OEC. Relevancia 10

ANEXO 1

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2	
Hora: 7:30 a 11:30 am / 1:30 a 5:30 pm	**Fecha: Febrero de 2026**
Lugar:	**Centro de Educación Especial de Villavicencio**
Dependencia que Convoca:	**Dirección Infancias y Adolescencias, Regional Meta, Centro de Apoyo a la Inclusión, Centro de Educación Especial de Villavicencio**
Proceso:	**Promoción y Prevención**
Objetivo:	Movilización Social y Comunitaria -Transformación de Imaginarios.

Agenda:

- Bienvenida
- Socialización Gobierno Infantil a las niñas, niños y adolescentes.
- Selección de representantes por cada grupo o rango de edad.
- Votaciones para Gobierno Infantil
- Socialización pieza informativa -Transformación de imaginarios sobre tratamiento farmacológico
- Cierre virtual, mediante mensaje final de agradecimiento y recordatorio de la importancia de aplicar lo aprendido en el entorno personal y comunitario.

Desarrollo:

En el marco de la estrategia de movilización social y participación ciudadana del Centro de Apoyo a la Inclusión – Punto Fijo, durante el mes de febrero se desarrolló la implementación del **Gobierno Infantil**, entendido como una estrategia de participación democrática adaptada al contexto institucional, cuyo propósito es fortalecer el liderazgo, la ciudadanía activa y la corresponsabilidad de niñas, niños y adolescentes con discapacidad como sujetos de derechos.

En total participaron noventa y cuatro (94) niñas, niños y adolescentes, distribuidos de la siguiente manera: de los 6 a los 11 años:12 niñas y 35 niños y adolescentes entre los 12 años y 17 años once meses y 29 días: 19 mujeres y 28 hombres pertenecientes a ambas jornadas del Centro de Apoyo a la Inclusión – Punto Fijo.

El proceso se desarrolló en tres momentos metodológicos: aclaración temática y postulación, construcción y socialización de propuestas, y jornada electoral.

1. Semana del 2 al 6 de febrero

Socialización Gobierno Infantil, elección de candidatos y conformación inicial

En coherencia con la fase de aclaración temática planteada en la guía metodológica se realizaron espacios pedagógicos explicativos sobre:

- Qué es el Gobierno Infantil.
- Para qué sirve.
- Cuáles son sus órganos de participación (Personero/a, Comité de Convivencia y Equipo de Apoyo).
- Cómo se desarrolla el proceso democrático.

Se utilizaron apoyos visuales, lenguaje claro y acompañamiento profesional, garantizando ajustes razonables en comunicación y tiempos de participación. Posteriormente, se llevó a cabo la elección de los cinco (5) candidatos representantes de ambas jornadas:

- Emanuel Pastrana de 12 años de edad
- Samuel Maldonado de 8 años de edad
- Brayan Steven Garzón de 13 años de edad
- Michael Ricardo Casas de 14 años de edad

PUBLICA

- Shaira Alexandra Rivas Ordoñez de 13 años de edad

Esta fase permitió fortalecer la comprensión del ejercicio democrático y promover la participación activa, respetando los ritmos individuales y asegurando accesibilidad comunicativa.

- **Semana del 16 al 20 de febrero**

Construcción y socialización de propuestas – Estrategia "Expreso lo que siento"

En correspondencia con el enfoque de participación significativa, se desarrolló la jornada de construcción y socialización de propuestas con acompañamiento de los orientadores.
Cada candidato contó con un espacio asignado para exponer sus iniciativas ante las niñas, niños y adolescentes de ambas jornadas. Las presentaciones se realizaron mediante:

- Lectura directa de propuestas.
- Carteles elaborados.
- Exposición oral con acompañamiento de los orientadores cuando fue requerido.
- Uso de pictogramas y apoyos comunicativos para participantes que lo necesitaron.

Entre las propuestas destacadas se encuentran:

- Mayor aprovechamiento de la ludoteca mediante actividades dirigidas.
- Vinculación de un docente de música.
- Conformación de un grupo deportivo representativo del CEE.
- Fortalecimiento del Lenguaje de Señas Colombiano.
- Capacitaciones relacionadas con brigadas.
- Desarrollo de más actividades recreativas y culturales.

Durante las exposiciones se evidenció:

- Respeto por el turno de la palabra.
- Escucha activa.
- Participación mediante preguntas y comentarios.

Algunas intervenciones significativas fueron: Jiber (Adolescencia, 17 años) con ayuda del Auxiliar pedagógico "¿Que actividades se podrían realizar en las salidas recreativas? a lo que el representante Emanuel (Infancia, 13 años), respondió "debemos preguntar a los Orientadores que actividades se pueden hacer" Sandra (Adolescencia, 17 años) que equipo se va a conformar "Johan (Adolescente, 15 años) ¿todos los días vamos a tener música? Maicol (Adolescencia, 15 años) Yo practico un deporte? Se evidenció disposición al diálogo y respeto por el turno de la palabra.

Estas preguntas reflejan apropiación del proceso y comprensión de la incidencia de las decisiones colectivas en la vida cotidiana, en coherencia con el derecho fundamental a la participación.

En algunos casos fue necesario promover la intervención mediante preguntas orientadoras como: "¿Quiénes van a votar?", logrando alta disposición para participar.

- **Semana del 23 al 27 de febrero**

Jornada electoral y resultados

Durante esta semana se llevó a cabo el proceso electoral, implementando mecanismos participativos y accesibles, tal como lo establece la metodología del Gobierno Infantil.
Se garantizó:

- Comprensión del proceso de votación.
- Igualdad de oportunidades para participar
- Acompañamiento sin sustituir la voz de los participantes.

PÚBLICA

Para la jornada se dispusieron cuatro (4) aulas, en las cuales cada grupo de atención desarrolló el respectivo proceso electoral. Esta actividad contó con el acompañamiento permanente de auxiliares pedagógicos y orientadores, quienes garantizaron el ejercicio oportuno y adecuado del derecho al voto de cada niña, niño y adolescente.

Como parte del cierre pedagógico del proceso electoral, y una vez que cada participante ejercía su derecho al voto de manera libre y voluntaria, se realizó la entrega simbólica del certificado electoral. Esta acción tuvo como propósito reconocer su participación activa en el ejercicio democrático, fortalecer el sentido de pertenencia y visibilizar su rol como sujetos de derechos, actores políticos y agentes de cambio dentro del Centro de Apoyo a la Inclusión – Punto Fijo.

La entrega del certificado se efectuó de manera individual, resaltando la importancia del voto como un mecanismo legítimo de participación y toma de decisiones colectivas. Este espacio permitió reforzar el valor del compromiso ciudadano, la corresponsabilidad y el respeto por los procesos democráticos, adaptados a un contexto inclusivo y garante de derechos.

Resultados oficiales:

- **Shaira Alexandra Rivas Ordoñez** de 13 años de edad – Personera.
- **Emanuel Pastrana Pastrana** – Representante del Comité de Convivencia.
- **Michael Ricardo Casas** – Representante del Equipo de Apoyo.

2. Socialización pieza informativa -Transformación de imaginarios sobre tratamiento farmacológico

En el marco de la estrategia de movilización social y comunitaria orientada a la transformación de imaginarios frente al tratamiento farmacológico en niñas, niños y adolescentes con discapacidad cognitiva, se diseñó y difundió el Flyer informativo titulado **"Más allá de la etiqueta: Comprendiendo el Tratamiento Farmacológico"**.

La pieza fue enviada a través del grupo oficial de WhatsApp de familias, con el propósito de generar reflexión y resignificación frente a imaginarios asociados a la medicación, particularmente aquellas relacionadas con la somnolencia, exceso de salivación, dependencia, el control conductual o la pérdida de identidad de las niñas, niños y adolescentes.

El contenido del mensaje promovió los siguientes ejes de transformación conceptual:

- **De la idea de control a la comprensión terapéutica:** Se aclaró que la medicación no busca "que el niño se porte bien o permanezca quieto", sino favorecer procesos de regulación neuroquímica que potencien sus capacidades.

- **Analogía pedagógica para facilitar la comprensión:** Se explicó la medicación como "gafas para el cerebro", enfatizando que no modifica la esencia del niño o la niña, sino que facilita mayor claridad en la toma de decisiones y en la respuesta conductual.

- **Desmitificación de la sedación:** Se puntualizó que el objetivo no es dormir ni inhibir, sino equilibrar neurotransmisores como la dopamina y la serotonina cuando existen alteraciones en su producción o regulación.

- **Prevención de temores sobre dependencia:** Se informó que la dependencia no se genera cuando el tratamiento es formulado, controlado y evaluado periódicamente por profesionales de salud.

- **Enfoque integral:** Se reiteró que el tratamiento farmacológico constituye un apoyo dentro de un proceso más amplio que incluye acompañamiento terapéutico, estrategias pedagógicas, fortalecimiento familiar y articulación interinstitucional.

Esta acción comunicativa buscó fortalecer la toma de decisiones informadas por parte de madres, padres y cuidadores, promoviendo una visión basada en el enfoque de derechos, el desarrollo integral y la corresponsabilidad entre familia e instituciones. También, permitió abrir un espacio de diálogo respetuoso y orientado a reducir estigmas asociados al uso de medicación en procesos de desarrollo infantil.

PÚBLICA

Registro Fotográfico:

