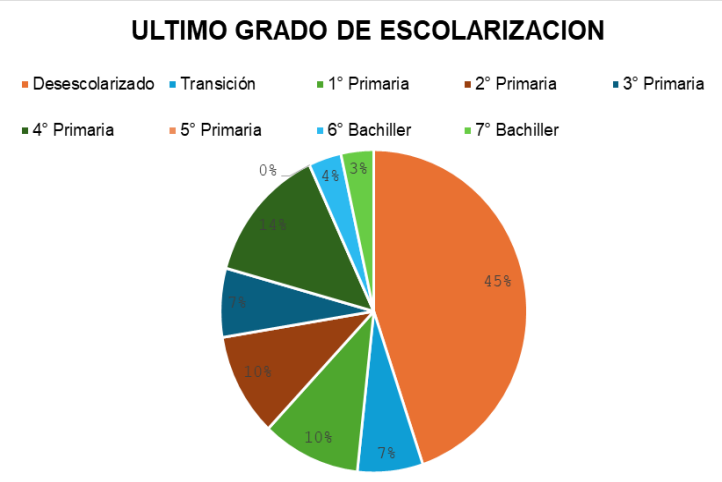
- Con respecto al ítem dela comunicación en las y los adolescentes, se puede inferir que dentro de su lenguaje ellos se comunican de manera verbal y corporal, dentro de estas se caracterizaron de la siguiente manera: participantes con comunicación verbal fluida 4, participantes con comunicación verbal no estructurada 4, participantes con comunicación verbal con algunas palabras, apoyada con señas gesteadas y señalamientos 10, participantes con comunicación corporal apoyada con señas gesteadas y señalamientos 4, participantes con intención comunicativa para necesidades básicas, por medio de señas gesteadas o señalamientos 4 y participantes sin intención comunicativa 3. Por lo anterior, desde el centro de apoyo a la inclusión se creó un llavero comunicativo el cual es una herramienta lingüística que contiene fotografías, información personal, pictogramas e imágenes que les permitan interactuar con otros en diferentes entornos o como artículo de identificación en situación de riesgo.

COMUNICACIÓN	
Comunicación verbal fluida	4
Comunicación verbal no estructurada	4
Comunicación verbal con algunas palabras, apoyada con señas gesteadas y señalamientos	10
Comunicación corporal apoyada con señas gesteadas y señalamientos	4
Intención comunicativa para necesidades básicas, por medio de señas gesteadas o señalamientos	4
Sin intención comunicativa	3



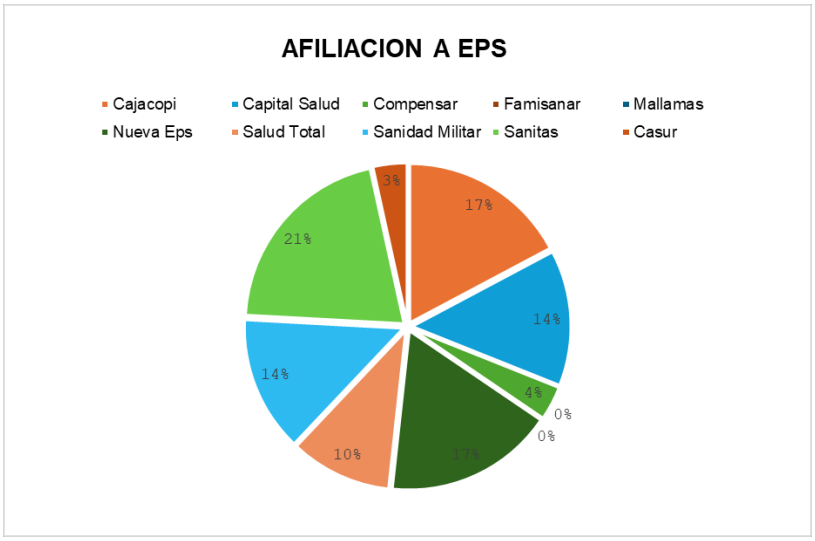
- Dentro de la lectura de contexto tambien se pudo establecer que el acceso al proceso de aula regular se relaciona de la siguiente manera 13 participantes que no se ha podido vincular al aula regular, 2 que estuvieron en el grado transición, 3 vinculados en 1° Primaria, 3 en 2° de Primaria, 2 participantes en el grado 3° Primaria, 4 participantes en 4° Primaria, 1 estuvo en 6° de bachiller y por ultimo 1 en el 7° grado de bachiller, lo anterior evidencia que sobresale que la descolarizacion prevalece en la poblacion de adolescencia.

ÚLTIMO GRADO DE ESCOLARIZACIÓN	
Desescolarizado	13
Transición	2
1° Primaria	3
2° Primaria	3
3° Primaria	2
4° Primaria	4
5° Primaria	0
6° Bachiller	1
7° Bachiller	1



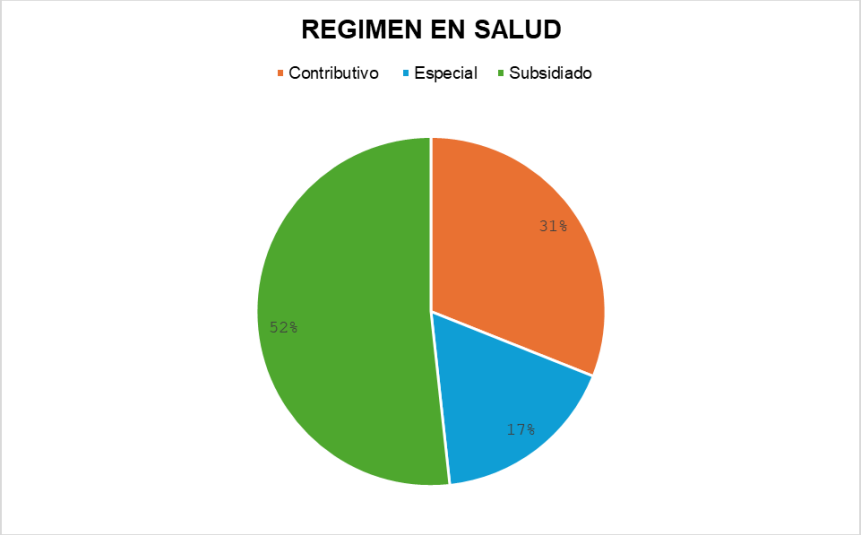
- Para la lectura del contexto, se identifico que las EPS a las cuales estan vinculados las y los participantes son cajacopi con 5 afiliados, capital salud con 4 afiliados, compensar 1 afiliado, nueva Eps 5 afiliados, salud total 3 afiliados, sanidad militar 4 afiliados y sanitas con 6 afiliados, lo cual indica que la totalidad de la poblacion tiene garantizado el servicio en salud.

AFILIACIÓN A EPS	
Cajacopi	5
Capital Salud	4
Compensar	1
Famisanar	0
Mallamas	0
Nueva Eps	5
Salud Total	3
Sanidad Militar	4
Sanitas	6
Casur	1



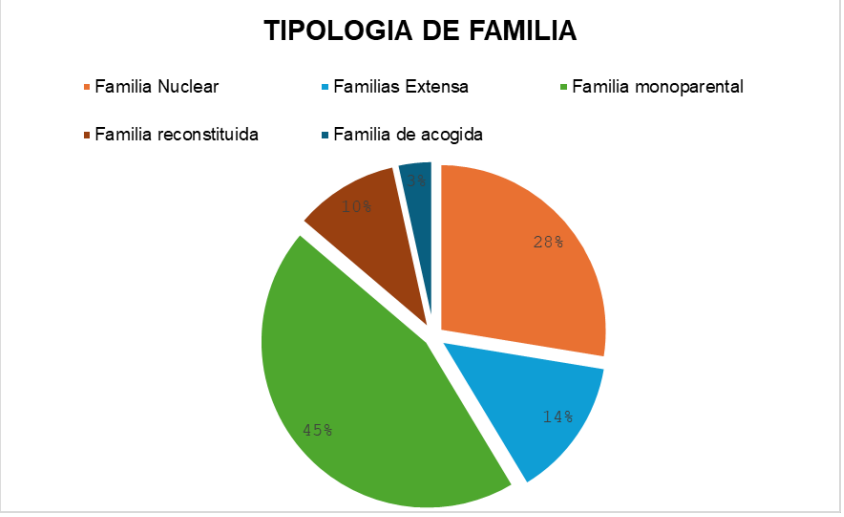
- Dentro del servicio de atención a salud, se logró identificar que de la totalidad de la población se reporta que 9 se encuentran afiliados en régimen contributivo, 5 en régimen especial y 15 en régimen subsidiado, lo cual se puede concluir que los adolescentes cuentan con vinculación activa al servicio de salud.

REGIMEN EN SALUD	
Contributivo	9
Especial	5
Subsidiado	15



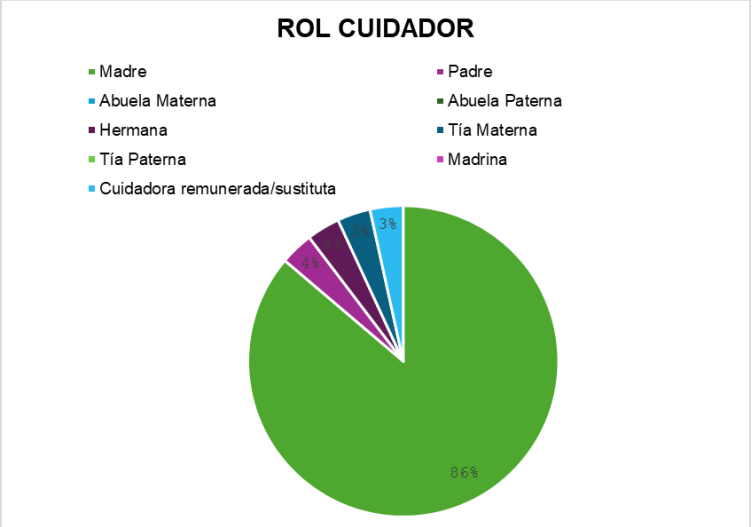
- Para la revisión de este ítem, dentro de la lectura del contexto, se tuvo en cuenta la tipología de familia a la cual hacen parte las y los participantes, encontrando que 8 pertenecen a familia nuclear, 4 a familia extensa, 13 a familia monoparental, 3 familia reconstituida y 1 familia de acogida (Hogar sustituto).