Gobierno Infantil





















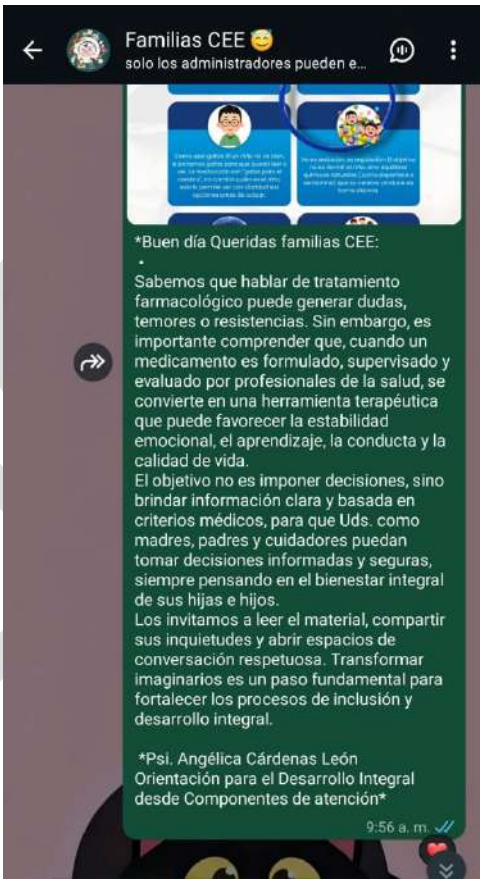




Pieza Informativa

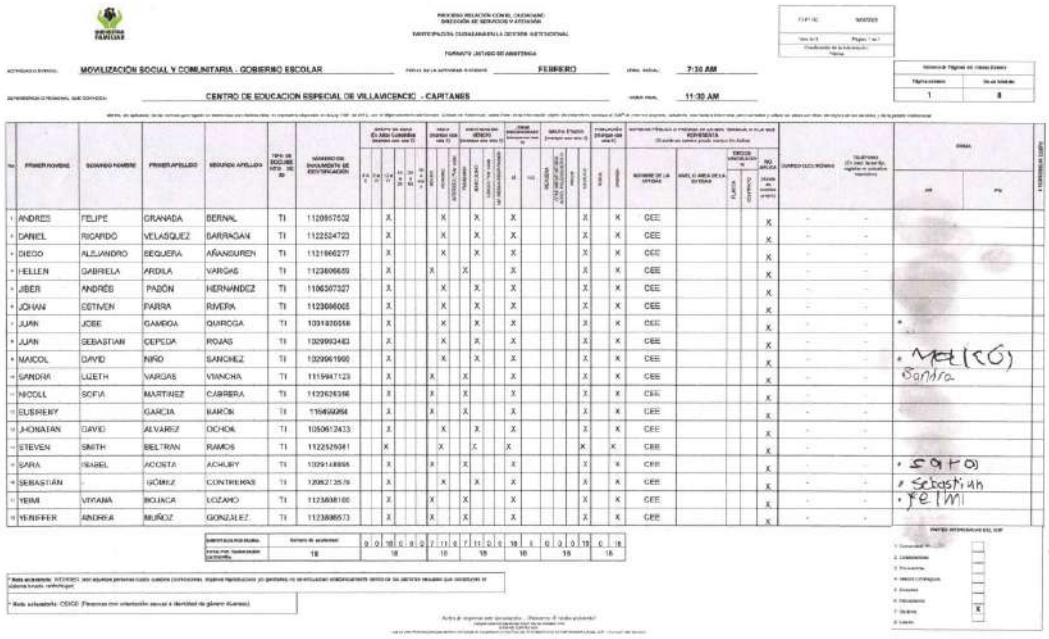
Mas allá de la etiqueta





PUBLICO

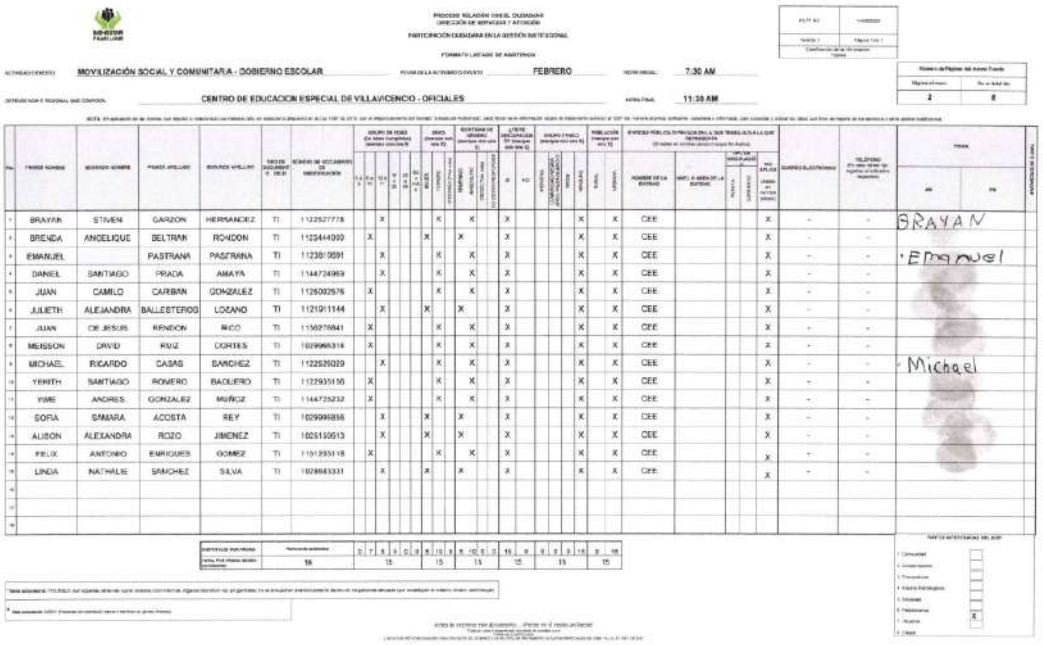
Listados de asistencia



MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 7:30 AM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES — 11:30 AM

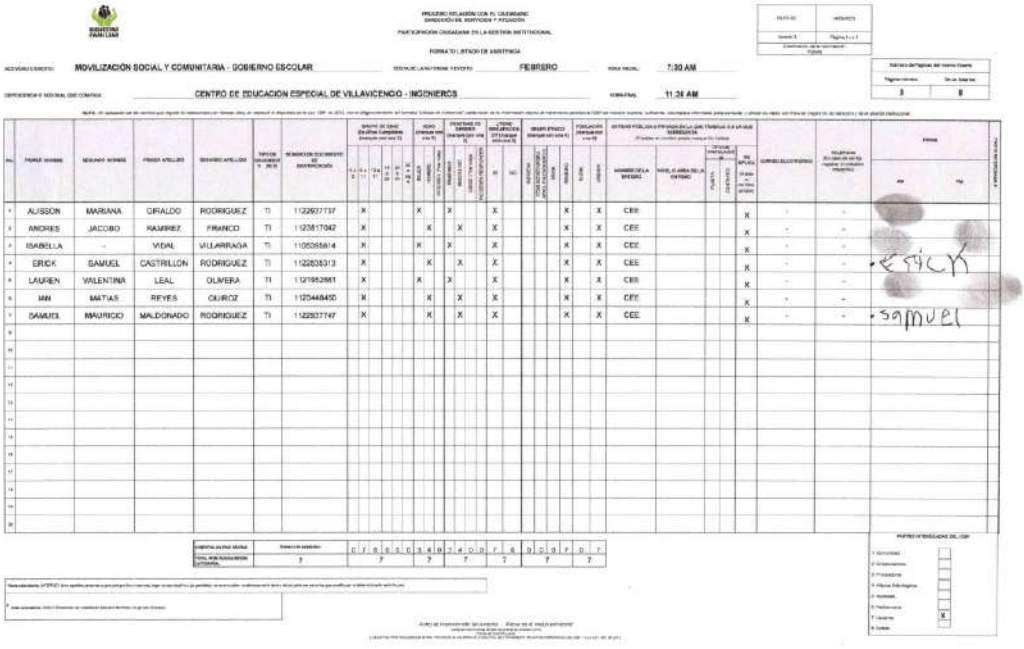
No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD	FIRMA
1	ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	TI	1120957032	CEE	
2	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723	CEE	
3	DIEGO	ALEJANDRO	BEQUERA	AÑANSUREN	TI	1121966277	CEE	
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123606659	CEE	
5	JIBER	ANDRES	PABON	HERNANDEZ	TI	1106307327	CEE	
6	JOHAN	OSTVEN	PARRA	RIVERA	TI	1123066065	CEE	
7	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1031830558	CEE	
8	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483	CEE	
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961900	CEE	
10	SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	TI	1115947123	CEE	
11	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122626398	CEE	
12	EUSEBIERY		GARCIA	MAROK	TI	1154690264	CEE	
13	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	TI	1050612433	CEE	
14	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1122525081	CEE	
15	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148898	CEE	
16	SEBASTIAN		GOMEZ	CONTRERAS	TI	1026213579	CEE	
17	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123838100	CEE	
18	YENNIFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123838573	CEE	



MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 7:30 AM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD	FIRMA
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778	CEE	
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	CEE	
3	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	TI	1123819591	CEE	
4	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969	CEE	
5	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1126002576	CEE	
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144	CEE	
7	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1150276841	CEE	
8	MERSSON	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1029995314	CEE	
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029	CEE	
10	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935150	CEE	
11	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	CEE	
12	SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	TI	1029995816	CEE	
13	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150513	CEE	
14	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	TI	1151233118	CEE	
15	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1026583331	CEE	



MODALIDAD: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 7:30 AM

CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS — 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD						SEXO		FRENTE DE GÉNERO				ETNIA				GRUPO ÉTNICO				POBLACIÓN DIFERENCIAL				ESTADO PÚBLICO O PRIVADO EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE PERTENECE			CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
							0 A 5 AÑOS 11 MESES	6 A 11 AÑOS 11 MESES	12 A 17 AÑOS 11 MESES	18 A 28 AÑOS 11 MESES	29 A 59 AÑOS 11 MESES	60 AÑOS O MÁS	HOMBRE	MUJER	PERSONAS CON ORIENTACIÓN SEXUAL DIVERSA	PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO DIVERSA	SI	NO	INDÍGENA	ROM	RAIZAL	PALENQUERO	NINGUNO	SI	NO	NINGUNA	VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	DESMOVILIZADOS	DESPLAZADOS	NINGUNA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	NO APLICA (Si marca esta no marque ninguna otra)			AM	PM	
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	
3	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105055814	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	
4	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122835313	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	• ERICK
5	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	
6	IAN	MATIAS	REYES	OJEROZ	TI	1125448450	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	
7	SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	TI	1122937747	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	• samuel
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

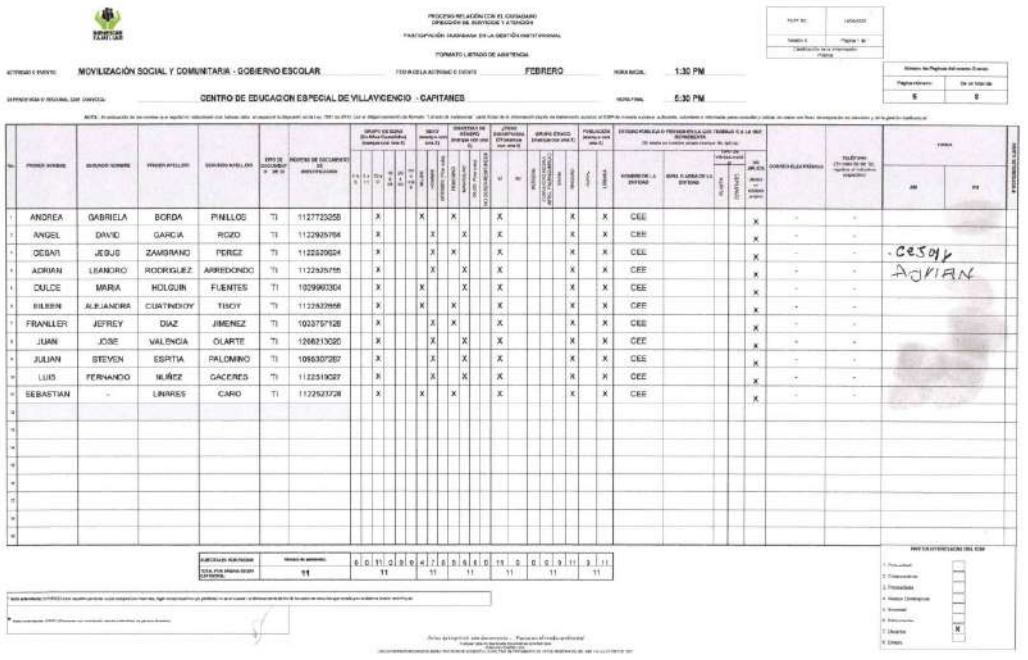
TOTAL DE PAX MUJER	Número de asistentes	D	I	S	C	3	4	0	7	4	0	F	6	5	0	7	0	7																				
TOTAL NOM HOMBRES CATEGORIA		7				7			7			7		7			7																				

MODALIDAD: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 7:30 AM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS — 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD						SEXO		FRENTE DE GÉNERO				ETNIA				GRUPO ÉTNICO				POBLACIÓN DIFERENCIAL				ESTADO PÚBLICO O PRIVADO EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE PERTENECE			CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
							0 A 5 AÑOS 11 MESES	6 A 11 AÑOS 11 MESES	12 A 17 AÑOS 11 MESES	18 A 28 AÑOS 11 MESES	29 A 59 AÑOS 11 MESES	60 AÑOS O MÁS	HOMBRE	MUJER	PERSONAS CON ORIENTACIÓN SEXUAL DIVERSA	PERSONAS CON IDENTIDAD DE GÉNERO DIVERSA	SI	NO	INDÍGENA	ROM	RAIZAL	PALENQUERO	NINGUNO	SI	NO	NINGUNA	VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO	DESMOVILIZADOS	DESPLAZADOS	NINGUNA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	NO APLICA (Si marca esta no marque ninguna otra)			AM	PM	
1	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	TI	1013275626	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	
2	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	TI	1121971025	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	
3	JERONIMO		RODRIGUEZ	SILVA	TI	1123817750	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	
4	THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	RC	1108457699	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	
5	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	TI	1011254259	X			X				X	X								X								CEE				X	-	-	
6	DANIEL		HERNANDEZ	DIAZ	TI	1122535757	X			X			X		X								X								CEE				X	-	-	
7	HABHILLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	TI	1121958835	X			X				X	X								X								CEE				X	-	-	
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

TOTAL DE PAX MUJER	Número de asistentes	D	I	R	O	0	3	4	9	7	4	E	7	9	C	5	7	0	7																			
TOTAL NOM HOMBRES CATEGORIA		7				7			7			7		7			7																				

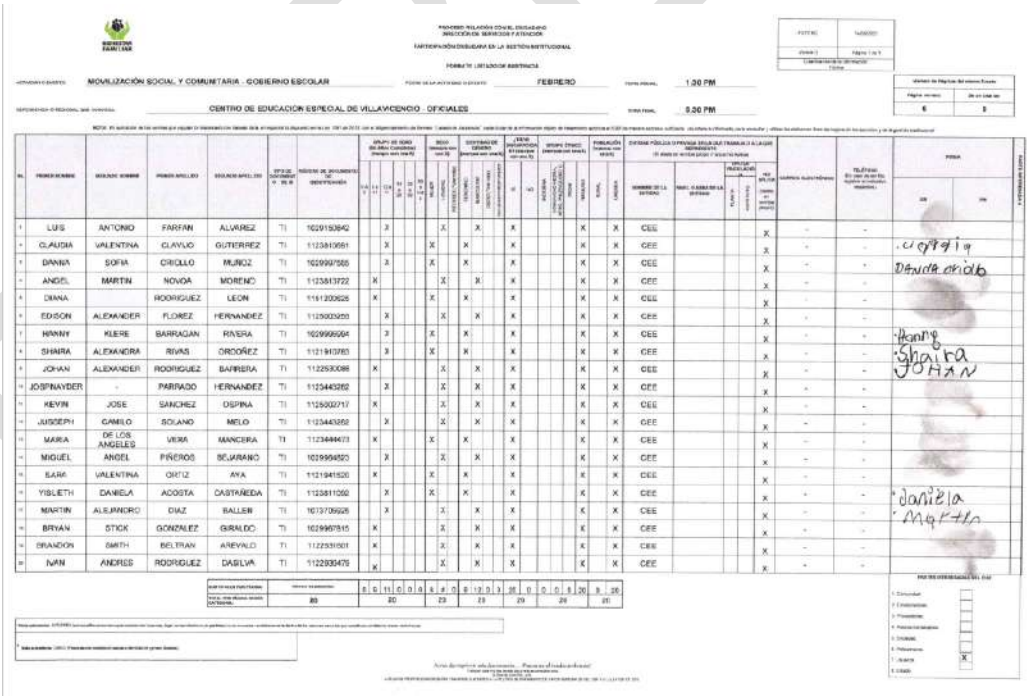


MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 1:30 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES — 5:30 PM

	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD	SEXO	ORIENTACIÓN DE GÉNERO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1122772358		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-		
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764		X		X	X			X	X	CEE	X	-	-		
3	OSCAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122329024		X		X	X			X	X	CEE	X	-	-	CESAR	
4	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122925755		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-	ADRIAN	
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029903304		X		X	X			X	X	CEE	X	-	-		
6	RUBBIN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122932958		X		X	X			X	X	CEE	X	-	-		
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-		
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1268213020		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-		
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1066307267		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-		
10	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-		
11	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	TI	1122523728		X		X	X			X	X	CEE	X	-	-		
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					

	11	0	11	0	0	0	4	7	0	5	6	0	11	0	0	0	11	3	11		

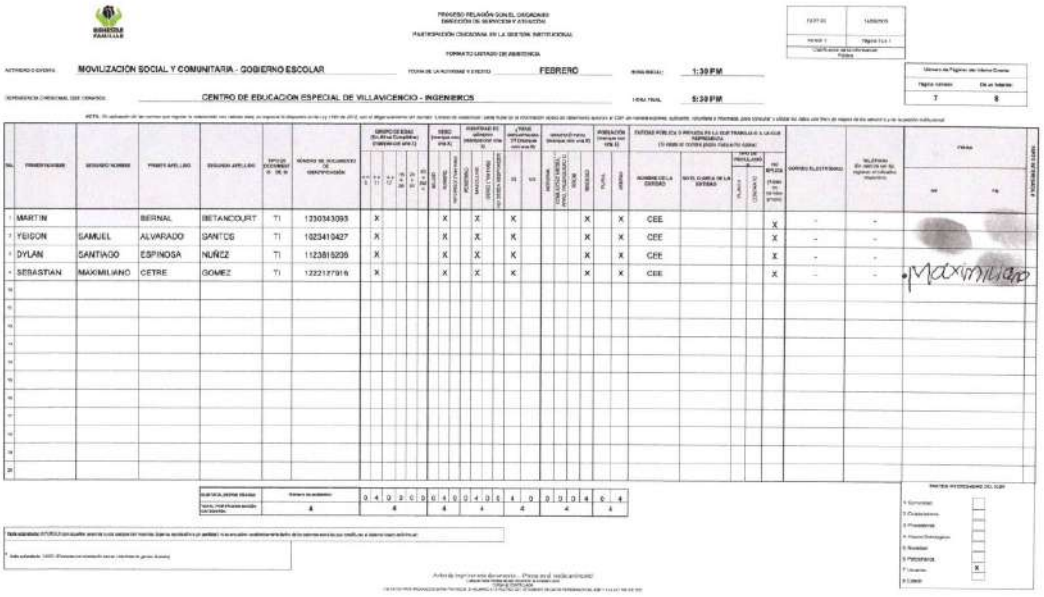


MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 1:30 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — 5:30 PM

	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD	SEXO	ORIENTACIÓN DE GÉNERO	¿PERSONA CON DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	
1	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-		
2	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123810591		X		X	X			X	X	CEE	X	-	-	CLAUDIA	
3	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029997555		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-	DANNA CRIOLLO	
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	X			X		X		X	X	CEE	X	-	-		
5	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	TI	1161200626	X			X	X			X	X	CEE	X	-	-		
6	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125002500		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-		
7	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029995694		X		X	X			X	X	CEE	X	-	-	HANNY	
8	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121913783		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-	SHAIRA	
9	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530088	X			X		X		X	X	CEE	X	-	-	JOHAN	
10	JOSPINAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1122443262		X		X	X			X	X	CEE	X	-	-		
11	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717	X			X		X		X	X	CEE	X	-	-		
12	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1123443262		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-		
13	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	X			X	X			X	X	CEE	X	-	-		
14	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	SOLARANO	TI	1029994523		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-		
15	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941526	X			X	X			X	X	CEE	X	-	-		
16	YISLETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811269		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-	DANIELA	
17	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1013705925		X		X		X		X	X	CEE	X	-	-	MARTIN	
18	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029907515	X			X	X			X	X	CEE	X	-	-		
19	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531501	X			X		X		X	X	CEE	X	-	-		
20	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	CASILVA	TI	1122930476	X			X	X			X	X	CEE	X	-	-		

	20	0	11	0	0	0	8	4	0	9	12	0	3	20	0	0	0	8	20	9	20



MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 1:30 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS — 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD
1	MARTIN		BERNAL	BETANCOURT	TI	1330343093	CEE
2	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1023410427	CEE
3	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123815235	CEE
4	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	CEE

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	TI	1122539954	CEE
2	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	RC	1123450751	CEE
3	JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	RC	1121971223	CEE
4	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	RC	1122940653	CEE
5	LAYLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122338010	CEE
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1020909001	CEE
7	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418	CEE
8	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457865	CEE
9	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	RC	1122335176	CEE
10	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	TI	1120047196	CEE
11	JULIETA		GANACHO	TORRES	TI	1123475373	CEE
12	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121998965	CEE

Decisiones:

Institucionalizar el Gobierno Infantil como estrategia permanente de participación democrática dentro del Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo, garantizando su continuidad con seguimiento mensual a las propuestas electas.

Dar continuidad a la estrategia de transformación de imaginarios sobre tratamiento farmacológico, mediante acciones pedagógicas dirigidas a familias que promuevan información basada en evidencia y reduzcan estigmas.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Brindar acompañamiento técnico y pedagógico continuo a los representantes del Gobierno Infantil, sin sustituir su voz ni autonomía.	Orientadores	Dentro del proceso de atención
Mantener comunicación clara y respetuosa con las familias frente a temas relacionados con tratamiento farmacológico y desarrollo integral.	Orientadores	Dentro del proceso de atención

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Se anexa planillas 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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 7:30 a 11:30 am / 1:30 a 5:30 pm	**Fecha: Febrero de 2026**
Lugar:	**Centro de Educación Especial de Villavicencio**
Dependencia que Convoca:	**Dirección de Infancias y Adolescencias, Regional Meta, Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo, Centro de Educación Especial de Villavicencio**
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	Estrategia participación social.

Agenda:

- Bienvenida a las actividades
- Registro de participantes
- Expreso lo que siento, pienso y elijo (Gobierno Infantil)
- Conmemoración Manos Rojas
- Cartografía
- Cierre de las actividades.

Desarrollo:

En el marco de la estrategia institucional orientada a la construcción de **Paz Total y Niñez en la Regional**, durante el mes de febrero se desarrollaron diversos espacios de participación que garantizaron el ejercicio efectivo del derecho a la participación de niñas, niños y adolescentes con discapacidad, reconociéndolos como sujetos activos de derechos, líderes en formación y agentes de transformación en su entorno.

En total participaron noventa y cuatro (94) niñas, niños y adolescentes, distribuidos de la siguiente manera: de los 6 a los 11 años 12 niñas y 35 niños, adolescentes entre los 12 años y 17 años once meses y 29 días, 19 mujeres y 28 varones pertenecientes a ambas jornadas del Centro de Apoyo a la Inclusión – Punto Fijo.

Las actividades fueron diseñadas bajo un enfoque diferencial e inclusivo, considerando las características individuales, los ritmos de aprendizaje y las necesidades específicas de apoyo. Se promovieron entornos seguros, accesibles y participativos, favoreciendo la expresión libre, la interacción respetuosa y el ejercicio pleno de sus derechos, en coherencia con los principios de Paz Total, entendida como la construcción cotidiana de convivencia, participación democrática y respeto por la diversidad.

1. **Gobierno Infantil**

En el marco de la estrategia de movilización social y participación ciudadana del Centro de Apoyo a la Inclusión – Punto Fijo, durante el mes de febrero se desarrolló la implementación del **Gobierno Infantil**, entendido como una estrategia de participación democrática adaptada al contexto institucional, cuyo propósito es fortalecer el liderazgo, la ciudadanía activa y la corresponsabilidad de niñas, niños y adolescentes como sujetos de derechos.

El proceso se desarrolló en tres momentos metodológicos: aclaración temática y postulación, construcción y socialización de propuestas, y jornada electoral.

a) **Semana del 2 al 6 de febrero**

Elección de candidatos y conformación inicial

PUBLICA

En coherencia con la fase de aclaración temática planteada en la guía metodológica se realizaron espacios pedagógicos explicativos sobre:

- Qué es el Gobierno Infantil.
- Para qué sirve.
- Cuáles son sus órganos de participación (Personero/a, Comité de Convivencia y Equipo de Apoyo).
- Cómo se desarrolla el proceso democrático.

Se utilizaron apoyos visuales, lenguaje claro y acompañamiento profesional, garantizando ajustes razonables en comunicación y tiempos de participación. Posteriormente, se llevó a cabo la elección de los cinco (5) candidatos representantes de ambas jornadas:

- Emanuel Pastrana de 12 años de edad
- Samuel Maldonado de 8 años de edad
- Brayan Steven Garzón de 13 años de edad
- Michael Ricardo Casas de 14 años de edad
- Shaira Alexandra Rivas Ordoñez de 13 años de edad

Esta fase permitió fortalecer la comprensión del ejercicio democrático y promover la participación activa, respetando los ritmos individuales y asegurando accesibilidad comunicativa.

b) Semana del 16 al 20 de febrero

Construcción y socialización de propuestas – Estrategia "Expreso lo que siento"

En correspondencia con el enfoque de participación significativa, se desarrolló la jornada de construcción y socialización de propuestas con acompañamiento de los orientadores.

Cada candidato contó con un espacio asignado para exponer sus iniciativas ante las niñas, niños y adolescentes de ambas jornadas. Las presentaciones se realizaron mediante:

- Lectura directa de propuestas.
- Carteles elaborados.
- Exposición oral con acompañamiento de los orientadores cuando fue requerido.
- Uso de pictogramas y apoyos comunicativos para participantes que lo necesitaron.

Entre las propuestas destacadas se encuentran:

- Mayor aprovechamiento de la ludoteca mediante actividades dirigidas.
- Vinculación de un profesor de música.
- Conformación de un grupo deportivo representativo del Centro.
- Fortalecimiento del Lenguaje de Señas Colombiano.
- Capacitaciones relacionadas con brigadas.

PUBLICA

- Desarrollo de más actividades recreativas y culturales.

Durante las exposiciones se evidenció:

- Respeto por el turno de la palabra.
- Escucha activa.
- Participación mediante preguntas y comentarios.

Algunas intervenciones significativas fueron:

Jiber (Adolescencia, 17 años) con ayuda del Auxiliar pedagógico "¿Que actividades se podrían realizar en las salidas recreativas? a lo que el representante Emanuel (Infancia, 13 años), respondió "debemos preguntar a los Orientadores que actividades se pueden hacer" Sandra (Adolescencia, 17 años) que equipo se va a conformar "Johan (Adolescente, 15 años) ¿todos los días vamos a tener música? Maicol (Adolescencia, 15 años) Yo practico un deporte? Se evidenció disposición al diálogo y respeto por el turno de la palabra

Estas preguntas reflejan apropiación del proceso y comprensión de la incidencia de las decisiones colectivas en la vida cotidiana, en coherencia con el derecho fundamental a la participación.

En algunos casos fue necesario promover la intervención mediante preguntas orientadoras como: "¿Quiénes van a votar?", logrando alta disposición para participar.

c) Semana del 23 al 27 de febrero

Jornada electoral y resultados

Durante esta semana se llevó a cabo el proceso electoral, implementando mecanismos participativos y accesibles, tal como lo establece la metodología del Gobierno Escolar.

Se garantizó:

- Comprensión del proceso de votación.
- Igualdad de oportunidades para participar.
- Acompañamiento sin sustituir la voz de los participantes.