TIPOLOGÍA DE FAMILIA	
Familia Nuclear	8
Familias Extensa	4
Familia monoparental	13
Familia reconstituida	3
Familia de acogida	1



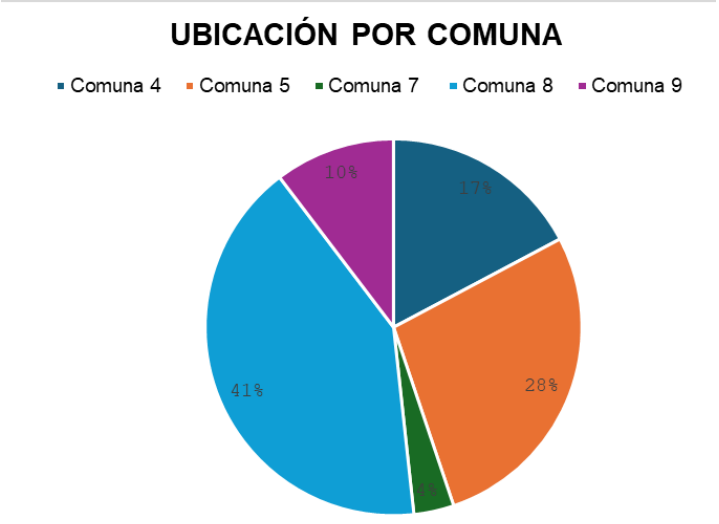
- A partir de la información recolectada con las familias se identificó que las y los niños cuentan con una o varias personas que ejercen un rol de cuidador, entre los cuidadores identificados están, la madre donde 25 representan a este grupo, 1 al rol de padre, 1 hermana, tía materna 1, cuidadora remunerada (hogar sustituto) 1.

ROL CUIDADOR	
Madre	25
Padre	1
Abuela Materna	
Abuela Paterna	
Hermana	1
Tía Materna	1
Tía Paterna	
Madrina	
Cuidadora remunerada/sustituta	1



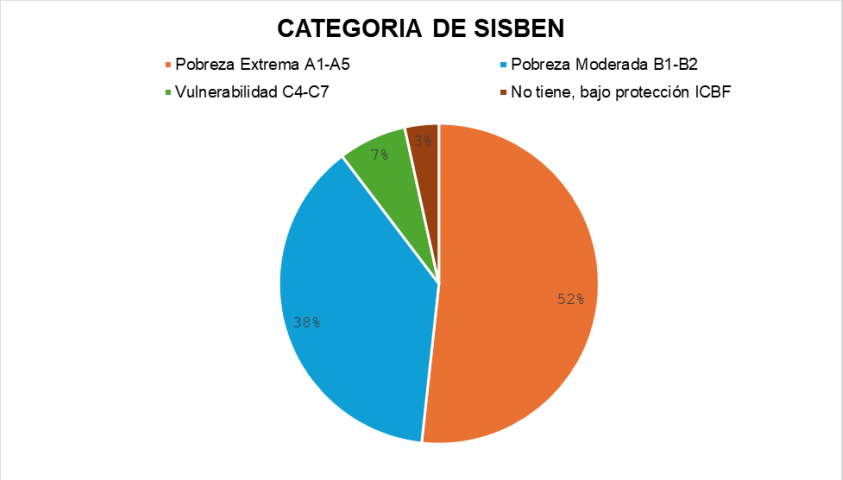
- En cuanto a la lectura del contexto, se revisó la ubicación de las y los participantes de la población de adolescencia, identificando que su contexto comunitario está relacionado de la siguiente manera: comuna 4 viven 5 participantes, en la comuna 5 se ubican 8 participantes, por su parte en la comuna 7 reside 1 participante, seguido de la comuna 8 con 12 participantes y comuna 9 con 3 participantes, lo cual evidencia que la comuna 8 es la que cuenta con más participantes residentes.

UBICACIÓN POR COMUNA	
Comuna 4	5
Comuna 5	8
Comuna 7	1
Comuna 8	12
Comuna 9	3



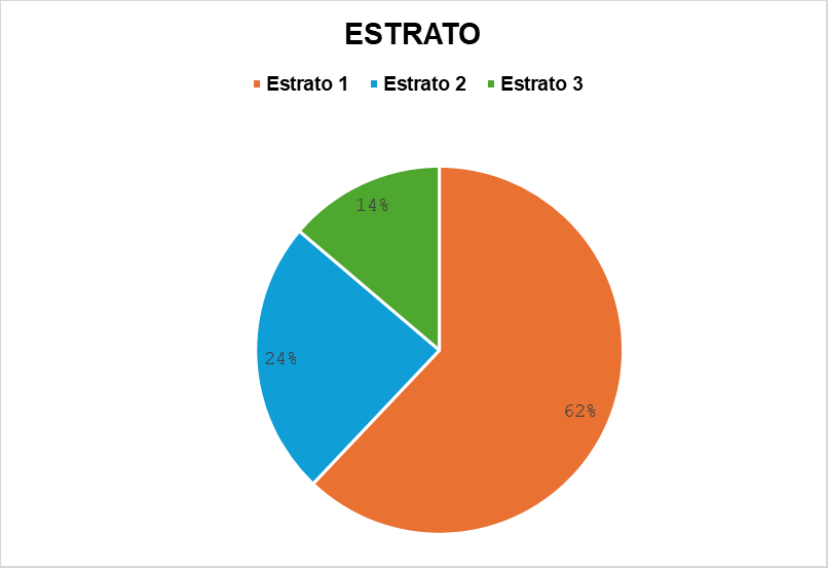
- Dentro de la categoría socioeconómica categorizada y certificada por el Sisbén, se encontró que 15 de las y los participantes se encuentran en pobreza extrema, 11 en pobreza moderada, 2 en vulnerable y 1 no tiene registro en el Sisbén por encontrarse bajo protección por el instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

CATEGORÍA SISBEN	
Pobreza Extrema A1-A5	15
Pobreza Moderada B1-B2	11
Vulnerabilidad C4-C7	2
No tiene, bajo protección ICBF	1



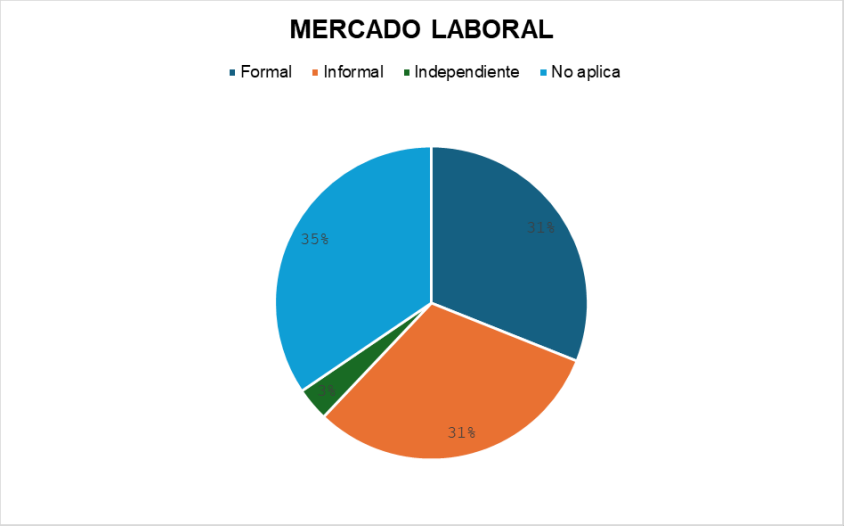
- Dentro de la revisión socioeconómica, se identificó que 18 de las y los participantes se encuentran en estrato 1, 7 en estrato 2 y 4 en estrato 3, lo cual indica que la mayoría de la población se encuentra en zonas urbanas vulnerables y con gran exposición a situaciones de riesgo psicosocial.

ESTRATO SOCIOECONÓMICO	
Estrato 1	18
Estrato 2	7
Estrato 3	4



- las familias para el sustento del hogar, hacen uso de los recursos económicos por medio de los cuales de los cuales sustentan los gastos de primera necesidad, tales recursos provienen de trabajos de las siguientes actividades, formal 9, informal 9, independiente 1 y 10 en no aplica que son hogares que dependen de una cuota alimentaria y se apoyan de sus familias para asumir sus gastos mensuales.

MERCADO LABORAL	
Formal	9
Informal	9
Independiente	1
No aplica	10



En términos clarificables, el análisis anterior se centra en la población con discapacidad intelectual que se encuentra vinculada, particularmente en las niñas, niños y adolescentes entre los 6 años y los 17 años, 11 meses y 29 días, así como en sus familias y cuidadores; desde esta perspectiva, se reconoce que esta población históricamente ha enfrentado múltiples situaciones de inequidades sociales, económicas y culturales que han limitado el acceso a oportunidades de participación, desarrollo e inclusión, aunque existen avances normativos y legislativos en materia de inclusión social, aún persisten barreras que afectan el ejercicio pleno de sus derechos dentro de la sociedad, en este sentido, el proceso de atención busca y tiene como propósito promover el desarrollo humano, fortaleciendo progresivamente la autonomía, la participación y la inclusión social de los participantes.

Por su parte, las familias vinculadas al servicio del Centro de Apoyo a la Inclusión del Centro ejecutado por el Centro de Educación Especial de Villavicencio se encuentran, en su mayoría, en contextos de alta vulnerabilidad social y con presencia de factores de riesgo psicosocial asociados al entorno comunitario, donde predominan hogares ubicados en estratos socioeconómicos bajos, identificándose problemáticas sociales como consumo de sustancias psicoactivas, mendicidad y delincuencia juvenil, situaciones que inciden en las dinámicas familiares y en las oportunidades de desarrollo para los integrantes del núcleo familiar; en algunos casos, estas condiciones tienden a normalizarse por el entorno, lo que dificulta la

superación de situaciones de riesgo y limita la construcción de nuevas oportunidades para las familias. En este contexto, se evidencia la necesidad de acompañamiento permanente por parte del equipo operativo del Centro de Educación Especial, quien está orientado a fortalecer la comprensión de la discapacidad, reconocer las particularidades del ciclo vital de las niñas, niños y adolescentes, así como identificar y prevenir posibles situaciones de riesgo dadas por el nivel de vulnerabilidad basado en el diagnóstico, de igual forma, se hace necesario promover el acceso y la gestión de recursos institucionales y comunitarios que favorezcan procesos de inclusión social y garanticen la protección integral de derechos de las y los participantes, donde en muchos casos el nivel educativo de las familias, ha sido determinante en la búsqueda de alternativas que faciliten el cumplimiento pleno de estos derechos, ya que se observa que la mayoría cuenta con estudios de educación media, siendo menos frecuente la formación técnica o profesional.