Como parte del cierre pedagógico del proceso electoral, y una vez cada niña, niño y adolescente ejercía su derecho al voto de manera libre y voluntaria, se realizó la entrega simbólica del certificado electoral. Esta acción tuvo como propósito reconocer su participación activa en el ejercicio democrático, fortalecer el sentido de pertenencia y visibilizar su rol como sujetos políticos y agentes de cambio dentro del Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo.

La entrega del certificado se realizó de manera individual, resaltando la importancia del voto como mecanismo legítimo de participación y toma de decisiones colectivas. Este momento permitió reforzar el valor del compromiso ciudadano, la corresponsabilidad y el respeto por los procesos democráticos adaptados al contexto inclusivo.

Asimismo, el certificado se constituyó en una estrategia de motivación y validación del ejercicio participativo, promoviendo el reconocimiento de niñas, niños y adolescentes como protagonistas de las transformaciones en su entorno, en coherencia con el enfoque de derechos y participación ciudadana promovido por la modalidad.

Resultados oficiales:

- **Shaira Rivas Ordoñez** – Personera.

PÚBLICA

- **Emanuel Pastrana** – Representante del Comité de Convivencia.
- **Michael Casas** – Representante del Equipo de Apoyo.

2. Conmemoración Manos Rojas (12 de febrero):

En el marco de la conmemoración del Día Internacional de las Manos Rojas, se desarrolló una jornada pedagógica y participativa dirigida a niñas, niños y adolescentes con discapacidad del Centro de Apoyo a la Inclusión. La actividad inició con la participación en el mural conmemorativo liderado por la Alcaldía de Villavicencio, espacio que permitió visibilizar a esta población como sujetos de derechos y actores fundamentales en la construcción de una sociedad más inclusiva y en paz.

Posteriormente, en el espacio institucional, se llevó a cabo la dinámica sensorial “Mis manos sienten”, mediante la cual se promovió la reflexión sobre el uso positivo de las manos y el rechazo a toda forma de violencia, acompañada del acto simbólico de pintar una mano roja. Se proyectó de manera adaptada el cortometraje “Un nuevo atardecer”, generando un diálogo guiado sobre la paz, la protección y los entornos seguros. Finalmente, se construyó el “Tendedero de la Paz”, donde cada participante expresó, a través de palabras e imágenes significativas, su compromiso con la convivencia, el respeto y la garantía de derechos, culminando con un mensaje colectivo que reafirmó que la niñez y la adolescencia no van a la guerra, sino que crecen, aprenden y viven en paz.

3. Cartografía (semana 9 al 13 febrero)

En el marco de las actividades programadas, se llevó a cabo un ejercicio de cartografía social, entendido 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 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.

Este ejercicio 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.

Las actividades desarrolladas durante el mes de febrero permitieron consolidar escenarios reales y efectivos de participación para las niñas, niños y adolescentes del Centro de Apoyo a la Inclusión – Punto Fijo, en coherencia con la estrategia de movilización social y participación ciudadana orientada por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. A través del Gobierno Infantil, la conmemoración del Día Internacional de las Manos Rojas y el ejercicio de cartografía social, se promovió el ejercicio autónomo del derecho a la participación, la construcción de ciudadanía y el fortalecimiento de habilidades sociales y políticas en un entorno accesible, respetuoso y protector.

El proceso de Gobierno Infantil evidenció apropiación progresiva del ejercicio democrático, comprensión de los roles de representación y fortalecimiento del liderazgo en formación, garantizando ajustes razonables y acompañamiento sin sustitución de la voz. La entrega del certificado electoral reafirmó simbólicamente el reconocimiento de cada participante como sujeto político activo y corresponsable de las decisiones colectivas.

La conmemoración de las Manos Rojas permitió resignificar el uso de las manos como símbolo de cuidado, protección y construcción de paz, vinculando a las niñas, niños y adolescentes a un mensaje colectivo de rechazo a la violencia y promoción de entornos seguros. Por su parte, la cartografía social favoreció el análisis crítico del territorio, la identificación de factores de

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

riesgo y protección, y la visibilización de redes institucionales y comunitarias presentes en Villavicencio, fortaleciendo el sentido de pertenencia y la lectura consciente del entorno.

En términos generales, el mes de febrero representó un avance significativo en la consolidación de prácticas inclusivas, en la promoción de la Paz Total entendida como construcción cotidiana de convivencia y respeto por la diversidad, y en el posicionamiento de niñas, niños y adolescentes con discapacidad como protagonistas de procesos participativos que inciden en su vida institucional y comunitaria. Se recomienda dar continuidad a estos espacios, fortalecer el seguimiento a las propuestas surgidas y mantener la sistematización rigurosa como insumo para la mejora continua del servicio.

Registro Fotográfico

Actividad Movilización Social y Comunitaria - Gobierno Infantil Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo CEE










Centros
de Apoyo a
la Inclusión






Centros
de Apoyo a
la Inclusión




Centros
de Apoyo a
la Inclusión

















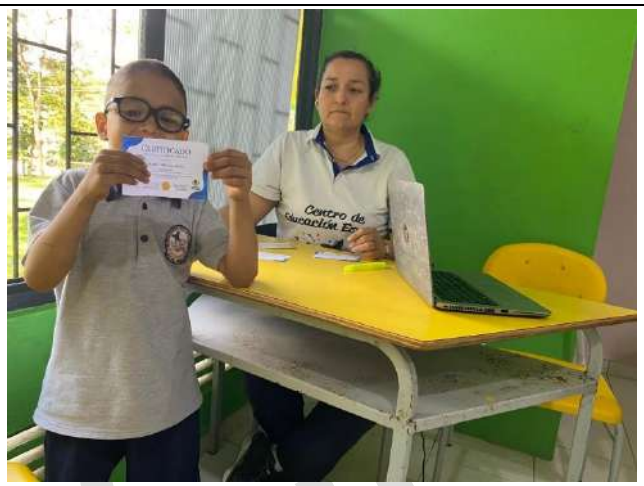



Centro de
Educación Especial




Centro de









Conmemoración Manos Rojas










Día de las Manos Rojas
Hoy levantamos nuestras manos para alzar la voz por la niñez.
Iniciamos esta jornada con acto simbólico estampando y levantando nuestras manos en un mural diciendo no al reclutamiento, no a la violencia y si a la educación a los sueños y a las oportunidades de nuestros NNA









Cartografía












CROQUIS de VILLAVICENCIO

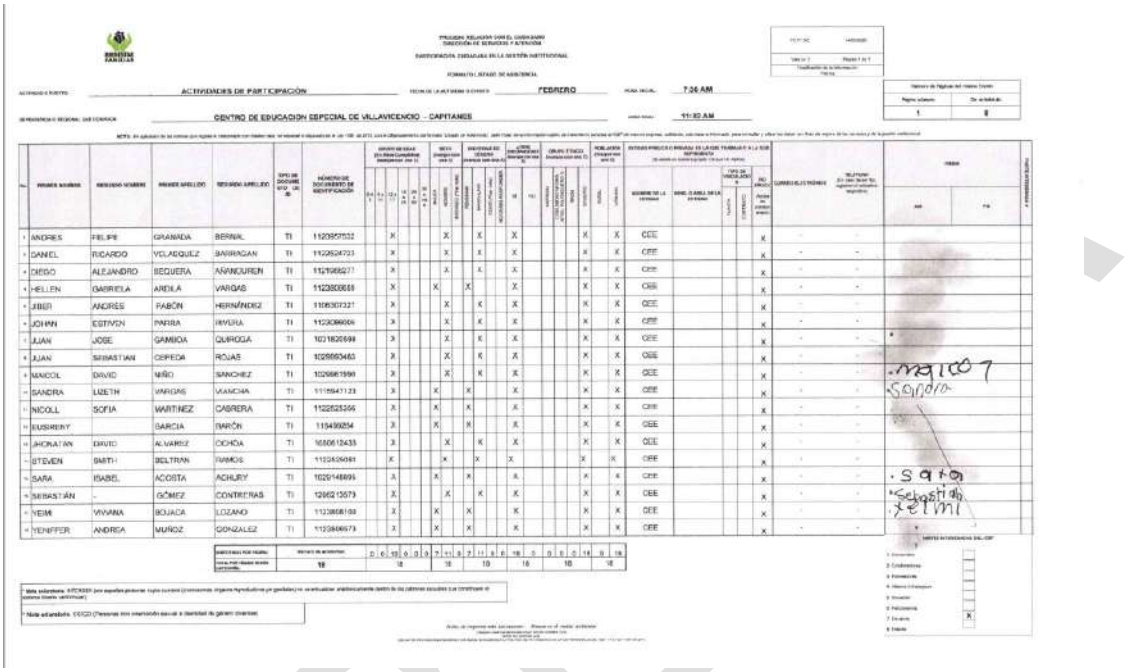

CROQUIS de VILLAVICENCIO


CROQUIS de VILLAVICENCIO


CROQUIS de VILLAVICENCIO



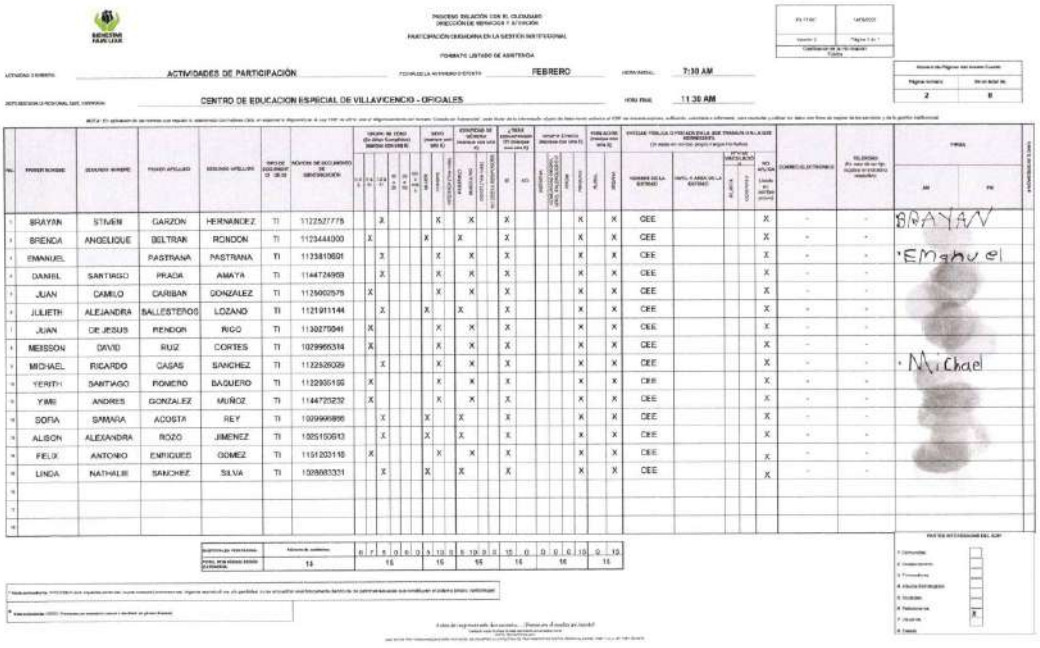
Listados de Asistencia Actividades de participación (Cartografía, Conmemoración Manos Rojas)



ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN — FEBRERO — 7:30 AM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES — 11:30 AM