Respecto a la garantía de derechos, las familias y los participantes identifican como principales situaciones de riesgo presentes en el territorio la desescolarización, el trabajo infantil, la permanencia prolongada en la calle, la delincuencia en los sectores de residencia, la presencia de expendios de sustancias psicoactivas, la mendicidad, los riesgos asociados al uso de entornos digitales y experiencias de discriminación; no obstante, también se reconoce que algunos derechos se encuentran garantizados en gran parte de los casos, como lo es el derecho a la identidad, a la familia, a la salud y a la alimentación, los cuales contribuyen al bienestar básico de los participantes, por ende y en relación con las formas de interacción, intereses y procesos de desarrollo, se identifica que para muchos de los participantes el Centro de Apoyo a la Inclusión representa uno de los principales escenarios de participación social, a través de las actividades formativas y de las experiencias externas promovidas por el programa, donde se propende por la eliminación de barreras, el fortalecimiento de habilidades y la creación de oportunidades de participación en diferentes entornos sociales.

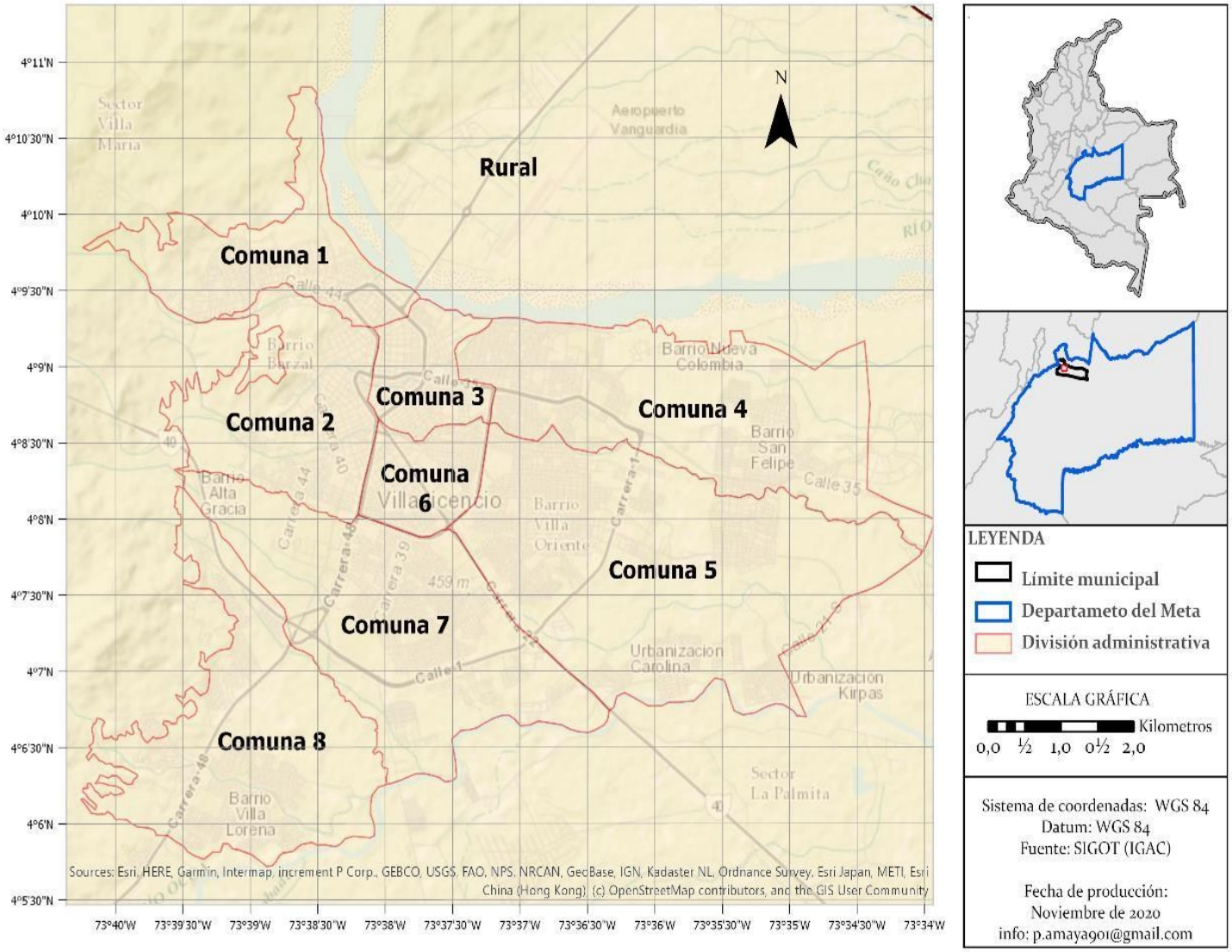
En cuanto a las dinámicas familiares, no se identifican factores de riesgo asociados a relaciones de poder desiguales, situaciones de violencia intrafamiliar, matrimonio infantil o uniones tempranas, de acuerdo con la información recogida en los espacios de atención individual, familiar y grupal, en términos generales, se observan dinámicas familiares relativamente estables, donde las familias desarrollan prácticas de cuidado orientadas al bienestar de las niñas, niños y adolescentes, entre las prácticas comunitarias y familiares más frecuentes se encuentran la participación en actividades religiosas, encuentros familiares y eventos comunitarios, no obstante, se identifican necesidades de fortalecimiento en aspectos relacionados con las pautas de crianza, el establecimiento de normas y límites, la asignación de responsabilidades, el manejo de la autoridad y la consolidación de actividades básicas cotidianas, así mismo, las familias procuran cubrir las necesidades básicas de sus hijos e hijas en aspectos como alimentación, vestuario, vivienda y acceso a servicios básicos.

Otra parte importante del proceso y desde el componente comunicativo y emocional, se evidencia la necesidad de continuar fortaleciendo en las familias estrategias que favorezcan la crianza positiva, la expresión emocional y la comunicación asertiva al interior del hogar, ya que se observa que la mayoría de las y los participantes demuestran habilidades relacionadas con el cuidado de sí mismos, el cuidado de los otros y del entorno, en sus interacciones cotidianas se identifican comportamientos basados en la cooperación, la solidaridad, el respeto y la empatía, así como manifestaciones de liderazgo de acuerdo con sus capacidades individuales, de igual forma, se evidencian intenciones de resolver conflictos mediante el diálogo y la búsqueda de apoyo en los profesionales del Centro de Educación Especial para la mediación y conciliación de situaciones, quienes a través de la orientación constante han brindado la información, herramientas, estrategias y acciones para el manejo de diversas situaciones al interior del hogar, respecto al reconocimiento y manejo emocional, las niñas, niños y adolescentes logran identificar emociones básicas; no obstante, requieren procesos de fortalecimiento que les permitan gestionar de manera adecuada sus emociones. Es por esto, que con el tiempo de atención que ha causado, el talento humano del Centro de Apoyo a la Inclusión ha identificado un alto nivel de interés y participación por parte de las niñas, niños y adolescentes y sus familias, se evidencia un proceso positivo de acogida, fortalecimiento de vínculos y cooperación, así como la activación de redes de apoyo cuando se hace necesario; no obstante, se reconoce la importancia de continuar fortaleciendo el sentido de corresponsabilidad en las familias, la comunidad y las instituciones que hacen parte del proceso de atención.

La lectura del contexto también permitió identificar la presencia de imaginarios sociales y familiares distorsionados frente al diagnóstico de discapacidad, particularmente en relación con la comprensión de las capacidades y los comportamientos asociados al desarrollo de habilidades para la vida independiente como también en los roles que pueden desempeñar al interior del hogar, en algunos casos se observa sobreprotección por parte de las familias y dificultades en el establecimiento de pautas de crianza y manejo de la autoridad, finalmente, desde la percepción de las niñas, niños y adolescentes, se identifican necesidades relacionadas con el aprovechamiento de los espacios comunitarios, particularmente escenarios deportivos que actualmente no cuentan con las adaptaciones idóneas para su uso. En dichos espacios se observan situaciones de riesgo asociadas al consumo de sustancias psicoactivas y a la presencia de conductas delictivas, frente a esta realidad, las y los participantes proponen la generación de actividades deportivas y recreativas desde una perspectiva comunitaria que permitan el uso adecuado de estos escenarios.

De igual manera, otro proceso importante dentro del ejercicio de atención, se enfoca a determinar la cartografía social como herramienta participativa que permite reconocer y comprender el territorio a partir de las experiencias, percepciones y conocimientos de las personas que lo habitan; a través de este proceso, se identifican lugares significativos de la ciudad, como espacios comunitarios, instituciones educativas, centros de salud, zonas de ocio

y participación, permitiendo construir una visión colectiva del entorno; este ejercicio facilita analizar cómo los participantes se relacionan con su territorio, evidenciando dinámicas sociales, culturales y ambientales presentes en la cuidad, de esta manera, la cartografía social se convierte en una estrategia que promueve la participación, el diálogo y la reflexión sobre las necesidades, oportunidades y posibles entornos de riesgo en la ciudad, fortaleciendo procesos de planificación y toma de decisiones orientadas al bienestar tanto de ellas y ellos como de sus familias, para lo anterior se realizó este ejercicio de una forma vivencial y participativa que logró determinar lo siguiente:



En relación con la distribución territorial por comunas, el análisis evidencia una concentración significativa en la Comuna 5 (Popular, Dos Mil, Olímpico, Villa Ortiz, Camelias, Cataluña, Bello Horizonte, Nueva Floresta, Estero, Bochica, Macunaima, Ariguaní, Vizcaya, Hacaritama, Villa Mélida, Ciudadela San Antonio , Aguas Claras, Danubio, Doña Luz, Remanso, Menegua y Buenos Aires, entre algunos), con 31 participantes (33% del total), seguida de la Comuna 8 (Ariguanery, Porfía, Las Américas, Playa Rica, Catumare, Guatapé, Álamos Santa Rosa, Montecarlo, La Rochela, Villa Carola, Villa Lorena, El Refugio, Guaicáramo, San Jorge y Ciudadela San Antonio, entre algunos), con 27 casos (28,7%). Esto indica que más del 60% de la población atendida se ubica en estos dos territorios, lo que sugiere mayores niveles de demanda del servicio, posibles condiciones de vulnerabilidad social acumulada y necesidad de fortalecimiento de redes comunitarias e institucionales en estas zonas.

Los actores territoriales con los que cuentan estas comunas, son Comisarias de Familia, Mega colegios, Centros de Salud, Juntas de Acción Comunal presentes y activas, grupos focales de los diferentes programas de recreación y deporte que ofrecen tanto IDERMETA (Instituto de Deporte y Recreación del Meta) como del IMDER (Instituto de Deporte y Recreación de Villavicencio), permitiendo que tanto las familias como las niñas, niños ya adolescentes con discapacidad cuenten con las mismas oportunidades y garantías en la participación de espacios territoriales.

En un segundo nivel de concentración se encuentra la Comuna 4, con 11 participantes (11,7%), y la Comuna 9, con 9 casos (9,6%). Las demás comunas presentan menor incidencia: Comunas 7 y 10 con 4 casos cada una; Comuna 2 con 3 casos; Comunas 1 y 3 con 2 participantes respectivamente; y Comuna 6 con 1 caso, esta distribución permite orientar la cartografía hacia la identificación de recursos territoriales estratégicos en las comunas de mayor concentración, así como reconocer brechas de acceso o cobertura en aquellas con menor representación.

En cuanto a la distribución de la población del territorio por grupos de edad y sexo, la población se encuentra distribuida entre infancia y adolescencia temprana, con mayor predominio de edades entre los 7 y 12 años, lo anterior implica que la mayoría de participantes se encuentra en etapas clave de consolidación de habilidades cognitivas, sociales y adaptativas, lo cual demanda intervenciones pedagógicas especializadas, acompañamiento familiar continuo y articulación con el sector educativo para fortalecer procesos de inclusión escolar.

Respecto al sexo, se mantiene una tendencia marcada hacia el género masculino, con 63 hombres (67%) frente a 31 mujeres (33%), esta diferencia puede estar asociada a una mayor identificación diagnóstica de discapacidad intelectual en niños o a patrones de derivación institucional que requieren ser analizados desde un enfoque de género, evitando sesgos en la detección o acceso al servicio.

En relación con la categoría de discapacidad, predomina la discapacidad intelectual, tanto en su forma simple como asociada a condiciones múltiples. Se registran 32 casos de discapacidad intelectual sin asociación y 32 casos de discapacidad intelectual asociada a condición psicosocial, lo que representa cerca del 68% del total de participantes. En menor proporción se identifican combinaciones múltiples que incluyen discapacidad física, auditiva o visual. Este comportamiento indica una alta prevalencia de necesidades de apoyo en procesos cognitivos, adaptativos y conductuales, lo que exige intervenciones interdisciplinarias, ajustes razonables y estrategias pedagógicas diferenciadas.

Con respecto a la afiliación al sistema de salud, la mayoría de los participantes se encuentran vinculados al régimen subsidiado, predominando EPS como Capital Salud, Cajacopi, Nueva EPS y Sanitas. Esto guarda coherencia con la clasificación socioeconómica de la población y refleja dependencia de la red pública o subsidiada para el acceso a servicios de salud, terapias y procesos diagnósticos.

La tipología familiar muestra predominio de familia monoparental 34 casos (36%) y nuclear 32 casos (34%), seguidas de familia extensa 18 casos (19%). En menor proporción se presentan familias sustitutas u hogares de acogida con 10 casos (11%). La alta presencia de hogares monoparentales sugiere posibles sobrecargas en el rol cuidador, especialmente cuando el cuidado recae en la madre, lo cual puede incidir en dinámicas económicas, emocionales y de acompañamiento terapéutico. La presencia de familias extensas también indica redes de apoyo ampliadas que pueden ser fortalecidas como recurso protector.

En lo referente a la clasificación en SISBÉN, se observa una marcada concentración en categorías del grupo A (pobreza extrema), destacándose A3, A2, A4 y A1 como las más frecuentes. Adicionalmente, se registran participantes en grupo B1 (pobreza moderada) y un número reducido en categoría C. Este panorama confirma que la mayoría de la población atendida dentro del Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo CEE, se encuentra en condiciones de alta vulnerabilidad socioeconómica, lo que impacta directamente en el acceso a salud, transporte, alimentación, vestido y recursos tecnológicos.

El análisis del estrato socioeconómico muestra que: 58 participantes pertenecen al estrato 1 (61,7%), 27 al estrato 2 (28,7%), 8 al estrato 3 y 1 al estrato 4. Es decir, más del 90% de la población se encuentra en estratos bajos, lo que implica mayores riesgos asociados a precariedad de vivienda, inseguridad alimentaria y limitaciones en el acceso a servicios complementarios.

En conclusión, la cartografía permite evidenciar un perfil poblacional caracterizado por alta concentración territorial en comunas específicas, predominio masculino, prevalencia de discapacidad intelectual (múltiple), condiciones socioeconómicas de pobreza extrema,

predominio de familias monoparentales y nucleares, y brechas significativas en escolarización. Esta información constituye insumo técnico clave para la organización de la cartografía social, la priorización territorial, la identificación de riesgos y la formulación de estrategias intersectoriales orientadas a la garantía efectiva de derechos de niñas, niños y adolescentes con discapacidad.

Análisis de Riesgos y Factores Protectores

El análisis de riesgos y factores protectores se realiza desde una perspectiva ecológica e integral, considerando variables individuales, familiares, sociales, económicas y territoriales que inciden en el desarrollo y la garantía de derechos de niñas, niños y adolescentes con discapacidad vinculados al servicio.

1. **Factores de Riesgo**

a) Riesgos socioeconómicos

La alta concentración de la población en categorías del grupo A del SISBÉN (pobreza extrema) y su ubicación predominante en estratos 1 y 2 configuran un escenario de vulnerabilidad estructural. Estas condiciones pueden limitar el acceso a servicios complementarios de salud, apoyos terapéuticos especializados, transporte, conectividad digital y recursos pedagógicos, afectando la continuidad de procesos de inclusión social y educativa. La precariedad económica también incrementa el riesgo de inestabilidad laboral en los cuidadores principales y sobrecarga familiar, lo que puede impactar la adherencia a procesos terapéuticos y educativos.

b) Riesgos territoriales

La concentración significativa en determinadas comunas (principalmente 5 y 8) puede asociarse a contextos con mayores indicadores de vulnerabilidad social, limitaciones en oferta institucional o barreras de acceso a servicios especializados. La alta densidad de casos en estos territorios exige una mayor capacidad de respuesta intersectorial y seguimiento permanente.

c) Riesgos educativos

El hecho de que las y los participantes no se encuentren vinculados al aula regular escolar constituye un factor de riesgo relevante, la exclusión o permanencia irregular en el sistema educativo puede generar afectaciones en el desarrollo cognitivo, social y emocional, así como limitar oportunidades futuras de inclusión social y laboral, por lo que se identifican posibles

barreras como falta de ajustes razonables, escasez de docentes de apoyo, extra edad escolar y desconocimiento de estrategias de educación inclusiva.

d) Riesgos asociados a la condición de discapacidad

El predominio de discapacidad intelectual, especialmente en la categoría múltiple asociada a condición psicosocial, implica mayores necesidades de apoyo en habilidades adaptativas, regulación emocional y autonomía. Sin acompañamiento integral oportuno, existe riesgo de retrocesos en procesos de desarrollo, dificultades en interacción social y mayor dependencia funcional.

e) Riesgos familiares

La alta presencia de familias monoparentales puede generar sobrecarga en la figura cuidadora principal, limitando la disponibilidad de tiempo y recursos para el acompañamiento permanente. Asimismo, en contextos de pobreza, el estrés parental puede afectar la dinámica familiar y la estabilidad emocional del entorno protector.

2. Factores Protectores

a) Vinculación activa al servicio

La totalidad de participantes se encuentra vinculada al servicio, lo que constituye un factor protector clave, ya que garantiza acompañamiento interdisciplinario, seguimiento técnico y activación de rutas institucionales cuando es necesario.

b) Presencia de redes familiares

Aunque predomina la familia monoparental, también se evidencia presencia significativa de familias nucleares y extensas, lo cual representa una red de apoyo potencial que puede fortalecerse mediante procesos de orientación y corresponsabilidad familiar.

c) Afiliación al sistema de salud

La mayoría de participantes cuenta con afiliación activa al sistema de salud, principalmente en el régimen subsidiado, lo que permite acceso a valoraciones médicas, terapias y procesos diagnósticos. Esta cobertura constituye un recurso protector fundamental cuando existe articulación efectiva con las EPS.

d) Concentración territorial como oportunidad de intervención focalizada

Si bien la concentración en determinadas comunas representa un riesgo por acumulación de vulnerabilidades, también constituye una oportunidad estratégica para focalizar acciones, fortalecer alianzas con instituciones educativas, juntas de acción comunal, centros de salud y programas sociales presentes en dichos territorios.

e) Etapa evolutiva favorable para intervención

La mayoría de las y los participantes se encuentra en etapas de infancia y adolescencia temprana, lo que representa una ventana de oportunidad para potenciar habilidades cognitivas, sociales y adaptativas mediante intervenciones oportunas, evitando que las barreras sean significativas.

En conclusión, el análisis del escenario identificado permite evidenciar la presencia de una población que enfrenta condiciones de vulnerabilidad, determinadas por la diversificación de factores de orden socioeconómico, educativo, familiar y aquellos asociados a la condición de discapacidad, tales circunstancias inciden de manera directa en las oportunidades de participación, desarrollo y acceso a recursos institucionales, no obstante, el análisis también permite reconocer la existencia de factores protectores relevantes, entre los que se destacan la vinculación activa de las niñas, niños y adolescentes al servicio del Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo, la afiliación al sistema de salud y la presencia de redes de apoyo familiares, elementos que favorecen el fortalecimiento de los procesos de inclusión social, garantía de derechos y bienestar integral.