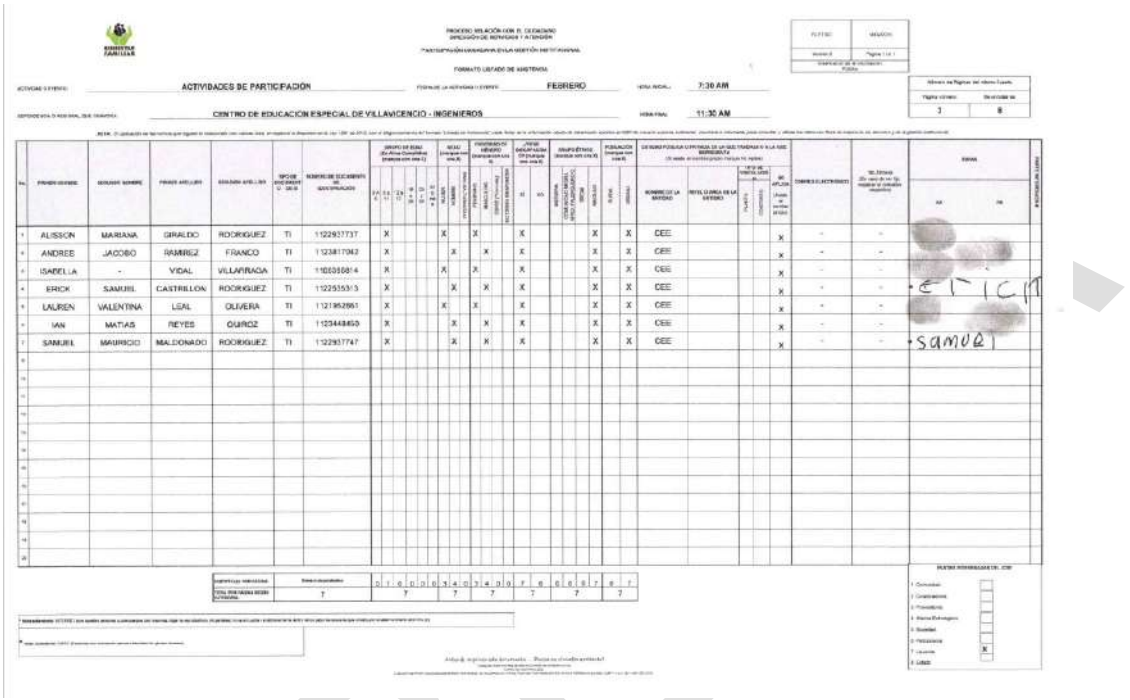
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1	ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	TI	1120957532
2	DANIEL	RICARDO	VCLASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122624733
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANOUREN	TI	1121668277
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123800668
5	JIBER	ANDRES	FABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1105307327
6	JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	TI	1123086606
7	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1021820698
8	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1026663463
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1026661999
10	SANDRA	LIZETH	VARGAS	MANCHA	TI	1115547123
11	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356
12	EUSIMERY		GARCIA	BARÓN	TI	1154309254
13	JHONATAN	ERVIO	ALVAREZ	OCHOA	TI	1650612433
14	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1123526581
15	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895
16	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1026213573
17	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123868189
18	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123846573



ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN — FEBRERO — 7:30 AM

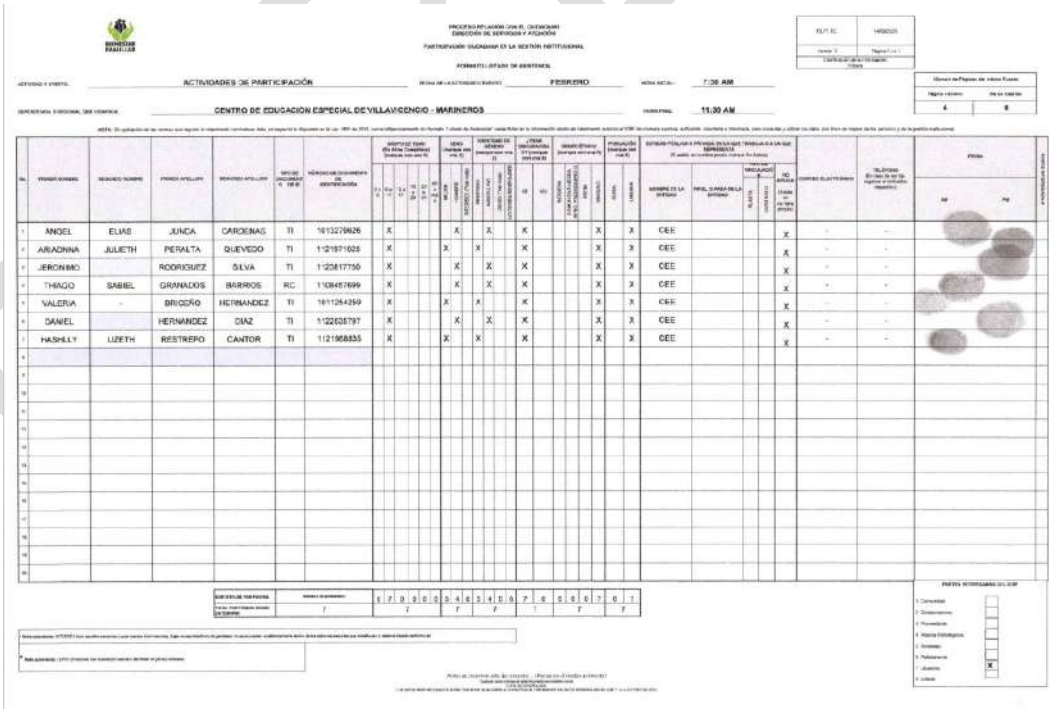
CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — 11:30 AM

	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527775
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000
3	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	TI	1123810801
4	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724959
5	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002575
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144
7	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130279941
8	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1029965314
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122326029
10	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935195
11	YIMI	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232
12	SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	TI	1029969896
13	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150913
14	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	TI	1151203110
15	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1026883331



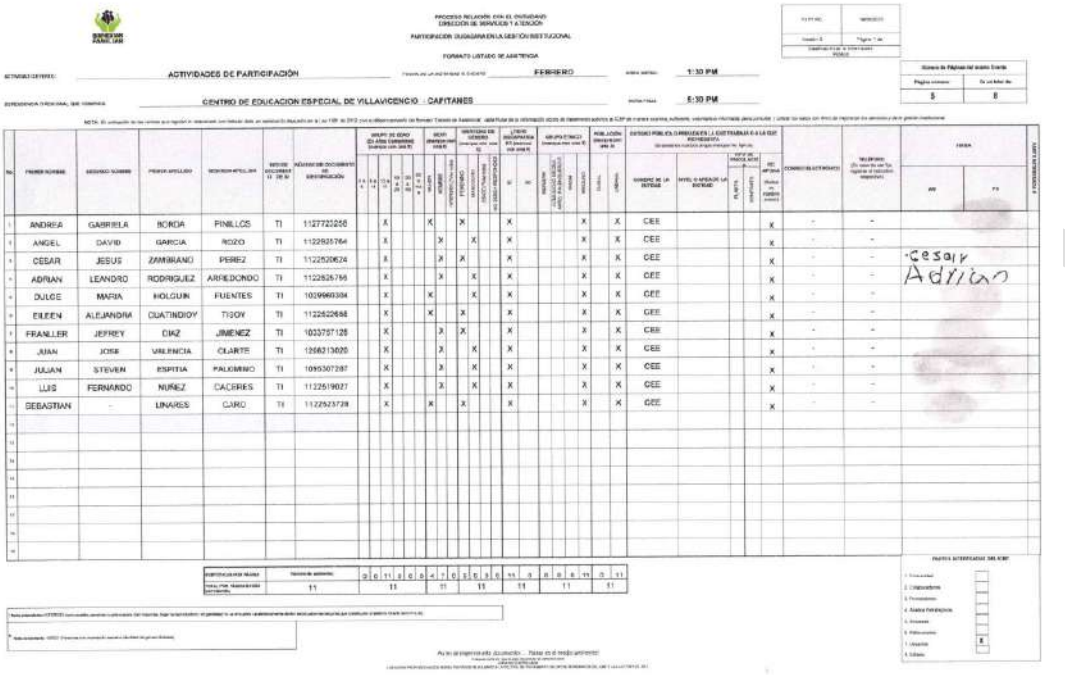
ACTIVIDADES DE PARTICIPACION — FEBRERO — 7:30 AM
CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS — 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O GRADO DE LA ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737					
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042					
3	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1100308814					
4	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122515313					
5	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952661					
6	IAN	MATIAS	REYES	OJEROZ	TI	1123448450					
7	SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	TI	1122937747					



ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN — FEBRERO — 7:30 AM
CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS — 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O GRADO DE LA ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	TI	1013229826					
2	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	TI	1121971025					
3	JERONIMO		RODRIGUEZ	SILVA	TI	1125817756					
4	THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	RC	1108457699					
5	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	TI	1011264259					
6	DANIEL		HERNANDEZ	DIAZ	TI	1122535797					
7	HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	TI	1121968835					

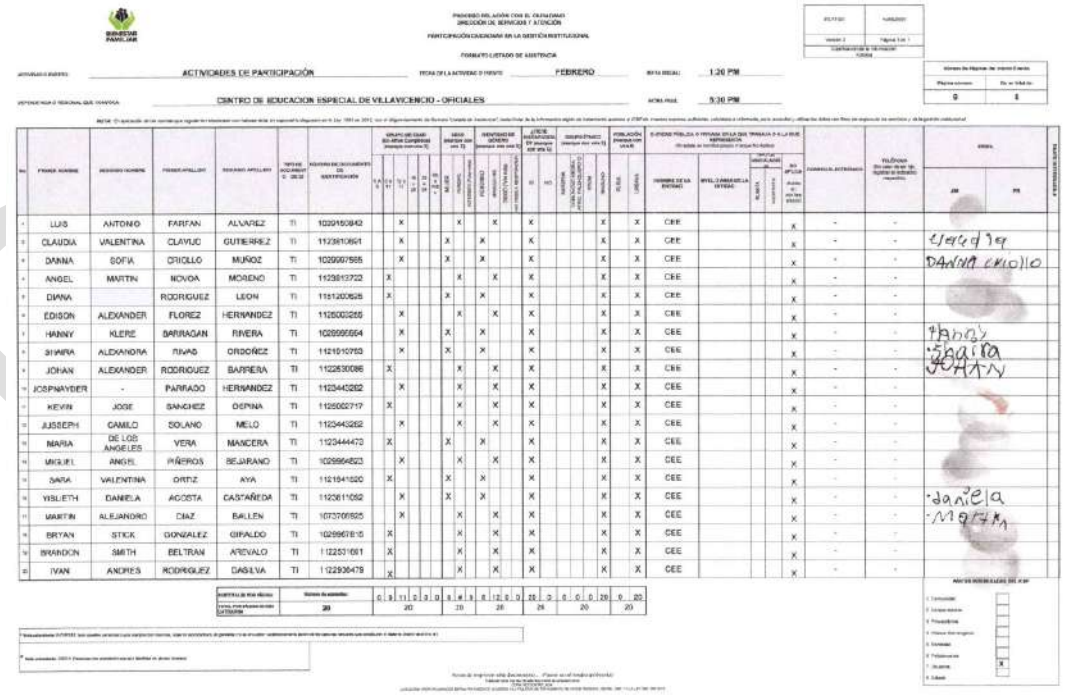


PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN — FEBRERO — 1:30 PM
CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES — 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En años cumplidos)						SEXO		IDENTIDAD DE GÉNERO				¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO?			POBLACIÓN		ESTUDIO PÚBLICO O PRIVADO EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA				COMENTARIOS ACTIVIDAD	TELÉFONO	FIRMA	
							0 a 5	6 a 11	12 a 18	19 a 26	27 a 59	60 y más	HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL	TRANSGÉNERO	NO BINARIO	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	NINGUNA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL O PALENQUERA	INDÍGENA	GITANO (A) O ROM	MIGRANTE	VÍCTIMA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	PLANTA	CONTRATO	NO APLICA		AM	PM	
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127722258		X			X			X				X						X	X	CEE				X	-	-		
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764		X				X	X					X						X	X	CEE				X	-	-		
3	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624		X				X	X					X						X	X	CEE				X	-	-	Cesar	
4	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARFEDONDO	TI	1122825746		X				X	X					X						X	X	CEE				X	-	-	Adrian	
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029969304		X			X			X				X						X	X	CEE				X	-	-		
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122520488		X			X			X				X						X	X	CEE				X	-	-		
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128		X				X	X					X						X	X	CEE				X	-	-		
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	CLARTE	TI	1268213020		X				X	X					X						X	X	CEE				X	-	-		
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287		X				X	X					X						X	X	CEE				X	-	-		
10	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027		X				X	X					X						X	X	CEE				X	-	-		
11	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	TI	1122523728		X			X			X				X						X	X	CEE				X	-	-		