OEC 9

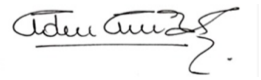
ANEXO 1

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS	F22.GO1.MT7.PP	5/6/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO			**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO		**Hoja 1 de 1**
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50005202025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	94	**CUPOS DI (65)**	**CUPOS DAJ (29)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES:	FEBRERO	**AÑO:**	2026	**CUPOS ATENDIDOS:**	94	**NOMBRE DEL GRUPO:**	MARINEROS MAÑANA	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE											CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
											SEMANAS																								
											PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	ASISTEN	INASIST
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA																									
01	TI	1013279626	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	7	10	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
02	TI	1121971025	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	7	3	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
03	TI	1123817750	JERONIMO		RODRIGUEZ	SILVA	7	5	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
04	RC	1108457699	THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	6	3	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
05	TI	1011254259	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	7	4	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
06	TI	1121968835	HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	8	2	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
07	TI	1122535797	DANIEL		HERNANDEZ	DIAZ	7	10	MARINEROS	11/2/2026							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	0
08																																					0	0
09																																					0	0
10																																					0	0
11																																					0	0
12																																					0	0
13																																					0	0
14																																					0	0
15																																					0	0
16																																					0	0
17																																					0	0
18																																					0	0
19																																					0	0
20																																					0	0
																																			TOTAL	133	0

Verificación de cobertura	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	1
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	7
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	0
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**7**



COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

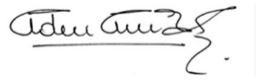
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL** **CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS**	F22.GO1.MT7.PP	5/6/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**Hoja 1 de _1**	
NIT:	892,099,299-7 **NÚMERO DE CONTRATO:** 50005202025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	94 **CUPOS DI (65)** **CUPOS DAJ (29)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES: FEBRERO	**AÑO:** 2026 **CUPOS ATENDIDOS:** ____94___	**NOMBRE DEL GRUPO:**	MARINEROS TARDE	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE												**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**																						**TOTAL MENSUAL**	
												SEMANAS																							
												PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	ASISTEN	INASIST
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA																										
01	TI	1122536864	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	7	3	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
02	RC	1123450751	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	6	8	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
03	TI	1121971223	JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	7	2	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
04	RC	1122940653	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	6	7	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
05	RC	1122538010	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	6	6	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
06	TI	1029969001	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	8	7	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
07	TI	1123818418	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	7	0	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
08	TI	1108457699	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	7	7	MARINEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
09																																					0	0
10																																					0	0
11																																					0	0
13																																					0	0
14																																					0	0
15																																					0	0
16																																					0	0
17																																					0	0
18																																					0	0
19																																					0	0
20																																					0	0
																																			TOTAL		**160**	**0**

Verificación de cobertura	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	8
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	0
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**8**



COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

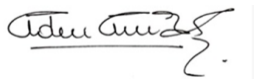
BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL** **CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS**	F22.GO1.MT7.PP	5/6/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**Hoja 1 de 1**	
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50005202025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	94	**CUPOS DI (65)**	**CUPOS DAJ (29)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES:	FEBRERO	**AÑO:**	2026	**CUPOS ATENDIDOS:**	94	**NOMBRE DEL GRUPO:**	INGENIEROS MAÑANA	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA (LUN MAR MIE JUE VIE)	SEGUNDA (LUN MAR MIE JUE VIE)	TERCERA (LUN MAR MIE JUE VIE)	CUARTA (LUN MAR MIE JUE VIE)	QUINTA (LUN MAR MIE JUE VIE)	TOTAL MENSUAL ASISTEN	TOTAL MENSUAL INASIST
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA							
01	TI	1122937737	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	8	10	INGENIEROS	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20	0
02	TI	1123817042	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	8	10	INGENIEROS	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20	0
03	TI	1105395814	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	9	11	INGENIEROS	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20	0
04	TI	1122535313	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	8	11	INGENIEROS	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20	0
05	TI	1121952661	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	9	11	INGENIEROS	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20	0
06	TI	1123448450	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	9	10	INGENIEROS	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A	20	0
07																	0	0
08																	0	0
09																	0	0
10																	0	0
11																	0	0
13																	0	0
14																	0	0
15																	0	0
16																	0	0
17																	0	0
18																	0	0
19																	0	0
20																	0	0
																TOTAL	**120**	**0**

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	6
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	0
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**6**



COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL** **CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS**	F22.GO1.MT7.PP	5/6/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO			**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO		**Hoja 1 de 1**
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50005202025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	94	**CUPOS DI (65)**	**CUPOS DAJ (29)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES:	FEBRERO	**AÑO:**	2026	**CUPOS ATENDIDOS:**	94	**NOMBRE DEL GRUPO:**	INGENIEROS TARDE	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL	
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA	SEMANAS																								ASISTEN	INASIST
												PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
												LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE		
01	TI	1122535570	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	7	11	INGENIEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0
02	TI	1120047199	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	7	9	INGENIEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0
03	TI	1120475373	JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	7	9	INGENIEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0
04	TI	1121968805	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	8	1	INGENIEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0
05	TI	1230343093	MARTIN		BERNAL	BETANCOURT	9	5	INGENIEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0
06	TI	1122937747	SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	8	10	INGENIEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0
07	TI	1023410427	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	9	4	INGENIEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0
08	TI	1123816206	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	9	8	INGENIEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0
09	TI	1222127916	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	9	2	INGENIEROS	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A					20	0
10																																					0	0
11																																					0	0
12																																					0	0
13																																					0	0
14																																					0	0
15																																					0	0
16																																					0	0
17																																					0	0
18																																					0	0
19																																					0	0
20																																					0	0
																																			TOTAL	180	0

Verificación de cobertura	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	9
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	0
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**9**

COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

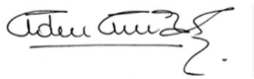
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL** **CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS**	F22.GO1.MT7.PP	5/6/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**Hoja 1 de 1**	
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50005202025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	94	**CUPOS DI (65)**	**CUPOS DAJ (29)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES:	FEBRERO	**AÑO:**	2026	**CUPOS ATENDIDOS:**	94	**NOMBRE DEL GRUPO:**	OFICIALES MAÑANA	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE											**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**	**TOTAL MENSUAL**	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD				SEMANAS		
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	PRIMERA	SEGUNDA	TERCERA	CUARTA	QUINTA	ASISTEN	INASIST
										DD/MM/AA	DD/MM/AA	LUN MAR MIE JUE VIE	LUN MAR MIE JUE VIE	LUN MAR MIE JUE VIE	LUN MAR MIE JUE VIE	LUN MAR MIE JUE VIE		
01	TI	1122535570	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	12	5	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
02	TI	1120047199	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	11	10	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
03	TI	1120475373	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	12	8	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
04	TI	1121968805	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	12	10	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
05	TI	1230343093	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	11	5	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
06	TI	1122937747	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	13	9	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
07	TI	1023410427	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	11	0	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
08	TI	1123816206	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	10	4	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
09	TI	1222127916	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	13	10	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
10	TI	1122935156	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	11	4	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
11	TI	1144725232	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	11	8	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
12	TI	1028683331	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	13	11	OFICIALES	11/2/2026			A A A A A	A A A A A	A A A A A		13	0
13	TI	1151203118	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	10	2	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
14	TI	1029996856	SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	13	5	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
15	TI	1025150613	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	12	5	OFICIALES	13/1/2026		A A A A A	A A A A A	A A A A A	A A A A A		20	0
16	TI	1122526588	RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	13	7	OFICIALES	13/01/2026	9/2/2026	A A A A A					6	0
17	PPT	7993049	ROXIMAR		CONTRERAS	RODRIGUEZ	10	2	OFICIALES	13/01/2026	9/2/2026	A A A A A					6	0
18																	0	0
19																	0	0
20																	0	0
																TOTAL	**305**	**0**

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	1
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	2
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	0
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	17
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**17**



COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL** **CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS**	F22.GO1.MT7.PP	5/6/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO			**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO **Hoja 1 de 1**
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50005202025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS **MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	94	**CUPOS DI (65)**	**CUPOS DAJ (29)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO **TELÉFONO:**
MES: FEBRERO	**AÑO:** 2026		**CUPOS ATENDIDOS:** ____94____	**NOMBRE DEL GRUPO:**	OFICIALES TARDE	**CC:**	51958645 **CELULAR:** 3115897619

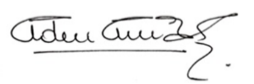
INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE: PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD: AÑOS	EDAD: MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO DD/MM/AA	DÍA DE EGRESO DD/MM/AA
01	TI	1029150842	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	13	6	OFICIALES	13/1/2026	
02	TI	1123810691	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	13	8	OFICIALES	13/1/2026	
03	TI	1029997565	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	13	3	OFICIALES	13/1/2026	
04	TI	1123813722	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	11	9	OFICIALES	13/1/2026	
05	TI	1151200625	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	11	1	OFICIALES	13/1/2026	
06	TI	1125003255	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	10	4	OFICIALES	13/1/2026	
07	TI	1029996994	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	13	5	OFICIALES	13/1/2026	
08	TI	1121910783	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	13	10	OFICIALES	13/1/2026	
09	TI	1122530086	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	11	5	OFICIALES	13/1/2026	
10	TI	1123443282	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	12	6	OFICIALES	13/1/2026	
11	TI	1125002717	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	11	1	OFICIALES	13/1/2026	
12	TI	1121911699	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	13	10	OFICIALES	13/1/2026	
13	TI	1123444473	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	11	9	OFICIALES	13/1/2026	
14	TI	1029964823	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	13	0	OFICIALES	13/1/2026	
15	TI	1121941520	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	11	1	OFICIALES	13/1/2026	
16	TI	1123811092	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	13	4	OFICIALES	13/1/2026	
17	TI	1073706925	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	12	1	OFICIALES	13/1/2026	
18	TI	1029967815	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	10	1	OFICIALES	13/1/2026	
19	TI	1122531601	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	10	4	OFICIALES	13/1/2026	
20	TI	1122936479	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	10	1	OFICIALES	13/1/2026	

CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA — SEMANAS: PRIMERA, SEGUNDA, TERCERA, CUARTA, QUINTA

No.	PRIMERA LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	SEGUNDA LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	TERCERA LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	CUARTA LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	QUINTA LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	TOTAL MENSUAL ASISTEN	INASIST
01	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
02	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
03	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
04	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
05	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
06	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
07	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
08	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
09	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
10	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
11	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
12	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
13	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
14	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
15	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
16	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
17	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
18	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
19	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
20	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
TOTAL																										**400**	**0**

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	0
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	20
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	0
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**20**



COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL** **CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS**	F22.GO1.MT7.PP	5/6/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO			**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO		**Hoja 1 de 1**
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50005202025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	94	**CUPOS DI (65)**	**CUPOS DAJ (29)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES:	FEBRERO	**AÑO:**	2026	**CUPOS ATENDIDOS:**	94	**NOMBRE DEL GRUPO:**	CAPITANES MAÑANA	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE											**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**																						**TOTAL MENSUAL**	
											SEMANAS																								
											PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	LUN	MA	MIE	JUE	VIE	LUN	MA	MIE	JUE	VIE	LUN	MA	MIE	JUE	VIE	LUN	MA	MIE	JUE	VIE	LUN	MA	MIE	JUE	VIE	ASISTEN	INASIST
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA																									
01	TI	1120957532	ANDRES	FELIPE	GRANADOS	BERNAL	15	1	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
02	TI	1121966277	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	14	1	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
03	TI	1123806659	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	17	0	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
04	TI	1106307327	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	17	5	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
05	TI	1123086005	JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	15	9	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
06	TI	1031820598	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	16	2	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
07	TI	1029993483	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	14	11	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
08	TI	1029961990	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	15	2	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
09	TI	1115947123	SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	17	10	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
10	TI	1122525356	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	14	4	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
11	TI	116499264	EUSIRENY		GARCIA	BARÓN	14	4	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
12	TI	1050612433	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	15	11	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
13	TI	1122525081	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	14	6	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
14	TI	1122523968	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	15	3	CAPITANES	13/1/2026	9/2/2026	A	A	A	A	A	A																				6	0
15	TI	1029148895	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	15	5	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
16	TI	1206213579	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	15	3	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
17	TI	1123808100	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	16	0	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
18	TI	1123806573	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	16	11	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						20	0
19	TI	1122524723	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	14	10	CAPITANES	11/2/2026							A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						13	0
20																																					0	0
																																				TOTAL	**359**	**0**

Verificación de cobertura	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	1	
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	1	
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	0	
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	0	
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	19	
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**19**	**COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN**

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA MENSUAL** **CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTOS FIJOS**	F22.GO1.MT7.PP	5/6/2025
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD CONTRATISTA:	CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	**NOMBRE PUNTO FIJO:**	CENTRO DE APOYO A LA INCLUSION	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO		**Hoja 1 de 1**
NIT:	892,099,299-7	**NÚMERO DE CONTRATO:**	50005202025	**NOMBRE COORDINADOR:**	ADRIANA ACOSTA HERRERA	**CENTRO ZONAL :**	DOS	**MUNICIPIO:**	VILLAVICENCIO
CUPOS CONTRATADOS:	94	**CUPOS DI (65)**	**CUPOS DAJ (29)**	**REGIONAL:**	META	**DIRECCIÓN:**	CRA 42 # 37-92 BARZAL ALTO	**TELÉFONO:**	
MES:	FEBRERO	**AÑO:**	2026	**CUPOS ATENDIDOS:**	94	**NOMBRE DEL GRUPO:**	CAPITANES TARDE	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE											**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**																						**TOTAL MENSUAL**	
											SEMANAS																								
											PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD		NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	DÍA DE EGRESO	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	ASISTEN	INASIST
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA																									
01	TI	1120957532	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	14	1	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
02	TI	1121966277	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	17	8	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
03	TI	1123806659	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	16	11	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
04	TI	1106307327	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	14	2	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
05	TI	1123086005	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	16	11	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
06	TI	1031820598	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	16	0	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
07	TI	1029993483	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	14	10	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
08	TI	1029961990	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	15	3	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
09	TI	1115947123	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	17	10	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
10	TI	1122525356	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	17	8	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
11	TI	116499264	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	15	6	CAPITANES	13/1/2026		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	20	0
12																																					0	0
13																																					0	0
14																																					0	0
15																																					0	0
16																																					0	0
17																																					0	0
18																																					0	0
19																																					0	0
20																																					0	0
																																			TOTAL	220	0

Verificación de cobertura	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0	
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	0	
	TOTAL DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS:	0	
	TOTAL DE NIÑAS, NIÑOS DE 10 A 13 AÑOS:	0	
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	11	
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**11**	**COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN**

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ANEXO 2

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 Menú	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	ENCUENTRO CON FAMILIARES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/02/2026	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	FAMILIA CORRESPONSABLE Y GARANTE DE DERECHOS						

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	✓			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	X	✓			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	✓			
EUSIRENY	-	GARCIA	BARON	T.I.	1116499264	X	✓			
HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	T.I.	1123806659	X	✓			
JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	T.I.	1050612433	X	✓			
JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNANDEZ	T.I.	1106307327	X	✓			
JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	T.I.	1123086005	X	✓			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	✓			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	✓			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	✓	MaVC91		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	✓			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	✓	Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	✓	Sara		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	✓	Sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	✓			
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	✓	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	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 Menú	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	ENCUENTRO CON FAMILIARES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/02/2026	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	FAMILIA CORRESPONSABLE Y GARANTE DE DERECHOS						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
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 Menú	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	ENCUENTRO CON FAMILIARES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/02/2026	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	FAMILIA CORRESPONSABLE Y GARANTE DE DERECHOS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937737	X	✓			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	✓			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	✓	ERICK		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	✓			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	✓			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	✓			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	✓	SAMUEL		

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

Powered by CamScanner

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 Menú	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	ENCUENTRO CON FAMILIARES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/02/2026	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	FAMILIA CORRESPONSABLE Y GARANTE DE DERECHOS						

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	✓			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	✓			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	✓			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	✓			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	✓			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	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 Menú	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	ENCUENTRO CON FAMILIARES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/02/2026	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	FAMILIA CORRESPONSABLE Y GARANTE DE DERECHOS						

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	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 Menú	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	ENCUENTRO CON FAMILIARES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/02/2026	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	FAMILIA CORRESPONSABLE Y GARANTE DE DERECHOS						

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		
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	Martín		
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	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 Menú	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	ENCUENTRO CON FAMILIARES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/02/2026	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	FAMILIA CORRESPONSABLE Y GARANTE DE DERECHOS						

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			
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	FR.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	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo Menú	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	ENCUENTRO CON FAMILIARES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/02/2026	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	FAMILIA CORRESPONSABLE Y GARANTE DE DERECHOS						

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)	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	26/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - CIRCUITO DEPORTIVO						

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	✓			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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	✓			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	✓	✓			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	✓			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	✓	Maicol		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	✓			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	✓	Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	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	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 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	26/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - CIRCUITO DEPORTIVO						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
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								PS-SO-MPI-FP Versión 2 Clasificación de la información: Clasificada	MPI-SGPI Página 1 de 2

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	80008202028	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 DIAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	26/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - CIRCUITO DEPORTIVO						

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	✓			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	✓	✓			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	✓	✓	ERICK		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	✓	✓			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	✓	✓			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	✓			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	✓	✓	samuel		

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

Powered by CamScanner

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 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	26/02/2026	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 - CIRCUITO DEPORTIVO						

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			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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 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	26/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - CIRCUITO DEPORTIVO						

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			

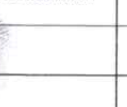
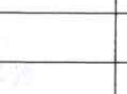
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									FR.GO1.MT7.PP	8/07/2025
										Versión 2	Página 1 de 2
										Clasificación de la información: Clasificada	

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 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	26/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - CIRCUITO DEPORTIVO						

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		
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	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 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	26/02/2026	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 - CIRCUITO DEPORTIVO						

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			
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 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	26/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - CIRCUITO DEPORTIVO						

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			

¡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 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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	25/02/2026	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	MI CUERPO, MI IDENTIDAD						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	T.I.	1120957532	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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	• Maicol		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	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	• STEVEN		
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 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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	25/02/2026	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	RECONOCER E IDENTIFICAR LAS RUTINAS DIARIAS						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
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 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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	25/02/2026	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	TECNOLOGÍA Y CREATIVIDAD						

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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	samuel		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F0.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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	25/02/2026	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	TRANSPORTE Y CONOCIMIENTO DE ESPACIOS COMUNES						

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			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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 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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	25/02/2026	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	MI CUERPO, MI IDENTIDAD						

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	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 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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	25/02/2026	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	RECONOCER E IDENTIFICAR LAS RUTINAS DIARIAS						

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		

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 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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	25/02/2026	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	TECNOLOGÍA Y CREATIVIDAD						

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			
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	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	25/02/2026	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	TRANSPORTE Y CONOCIMIENTO DE ESPACIOS COMUNES						

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	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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	24/02/2026	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	RECONOCER E IDENTIFICAR LAS RUTINAS DIARIAS						

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	BERNAL	T.I.	1120957532	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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	• MAICOL		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X	•Sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	•SOL+OI		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	•Sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	• STEVEN		
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	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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	24/02/2026	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	TRANSPORTE Y CONOCIMIENTO DE ESPACIOS COMUNES						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	24/02/2026	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	MI CUERPO, MI IDENTIDAD						

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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	.Samuel		

¡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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	24/02/2026	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	TECNOLOGÍA Y CREATIVIDAD						

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			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	24/02/2026	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	RECONOCER E IDENTIFICAR LAS RUTINAS DIARIAS						

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	FS.GO1.MT7.FP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

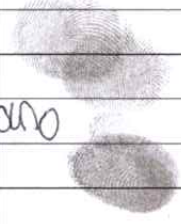
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	24/02/2026	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	TRANSPORTE Y CONOCIMIENTO DE ESPACIOS COMUNES						