		0	6	11	0	0	4	7	0	0	0	0
		11		11		11		11		11		11



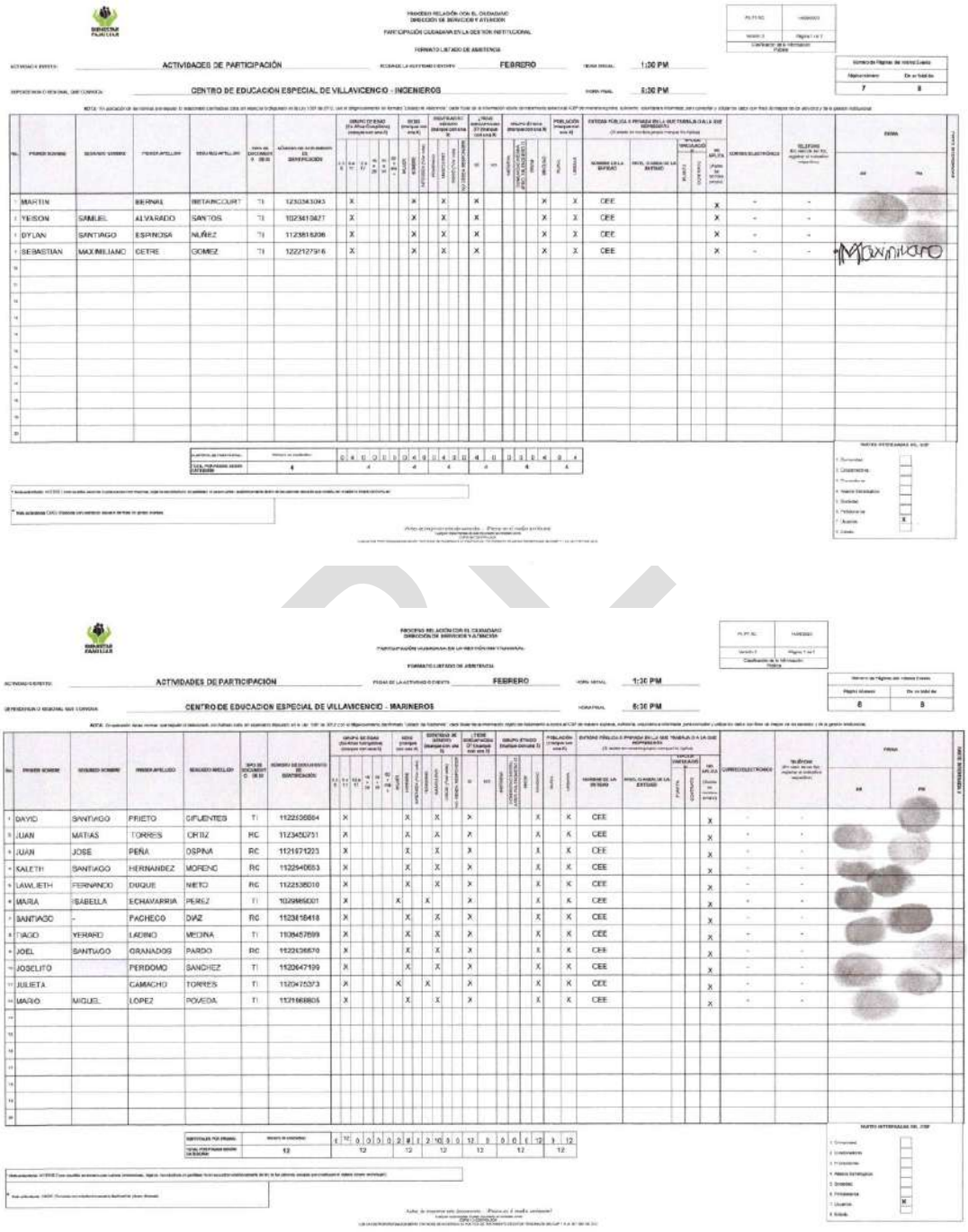
PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN — FEBRERO — 1:30 PM
CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En años cumplidos)						SEXO		IDENTIDAD DE GÉNERO				¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO?			POBLACIÓN		ESTUDIO PÚBLICO O PRIVADO EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA				COMENTARIOS ACTIVIDAD	TELÉFONO	FIRMA	
							0 a 5	6 a 11	12 a 18	19 a 26	27 a 59	60 y más	HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL	TRANSGÉNERO	NO BINARIO	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	NINGUNA	COMUNIDAD NEGRA, AFROCOLOMBIANA, RAIZAL O PALENQUERA	INDÍGENA	GITANO (A) O ROM	MIGRANTE	VÍCTIMA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	PLANTA	CONTRATO	NO APLICA		AM	PM	
1	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029160842			X			X		X				X			X				X	X	CEE				X	-	-		
2	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123810891			X			X	X					X			X				X	X	CEE				X	-	-	Yerelay	
3	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029997585			X			X	X					X			X				X	X	CEE				X	-	-	DANNA CRIOLLO	
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813732		X				X		X				X			X				X	X	CEE				X	-	-		
5	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	TI	1121200525		X				X	X					X			X				X	X	CEE				X	-	-		
6	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255			X			X		X				X			X				X	X	CEE				X	-	-		
7	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029995664			X			X	X					X			X				X	X	CEE				X	-	-	Hanny	
8	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121010763			X			X	X					X			X				X	X	CEE				X	-	-	Shaira	
9	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086		X				X		X				X			X				X	X	CEE				X	-	-	JOHAN	
10	JOSPINAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123442262			X			X		X				X			X				X	X	CEE				X	-	-		
11	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717		X				X	X					X			X				X	X	CEE				X	-	-		
12	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1123443262			X			X		X				X			X				X	X	CEE				X	-	-		
13	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444472		X				X	X					X			X				X	X	CEE				X	-	-		
14	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964523			X			X		X				X			X				X	X	CEE				X	-	-		
15	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941020		X				X	X					X			X				X	X	CEE				X	-	-		
16	YISLEITH	DANIELA	AGOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811052			X			X	X					X			X				X	X	CEE				X	-	-	Daniela	
17	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1073709585			X			X		X				X			X				X	X	CEE				X	-	-	Martha	
18	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815		X				X		X				X			X				X	X	CEE				X	-	-		
19	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531661		X				X		X				X			X				X	X	CEE				X	-	-		
20	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	CASILVA	TI	1122936478		X				X		X				X			X				X	X	CEE				X	-	-		

		0	9	11	0	0	9	8	9	12	0	0
		20		20		20		28		24		20

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



ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN — FEBRERO — 1:00 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS — 5:00 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO (C.C, T.I, R.C, C.E, P.E, P.P, N.U.I.P, M.S.I, A.S, C.D)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1	MARTIN		BERNAL	BETANCOURT	TI	1230343093
2	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1123413427
3	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123815208
4	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916

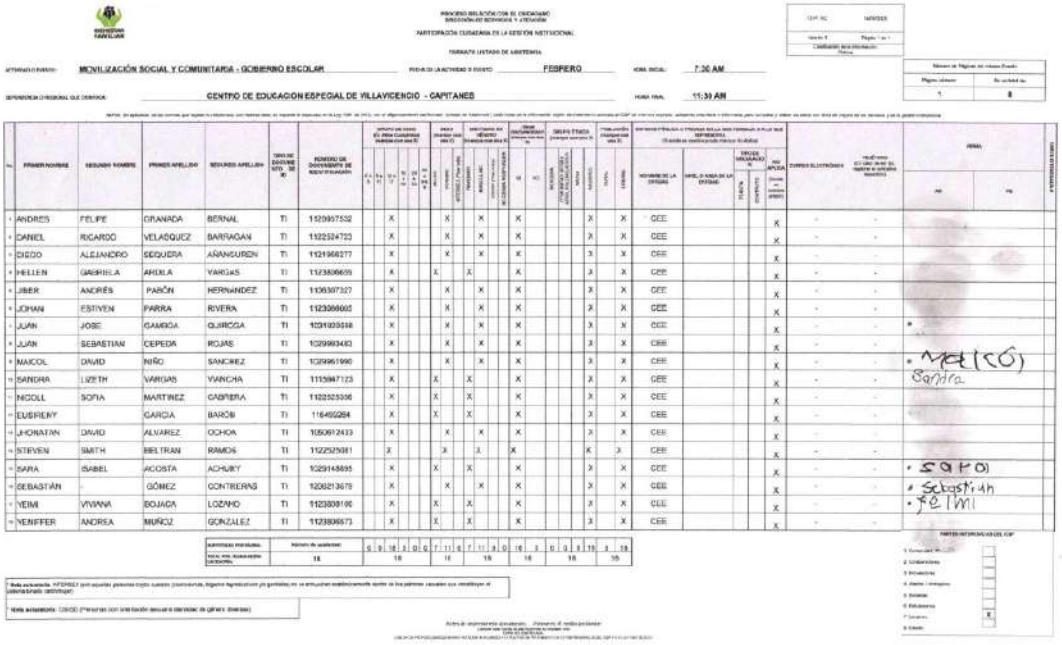
ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN — FEBRERO — 1:30 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS — 6:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO (C.C, T.I, R.C, C.E, P.E, P.P, N.U.I.P, M.S.I, A.S, C.D)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	TI	1122106884
2	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	RC	1123455731
3	JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	RC	1121671223
4	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	RC	1122940653
5	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122536010
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029865001
7	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123416418
8	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457699
9	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	RC	1122536870
10	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	TI	1120647199
11	JULIETA		CAMACHO	TORRES	TI	1120475373
12	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121668805

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

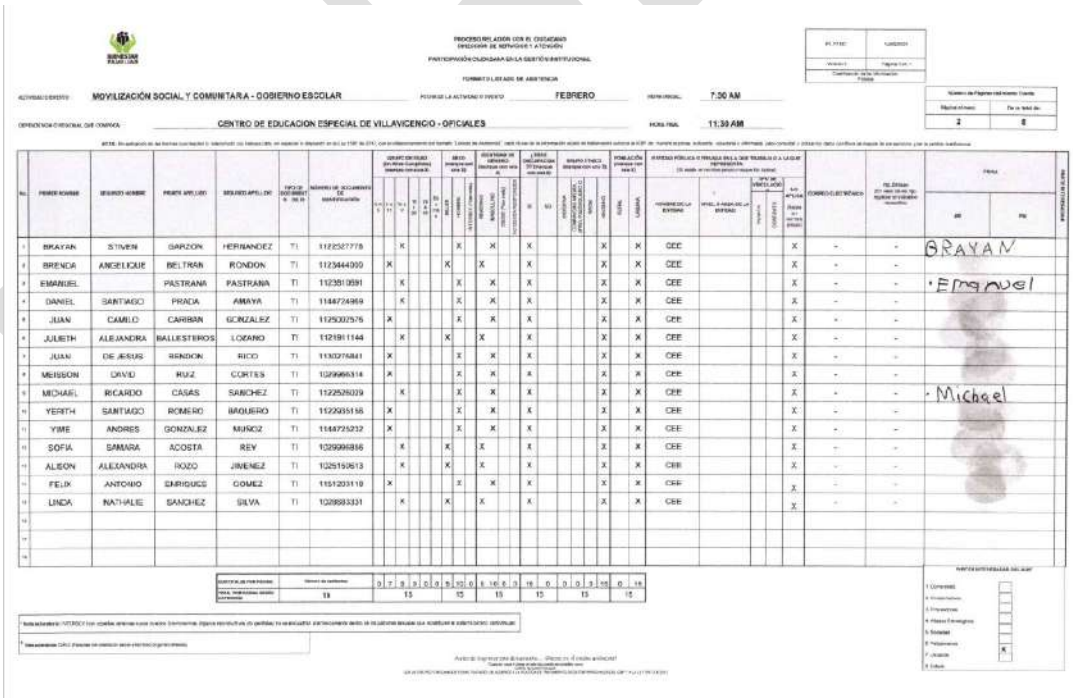
Listados de participación Votaciones Gobierno Infantil



MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 7:30 AM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES — 11:30 AM

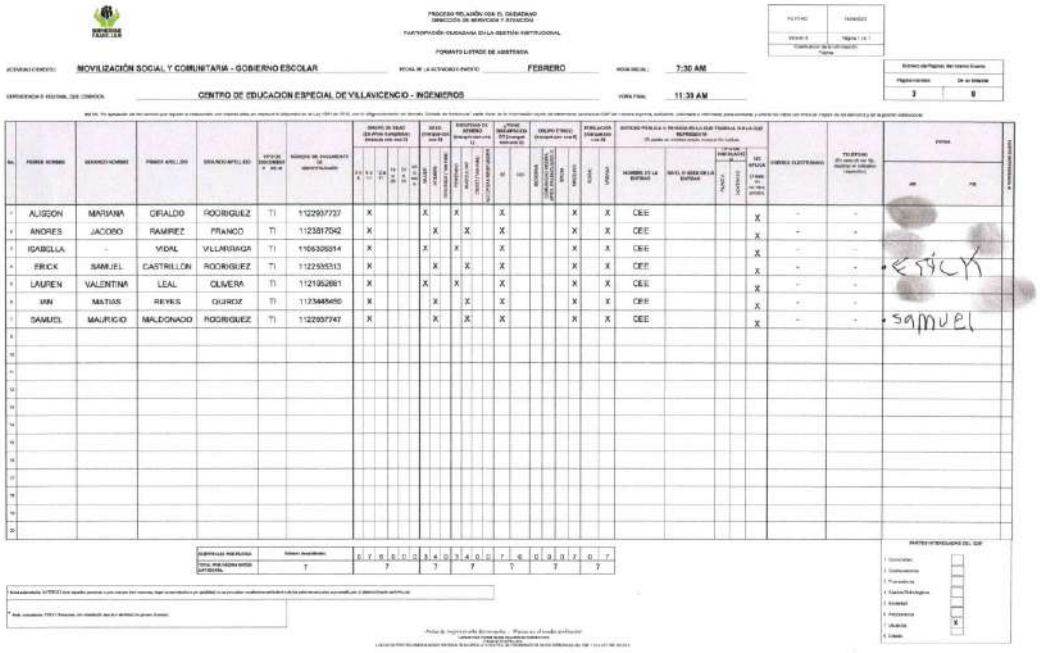
No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	TI	1129957532	
2	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723	
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUEDA	AÑANGUREN	TI	1121966277	
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123309659	
5	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNANDEZ	TI	1106307327	
6	JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	TI	1123308605	
7	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1231035538	
8	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993480	
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990	
10	SANDRA	LIZETH	VARGAS	YANCHA	TI	1115947123	
11	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122323306	
12	EUSRIENY		GARCIA	BAROBI	TI	1164952284	
13	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	TI	1050612433	
14	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1122525081	
15	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029143895	
16	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213675	
17	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123308190	
18	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123306673	



MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 7:30 AM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527775	
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	
3	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	TI	1123019091	
4	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969	
5	JUAN	CAMILO	CARBAN	GONZALEZ	TI	1125007575	
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144	
7	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841	
8	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1029966314	
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526039	
10	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156	
11	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	
12	SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	TI	1029996856	
13	ALISON	ALEJANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613	
14	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	TI	1151203119	
15	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1029893331	



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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

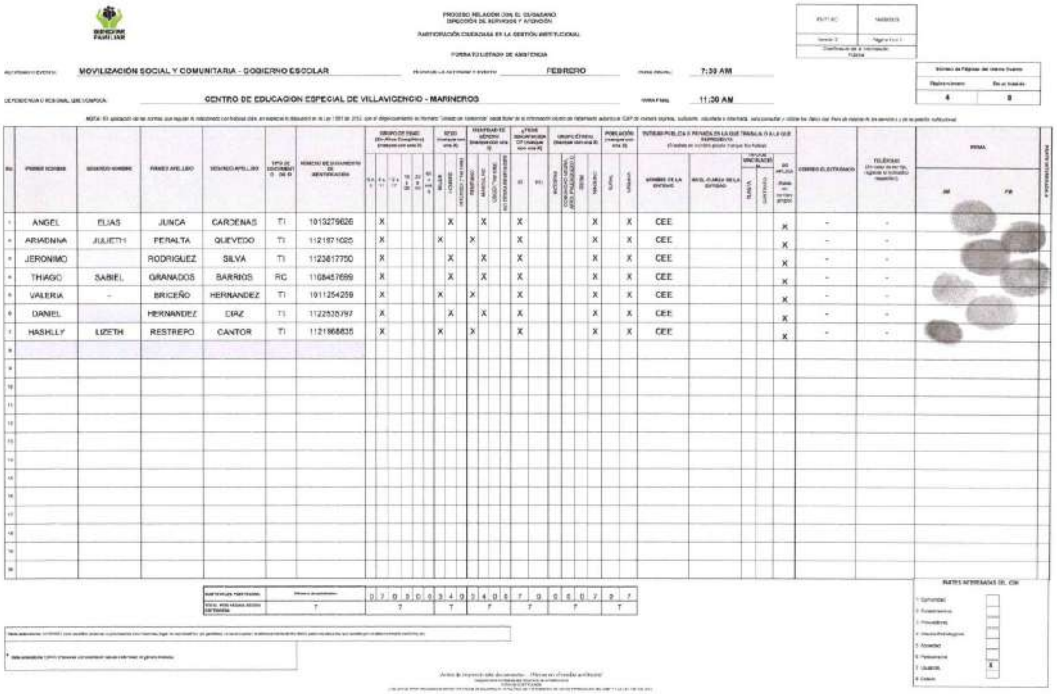
ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: FEBRERO — HORA INICIAL: 7:30 AM

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 (CC, TI, RC)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud, Adultez, Persona Mayor)						SEXO (Hombre, Mujer)		ORIENTACIÓN SEXUAL (Heterosexual, Homosexual, Bisexual)		¿TIENE DISCAPACIDAD? (Si marca SI, debe marcar una de las siguientes opciones)		GRUPO ÉTNICO (Indígena, Rom, Raizal, Palenquero, Afrocolombiano, Ninguno)		POBLACIÓN (Campesino, Víctima)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si aplica, de lo contrario dejar en blanco)			CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (Fijo o celular de contacto)	FIRMA	
							0 a 5 años	6 a 11 años	12 a 17 años	18 a 28 años	29 a 59 años	60 años o más	FEMENINO	MASCULINO	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	SI	NO	INDÍGENA	RAIZAL	VÍCTIMA	CAMPESINO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	¿EN CUÁL ERES EMPLEADO?	PLANTA	CONTRATO	NO APLICA			
1	ALIGGON	MARIANA	CIFALDO	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	1105305814	X				X			X				X			X	X	CEE				X	-	-	
4	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122353313	X				X		X					X			X	X	CEE				X	-	-	ERICK
5	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952881	X				X			X				X			X	X	CEE				X	-	-	
6	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123445456	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 FILA	Número de identificación																					
TOTAL POR MUJERES (OPCIONAL)	7	7				7				7				7				7				7

PARTES INTERESADAS DEL IDR
1. Comunidad
2. Contratistas
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Entidad
6. Ambiental
7. Autoridades
8. Usuarios
9. Estado
X



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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

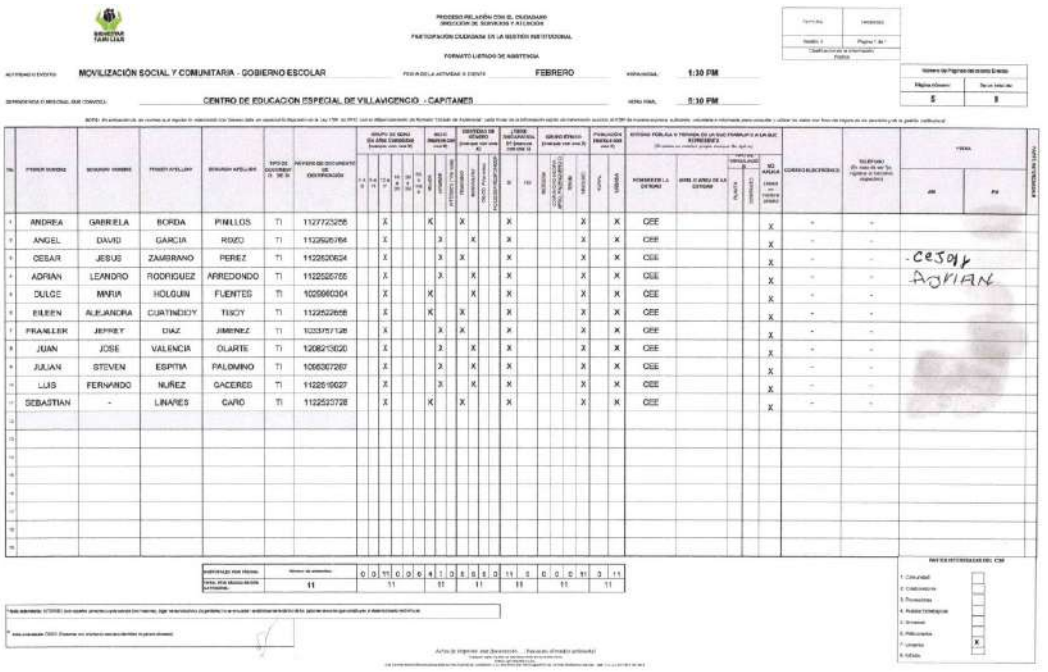
ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: FEBRERO — HORA INICIAL: 7:30 AM

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 (CC, TI, RC)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (Primera Infancia, Infancia, Adolescencia, Juventud, Adultez, Persona Mayor)						SEXO (Hombre, Mujer)		ORIENTACIÓN SEXUAL (Heterosexual, Homosexual, Bisexual)		¿TIENE DISCAPACIDAD? (Si marca SI, debe marcar una de las siguientes opciones)		GRUPO ÉTNICO (Indígena, Rom, Raizal, Palenquero, Afrocolombiano, Ninguno)		POBLACIÓN (Campesino, Víctima)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si aplica, de lo contrario dejar en blanco)			CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (Fijo o celular de contacto)	FIRMA	
							0 a 5 años	6 a 11 años	12 a 17 años	18 a 28 años	29 a 59 años	60 años o más	FEMENINO	MASCULINO	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	SI	NO	INDÍGENA	RAIZAL	VÍCTIMA	CAMPESINO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	¿EN CUÁL ERES EMPLEADO?	PLANTA	CONTRATO	NO APLICA			
1	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	TI	1013279626	X				X			X				X			X	X	CEE				X	-	-	
2	ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	TI	1121871025	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	1121868835	X				X			X				X			X	X	CEE				X	-	-	
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														
13																														
14																														
15																														
16																														
17																														
18																														

SUBTOTALES POR FILA	Número de identificación																					
TOTAL POR MUJERES (OPCIONAL)	7	7				7				7				7				7				7

PARTES INTERESADAS DEL IDR
1. Comunidad
2. Contratistas
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Entidad
6. Ambiental
7. Autoridades
8. Usuarios
9. Estado
X



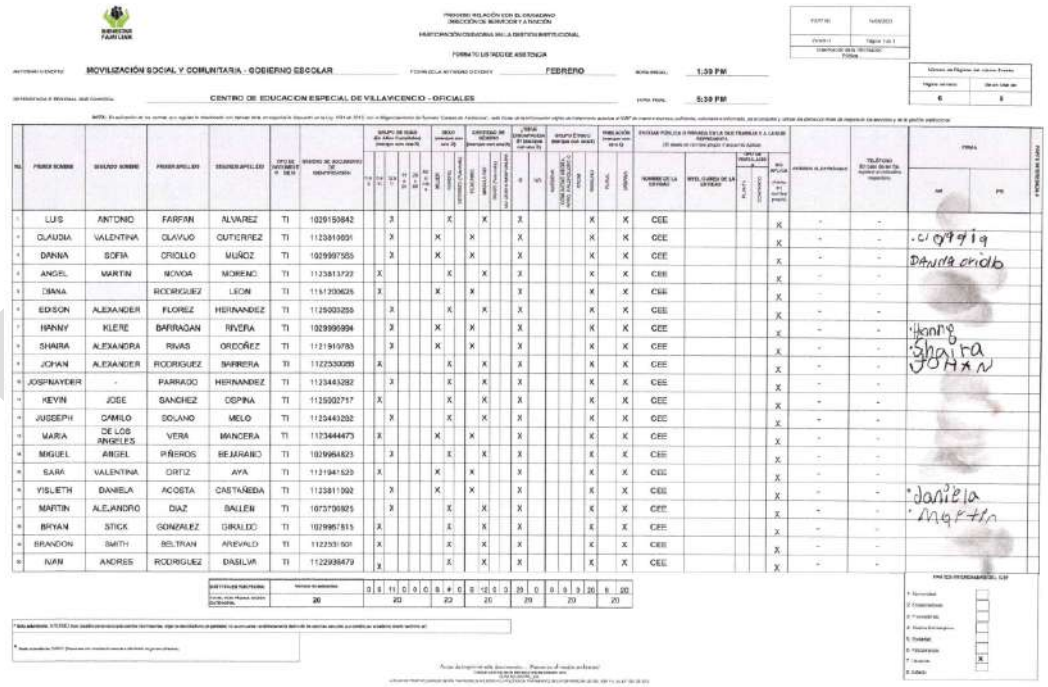
MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 1:30 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES — 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO (TI, RC, CC)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En años cumplidos) 0 a 5	6 a 11	12 a 18	19 a 26	27 a 59	60 y más	SEXO (marque con una X) MUJER	HOMBRE	CANTIDAD DE NIÑOS (marque con una X) GESTANTES	LACTANTES	PERSONAS CUIDADORAS	GRUPO ÉTNICO (marque con una X) SI	NO	INDÍGENA	GITANO (ROM)	RAIZAL	PALENQUERO (SAN BASILIO DE PALENQUE)	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	POBLACIÓN VÍCTIMA (marque con una X)	ENTIDAD PÚBLICA Y PERSONA EN LA QUE PARTICIPA Y A LA QUE REPRESENTA (Si marca un círculo propio marque la opción que) NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O CARGO DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	CONTRATO	NO APLICA (Cuando no pertenece a ninguna entidad)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser Su número de contacto personal)	FIRMA
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723256		X			X			X		X			X		X	X	CEE				X	-	-	
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	RIVCO	TI	1122926764		X			X			X		X			X		X	X	CEE				X	-	-	
3	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624		X			X		X			X			X		X	X	CEE				X	-	-	
4	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122526765		X			X			X		X			X		X	X	CEE				X	-	-	
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304		X				X		X		X			X		X	X	CEE				X	-	-	
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522668		X				X		X		X			X		X	X	CEE				X	-	-	
7	FRANLLER	JEFFRET	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128		X			X		X			X			X		X	X	CEE				X	-	-	
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208210020		X			X			X		X			X		X	X	CEE				X	-	-	
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1066307267		X			X			X		X			X		X	X	CEE				X	-	-	
10	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122510027		X			X			X		X			X		X	X	CEE				X	-	-	
11	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	TI	1122523728		X				X		X		X			X		X	X	CEE				X	-	-	
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		