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	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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	24/02/2026	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	MI CUERPO, MI IDENTIDAD						

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			
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	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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	24/02/2026	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	TECNOLOGÍA Y CREATIVIDAD						

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	FR.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 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	23/02/2026	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	TRASPORTE Y CONOCIMIENTO DE ESPACIOS COMUNES						

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	BERNAL	T.I.	1120957532	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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			
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			

¡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 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	23/02/2026	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	TECNOLOGÍA Y CREATIVIDAD						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
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 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	23/02/2026	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	RECONOCER E IDENTIFICAR LAS RUTINAS DIARIAS						

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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

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 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	23/02/2026	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	MI CUERPO, MI IDENTIDAD						

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			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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)	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	23/02/2026	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	TRASPORTE Y CONOCIMIENTO DE ESPACIOS COMUNES						

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.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 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	23/02/2026	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	TECNOLOGÍA Y CREATIVIDAD						

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		

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 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	23/02/2026	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	RECONOCER E IDENTIFICAR LAS RUTINAS DIARIAS						

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			
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	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 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	23/02/2026	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	MI CUERPO, MI IDENTIDAD						

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			

¡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	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	20/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - JUEGOS RECREATIVOS						

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			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X			
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X			
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X			
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X			
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 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 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	20/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - JUEGOS RECREATIVOS						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
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.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	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 DIAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	20/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - JUEGOS RECREATIVOS						

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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	SAMUEL		

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	20/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - JUEGOS RECREATIVOS						

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			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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

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 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	20/02/2026	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 RECREATIVOS						

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			

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 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	20/02/2026	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 RECREATIVOS						

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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X			
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			
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			
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	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	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	20/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - JUEGOS RECREATIVOS						

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			
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	20/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA - JUEGOS RECREATIVOS						

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									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	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	19/02/2026	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	INTRODUCCIÓN AL PENSAMIENTO COMPUTACIONAL						

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			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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	Maicol		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	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	Steiven		
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	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 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 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	19/02/2026	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	DIA INTERNCIONAL DEL CANCER INFANTIL						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
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 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	19/02/2026	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	PLANIFICACION DE RUTAS						

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			
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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

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	19/02/2026	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	FAVORECER EL RECONOCIMIENTO DEL NOMBRE COMO PARTE ESENCIAL DE LA IDENTIDAD.						

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			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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 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	19/02/2026	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	INTRODUCCIÓN AL PENSAMIENTO COMPUTACIONAL						

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

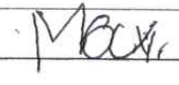
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									FS.GO1.MT7.PP	8/07/2025
										Versión 2	Página 1 de 2
										Clasificación de la información: Clasificada	

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 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 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	19/02/2026	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	DIA INTERNCIONAL DEL CANCER INFANTIL						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
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		
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	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 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	19/02/2026	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	PLANIFICACION DE RUTAS						

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			
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X			
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

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	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	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	19/02/2026	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	FAVORECER EL RECONOCIMIENTO DEL NOMBRE COMO PARTE ESENCIAL DE LA IDENTIDAD.						

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	✓			
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	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	18/02/2026	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	DIA INTERNCIONAL DEL CANCER INFANTIL						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	T.I.	1120957532	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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			
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	STEVEN		
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 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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	18/02/2026	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	FAVORECER EL RECONOCIMIENTO DEL NOMBRE COMO PARTE ESENCIAL DE LA IDENTIDAD.						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
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 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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	18/02/2026	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	INTRODUCCIÓN AL PENSAMIENTO COMPUTACIONAL						

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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

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 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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	18/02/2026	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	PLANIFICACION DE RUTAS						

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			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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	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	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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	18/02/2026	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	DIA INTERNCIONAL DEL CANCER INFANTIL						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
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									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 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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	18/02/2026	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	FAVORECER EL RECONOCIMIENTO DEL NOMBRE COMO PARTE ESENCIAL DE LA IDENTIDAD.						

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		
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 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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	18/02/2026	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	INTRODUCCIÓN AL PENSAMIENTO COMPUTACIONAL						

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			
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X	Maximiliano		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

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 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 INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	18/02/2026	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	PLANIFICACION DE RUTAS						

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	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	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	17/02/2026	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	FAVORECER EL RECONOCIMIENTO DEL NOMBRE COMO PARTE ESENCIAL DE LA IDENTIDAD.						

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	BERNAL	T.I.	1120957532	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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	maicol		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	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	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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	17/02/2026	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	PLANIFICACION DE RUTAS						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
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	FR.GO1.MT7.PP	5/07/2025
		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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	17/02/2026	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	DIA INTERNCIONAL DEL CANCER INFANTIL						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

¡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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	17/02/2026	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	INTRODUCCIÓN AL PENSAMIENTO COMPUTACIONAL						

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			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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									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	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	17/02/2026	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	FAVORECER EL RECONOCIMIENTO DEL NOMBRE COMO PARTE ESENCIAL DE LA IDENTIDAD.						

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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	17/02/2026	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	PLANIFICACION DE RUTAS						

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		

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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	17/02/2026	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	DIA INTERNCIONAL DEL CANCER INFANTIL						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
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	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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	17/02/2026	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	INTRODUCCIÓN AL PENSAMIENTO COMPUTACIONAL						

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	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 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	16/02/2026	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	PLANIFICACION DE RUTAS						

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 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	16/02/2026	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	INTRODUCCIÓN AL PENSAMIENTO COMPUTACIONAL						

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	.C19G9j9		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	DANNAcriollo		
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									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 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	16/02/2026	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	FAVORECER EL RECONOCIMIENTO DEL NOMBRE COMO PARTE ESENCIAL DE LA IDENTIDAD.						

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			
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 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	16/02/2026	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	DIA INTERNCIONAL DEL CANCER INFANTIL						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	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

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 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	16/02/2026	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	PLANIFICACION DE RUTAS						

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	BERNAL	T.I.	1120957532	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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	Maicol		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	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			

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 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	16/02/2026	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	INTRODUCCIÓN AL PENSAMIENTO COMPUTACIONAL						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	michael		
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	

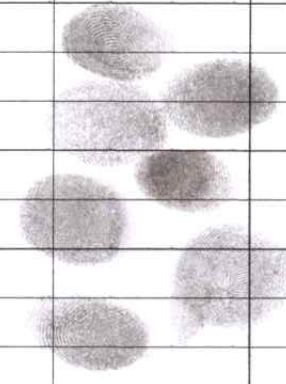
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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	16/02/2026	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	FAVORECER EL RECONOCIMIENTO DEL NOMBRE COMO PARTE ESENCIAL DE LA IDENTIDAD.						

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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

¡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 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	16/02/2026	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	DIA INTERNCIONAL DEL CANCER INFANTIL						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	X			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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)	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	13/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA- CARRERA DE ENCOSTALADOS						

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			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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			
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			

¡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	F6.GO1.MT7.PP	5/07/2025
		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 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	13/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA- CARRERA DE ENCOSTALADOS						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
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			

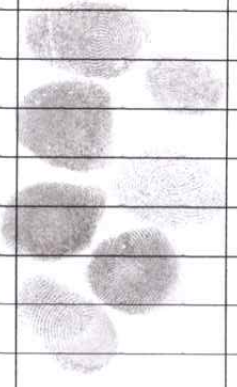
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

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 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 DIAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	13/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA- CARRERA DE ENCOSTALADOS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	samuel		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.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 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	13/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA- CARRERA DE ENCOSTALADOS						

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			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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	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	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	13/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA- CARRERA DE ENCOSTALADOS						

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			

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 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 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	13/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA- CARRERA DE ENCOSTALADOS						

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	DANNAcriollo		
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	PS.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	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	13/02/2026	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- CARRERA DE ENCOSTALADOS						

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			
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 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	13/02/2026	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	BRÚJULA DEPORTIVA- CARRERA DE ENCOSTALADOS						

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			

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.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	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 21	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	12/02/2026	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	JUEGOS DIGITALES EDUCATIVOS •ROMPECABEZAS DIGITALES •JUEGOS DE COLORES, FORMAS Y SONIDOS •APLICACIONES EDUCATIVAS						

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			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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			
SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	T.I.	1115947123	X	X	•sandra		
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	•Maicol		
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									FSI.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 3 Menú 21	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	12/02/2026	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	DIA INTERNACIONAL DE LA EPILEPSIA						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	michael		
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									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 3 Menú 21	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	12/02/2026	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	RECONOCIMIENTO DEL DINERO USADO EN EL PAIS						

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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	samuel		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									FS.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 3 Menú 21	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	12/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN.(LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS - APRENDO MI NOMBRE EN SEÑAS)						

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			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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.FF	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 3 Menú 21	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	12/02/2026	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	JUEGOS DIGITALES EDUCATIVOS •ROMPECABEZAS DIGITALES •JUEGOS DE COLORES, FORMAS Y SONIDOS •APLICACIONES EDUCATIVAS						

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	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 3 Menú 21	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	12/02/2026	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	DIA INTERNACIONAL DE LA EPILEPSIA						

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	Criollo		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	DANNAcriollo		
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									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 3 Menú 21	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	12/02/2026	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	RECONOCIMIENTO DEL DINERO USADO EN EL PAIS						

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			
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	PR.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 3 Menú 21	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	12/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN.(LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS - APRENDO MI NOMBRE EN SEÑAS)						

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	F8.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 3 Menú 20	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	11/02/2026	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	DIA INTERNACIONAL DE LA EPILEPSIA						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (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			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	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			
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			

¡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 3 Menú 20	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	11/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN.(LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS - APRENDO MI NOMBRE EN SEÑAS)						

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			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
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 3 Menú 20	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	11/02/2026	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	JUEGOS DIGITALES EDUCATIVOS •ROMPECABEZAS DIGITALES •JUEGOS DE COLORES, FORMAS Y SONIDOS •APLICACIONES EDUCATIVAS						

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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	+	+	SAMUEL		

¡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 3 Menú 20	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	11/02/2026	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	RECONOCIMIENTO DEL DINERO USADO EN EL PAIS						

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			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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			

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 3 Menú 20	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	11/02/2026	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	DIA INTERNACIONAL DE LA EPILEPSIA						

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	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 3 Menú 20	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	11/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN.(LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS - APRENDO MI NOMBRE EN SEÑAS)						

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		

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 3 Menú 20	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	11/02/2026	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	JUEGOS DIGITALES EDUCATIVOS •ROMPECABEZAS DIGITALES •JUEGOS DE COLORES, FORMAS Y SONIDOS •APLICACIONES EDUCATIVAS						

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			
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 3 Menú 20	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	11/02/2026	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	RECONOCIMIENTO DEL DINERO USADO EN EL PAIS						

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)	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 3 Menú 19	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	10/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN.(LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS - APRENDO MI NOMBRE EN SEÑAS)						

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			
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			

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 3 Menú 19	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	10/02/2026	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	RECONOCIMIENTO DEL DINERO USADO EN EL PAIS						

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		
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									FS.GO1.MT7.FP	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 3 Menú 19	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	10/02/2026	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	DIA INTERNACIONAL DE LA EPILEPSIA						

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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

¡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	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	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 19	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	10/02/2026	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	JUEGOS DIGITALES EDUCATIVOS •ROMPECABEZAS DIGITALES •JUEGOS DE COLORES, FORMAS Y SONIDOS •APLICACIONES EDUCATIVAS						

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			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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	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	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 19	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	10/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN.(LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS - APRENDO MI NOMBRE EN SEÑAS)						

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									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 3 Menú 19	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	10/02/2026	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	RECONOCIMIENTO DEL DINERO USADO EN EL PAIS								

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		

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	

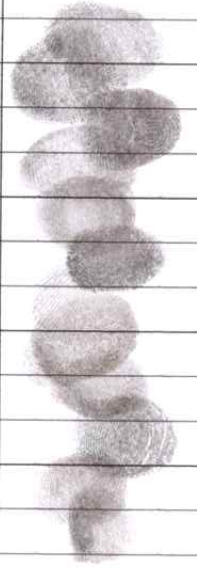
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 19	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	10/02/2026	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	DIA INTERNACIONAL DE LA EPILEPSIA						

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			
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 3 Menú 19	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	10/02/2026	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	JUEGOS DIGITALES EDUCATIVOS •ROMPECABEZAS DIGITALES •JUEGOS DE COLORES, FORMAS Y SONIDOS •APLICACIONES EDUCATIVAS						

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	F8.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 3 Menú 18	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	9/02/2026	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	RECONOCIMIENTO DEL DINERO USADO EN EL PAIS						

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	steven		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	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	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 18	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	9/02/2026	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	JUEGOS DIGITALES EDUCATIVOS •ROMPECABEZAS DIGITALES •JUEGOS DE COLORES, FORMAS Y SONIDOS •APLICACIONES EDUCATIVAS						

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			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	V			
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	+	+			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	X	V			
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			

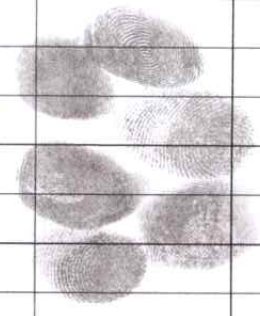
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

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 3 Menú 18	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	9/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN.(LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS - APRENDO MI NOMBRE EN SEÑAS)						

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			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	samuel		

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 3 Menú 18	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	9/02/2026	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	DIA INTERNACIONAL DE LA EPILEPSIA						

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			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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)	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 3 Menú 18	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	9/02/2026	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	RECONOCIMIENTO DEL DINERO USADO EN EL PAIS						

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 3 Menú 18	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	9/02/2026	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	JUEGOS DIGITALES EDUCATIVOS •ROMPECABEZAS DIGITALES •JUEGOS DE COLORES, FORMAS Y SONIDOS •APLICACIONES EDUCATIVAS						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	C/		
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	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 3 Menú 18	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	9/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN.(LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS - APRENDO MI NOMBRE EN SEÑAS)						

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			
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									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	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 18	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	9/02/2026	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	DIA INTERNACIONAL DE LA EPILEPSIA						

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	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	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 17	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	6/02/2026	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	PREDEPORTIVO DE VOLEIBOL						

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	Maicol		
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 3 Menú 17	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	6/02/2026	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	PREDEPORTIVO DE VOLEIBOL						

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	Ricardo		
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	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 3 Menú 17	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	6/02/2026	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	PREDEPORTIVO DE VOLEIBOL						

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	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 3 Menú 17	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	6/02/2026	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	PREDEPORTIVO DE VOLEIBOL						

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			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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	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	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 17	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	6/02/2026	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	PREDEPORTIVO DE VOLEIBOL						

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	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 3 Menú 17	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	6/02/2026	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	PREDEPORTIVO DE VOLEIBOL						

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	DANNAcriollo		
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	PS.GO1.MT7.FP	5/07/2025
		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 3 Menú 17	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	6/02/2026	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	PREDEPORTIVO DE VOLEIBOL						

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)	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 3 Menú 17	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	6/02/2026	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	PREDEPORTIVO DE VOLEIBOL						

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			

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	PS.GO1.MT7.PP	5/07/2025
BIENESTAR FAMILIAR		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 3 Menú 16	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	5/02/2026	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	DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS • TABLET, CELULAR, COMPUTADOR, TELEVISOR • ¿PARA QUÉ SIRVEN?						

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									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 3 Menú 16	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	5/02/2026	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	CONMEMORACION DIA MUNDIAL CONTRA EL CANCER						

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		

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 3 Menú 16	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	5/02/2026	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	CLASIFICACION DE RESIDUOS						

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

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 3 Menú 16	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	5/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN. (PICTOGRAMAS - LLAVERO COMUNICATIVO)						

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	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	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 16	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	5/02/2026	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	DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS • TABLET, CELULAR, COMPUTADOR, TELEVISOR • ¿PARA QUÉ SIRVEN?						

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	.MAICOL		
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	.HESTIVEN		
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 3 Menú 16	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	5/02/2026	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	CONMEMORACION DIA MUNDIAL CONTRA EL CANCER						

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.G01.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 3 Menú 16	**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**	5/02/2026	**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**	**CLASIFICACION DE RESIDUOS**						

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			
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										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	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 16	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	5/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN. (PICTOGRAMAS - LLAVERO COMUNICATIVO)						

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			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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.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	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	4/02/2026	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	CONMEMORACION DIA MUNDIAL CONTRA EL CANCER						

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			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X			
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X			
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X			
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X			
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 3 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	4/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN. (PICTOGRAMAS - LLAVERO COMUNICATIVO)						

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	5/07/2025
		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 3 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	4/02/2026	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	DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS • TABLET, CELULAR, COMPUTADOR, TELEVISOR • ¿PARA QUÉ SIRVEN?						

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.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 3 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	4/02/2026	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	CLASIFICACION DE RESIDUOS						

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			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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	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	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	4/02/2026	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	CONMEMORACION DIA MUNDIAL CONTRA EL CANCER						

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	shaira		

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

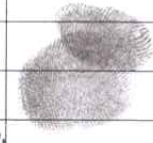
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FO.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

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 3 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	4/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN. (PICTOGRAMAS - LLAVERO COMUNICATIVO)						

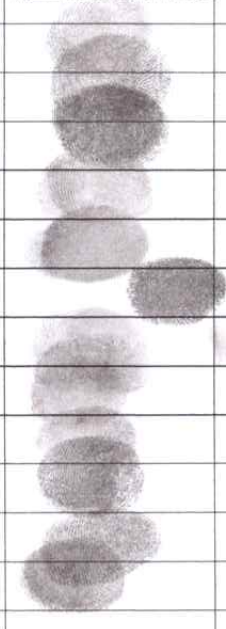
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	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			
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	JOSTAN		
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	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 3 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	4/02/2026	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	DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS • TABLET, CELULAR, COMPUTADOR, TELEVISOR • ¿PARA QUÉ SIRVEN?						

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 3 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERÉS	Fecha del desarrollo del encuentro	4/02/2026	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	CLASIFICACION DE RESIDUOS						

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)	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 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	3/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN. (PICTOGRAMAS - LLAVERO COMUNICATIVO)						

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	·MAICOL		
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	Stiven		
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	FILGO1.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 2 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	3/02/2026	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	CLASIFICACION DE RESIDUOS						

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	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 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	3/02/2026	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	CONMEMORACION DIA MUNDIAL CONTRA EL CANCER						

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.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 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	3/02/2026	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	DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS • TABLET, CELULAR, COMPUTADOR, TELEVISOR • ¿PARA QUÉ SIRVEN?						

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			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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									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	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	3/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN. (PICTOGRAMAS - LLAVERO COMUNICATIVO)						

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	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 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	3/02/2026	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	CLASIFICACION DE RESIDUOS						

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	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									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 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	3/02/2026	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	CONMEMORACION DIA MUNDIAL CONTRA EL CANCER						

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	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	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	3/02/2026	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	DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS • TABLET, CELULAR, COMPUTADOR, TELEVISOR • ¿PARA QUÉ SIRVEN?						

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									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 2 Menú 13	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	2/02/2026	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	CLASIFICACION DE RESIDUOS						

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	.Maicol		
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	.sebastián		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	.steven		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	.yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	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	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 13	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	2/02/2026	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	DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS • TABLET, CELULAR, COMPUTADOR, TELEVISOR • ¿PARA QUÉ SIRVEN?						

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			

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 13	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	2/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN. (PICTOGRAMAS - LLAVERO COMUNICATIVO)						

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									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 13	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	2/02/2026	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	CONMEMORACION DIA MUNDIAL CONTRA EL CANCER						

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			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	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	FB.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	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 13	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	2/02/2026	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	CLASIFICACION DE RESIDUOS						

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								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 2 Menú 13	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	2/02/2026	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	DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS • TABLET, CELULAR, COMPUTADOR, TELEVISOR • ¿PARA QUÉ SIRVEN?						

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	DANNAcriollo		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLORES	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								FI.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 13	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	2/02/2026	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	RECONOCER DIFERENTES SISTEMAS DE COMUNICACIÓN. (PICTOGRAMAS - LLAVERO COMUNICATIVO)						

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 • Maximiliano		
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	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 13	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	2/02/2026	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	CONMEMORACION DIA MUNDIAL CONTRA EL CANCER						

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			

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