	0	0	11	0	0	6	1	0	8	0	0	11	0	0	0	11	3	11																
	11						11					11				11		11																	

1. Discapacidad
2. Cuidadores
3. Reinsertados
4. Afrodescendientes
5. Gitanos
6. Palenqueros
7. Urbanos
8. Rurales
X



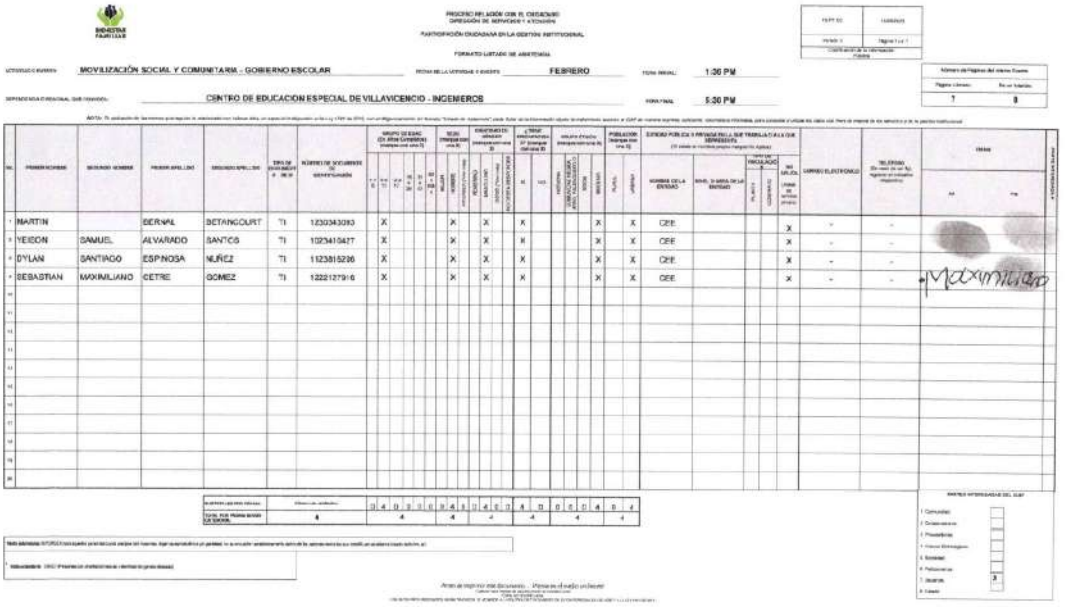
MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 1:30 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO (TI, RC, CC)	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En años cumplidos) 0 a 5	6 a 11	12 a 18	19 a 26	27 a 59	60 y más	SEXO (marque con una X) MUJER	HOMBRE	CANTIDAD DE NIÑOS (marque con una X) GESTANTES	LACTANTES	PERSONAS CUIDADORAS	GRUPO ÉTNICO (marque con una X) SI	NO	INDÍGENA	GITANO (ROM)	RAIZAL	PALENQUERO (SAN BASILIO DE PALENQUE)	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	POBLACIÓN VÍCTIMA (marque con una X)	ENTIDAD PÚBLICA Y PERSONA EN LA QUE PARTICIPA Y A LA QUE REPRESENTA (Si marca un círculo propio marque la opción que) NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O CARGO DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	CONTRATO	NO APLICA (Cuando no pertenece a ninguna entidad)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser Su número de contacto personal)	FIRMA
1	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842			X			X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
2	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123819931			X		X			X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
3	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029997555			X		X			X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813727		X				X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
5	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	TI	1161300625		X			X			X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
6	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255			X			X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
7	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994			X		X			X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
8	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121919783			X		X			X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
9	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530026		X				X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
10	JOSPINAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282			X			X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
11	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717		X				X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
12	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1123443282			X			X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
13	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473		X			X			X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
14	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823			X			X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
15	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941523		X			X			X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
16	YISLETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811992			X		X			X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
17	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1073796825			X			X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
18	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029957515		X				X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
19	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122331501		X				X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	
20	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479		X				X		X			X		X			X	X	CEE				X	-	-	

	0	0	11	0	0	0	0	0	8	0	0	12	0	0	0	20	0	0	0	0	9	20	0	0	0	0	9	20	0	0	0	0	9	20
	20						20					20				20						20						20						20	

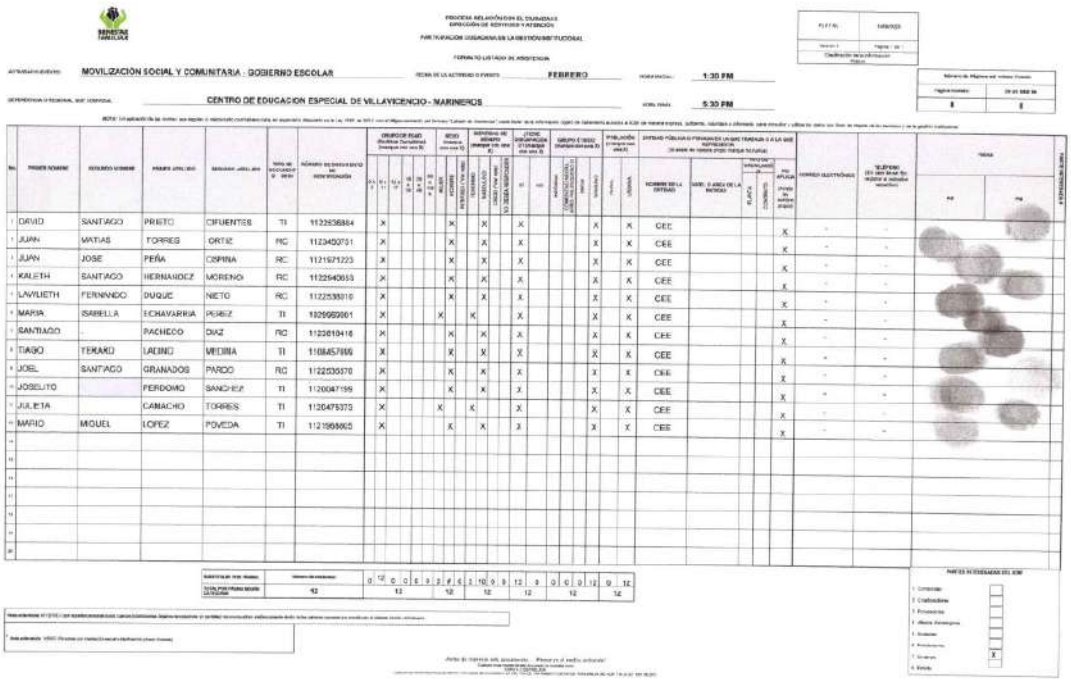
1. Discapacidad
2. Cuidadores
3. Reinsertados
4. Afrodescendientes
5. Gitanos
6. Palenqueros
7. Urbanos
8. Rurales
X



MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 1:00 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS — 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD	SEXO	ENFOQUE DIFERENCIAL	¿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	X	X	X	X		X	CEE			
2	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1023410427	X	X	X	X		X	CEE			
3	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123815236	X	X	X	X		X	CEE			
4	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	X	X	X	X		X	CEE			Maximiliano



MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR — FEBRERO — 1:30 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS — 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD	SEXO	ENFOQUE DIFERENCIAL	¿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	1123536884	X	X	X	X		X	CEE			
2	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	RC	1123450751	X	X	X	X		X	CEE			
3	JUAN	JOSE	PEÑA	CORINA	RC	1121571223	X	X	X	X		X	CEE			
4	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	RC	1122540653	X	X	X	X		X	CEE			
5	LAVLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122533016	X	X	X	X		X	CEE			
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1026959061	X	X	X	X		X	CEE			
7	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123610416	X	X	X	X		X	CEE			
8	TIAGO	TERARO	LACINO	MEDINA	TI	1108457806	X	X	X	X		X	CEE			
9	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	RC	1122535370	X	X	X	X		X	CEE			
10	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	TI	1120047159	X	X	X	X		X	CEE			
11	JULIETA		CAMACHO	TORRES	TI	1120475373	X	X	X	X		X	CEE			
12	MATIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121998865	X	X	X	X		X	CEE			

Decisiones:

Formalizar el cronograma mensual del Gobierno Infantil, estableciendo reuniones periódicas del Personero, Comité de Convivencia y Equipo de Apoyo, con actas en lenguaje claro y seguimiento a las propuestas priorizadas por las niñas, niños y adolescentes.

Dar continuidad a los espacios pedagógicos de movilización social, incluyendo conmemoraciones y ejercicios participativos garantizando ajustes razonables, apoyos comunicativos y participación activa de ambas jornadas.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Elaborar y socializar el cronograma mensual del Gobierno Infantil, garantizando espacios periódicos de reunión y seguimiento a las propuestas priorizadas.	Orientadores, Personera, Comité de Convivencia, Equipo de Apoyo, Auxiliares pedagógicos	Mensual y durante el proceso de atención
Asistir y participar activamente en los espacios del Gobierno Infantil, expresando sus opiniones, propuestas y necesidades de manera respetuosa.	Niñas, niños y adolescentes perteneciente al Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo CEE	Mensual y durante el 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 3

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 8:00 am a 10:00 a.m.	**Fecha:** 27 de febrero de 2026.
Lugar:	Centro de Educación Especial de Villavicencio
Dependencia que Convoca:	Centro de Educación Especial de Villavicencio
Proceso:	Encuentro con Familias
Objetivo:	Crear un espacio de interés donde padres, madres y cuidadores reconozcan el concepto de Corresponsabilidad Familiar, y como ellos pueden ser garantes de los derechos de sus hijas e hijos dentro de la cotidianidad.

Agenda:

1. Bienvenida y apertura del encuentro
   - Recibimiento y orientación a las familias.
   - Registro de asistencias
   - Registro y entrega de Alimento de Alto Valor Nutricional (**AAVN**).
   - Socialización de la temática a abordar: **"Familia Corresponsable y Garante de Derechos".**
   - Intervención Policía de Infancia y Adolescencia Metropolitana de Villavicencio, líneas de atención a familias.
   - Intervención Grupo de Gestión Misional del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), sobre temas asociados al servicio de atención en punto fijo.
   - Socialización de rutas de atención a familias por parte de la Dirección de Familias, de la Secretaría de Gestión Social, Participación Ciudadana e Inclusión.
   - Intervención del Programa de Odontología de la Corporación Universitaria Autónoma de Nariño (AUNAR).
   - Entrega de refrigerio reforzado a los asistentes.
   - Cierre

Desarrollo:

Durante el desarrollo del encuentro familiar realizado el día 27 de febrero del presente año, iniciamos con un registro de todos los asistentes a este espacio, luego se dio la entrega del alimento de Alto Valor Nutricional (**AAVN**) a cada una de nuestras familias biológicas, donde se hicieron recomendaciones sobre la manipulación y preparación de este complemento, ya que este es un apoyo nutricional de los niños, niñas y adolescentes, luego se les orientó para que pasaran al salón dorado donde se les dio un caluroso saludo de bienvenida y agradecimiento por su compromiso frente a su participación por parte de la Coordinadora, la Doctora Adriana Acosta Herrera.

Siguiendo con el desarrollo del encuentro, se enfatiza a las familias que el tema a tratar es la "Familia Corresponsable y Garante de Derechos", para comprender nuestra responsabilidad dentro de la vigilancia y garantía de derechos de las niñas, niños y adolescentes, es preciso conocer que podemos contar con entidades gubernamentales que se enfocan en resguardar la integridad de todos los ciudadanos, especialmente en la primera infancia, y una de ellas es la Policía de Infancia y Adolescencia Metropolitana de Villavicencio, y para comprender mejor su trabajo el Intendente Ricardo Rubio, da una socialización de las líneas de atención, las cuales ellos desde su competencia hacen acompañamiento, indicando que las denuncias o solicitudes de ayuda se cubren en el momento que se obtiene el llamado, pero que en ocasiones puede pasar que no puedan responder debido a que no se hace el reporte de manera adecuada, por lo cual, recomienda a las familias que deben reportar dirección completa, clara con indicaciones sobre sitios o lugares cercanos que les permita dar con más facilidad, que en ocasiones a pesar de tener intervenciones con las familias en las cuales se presenta situaciones de maltrato persisten debido a que las personas que son vulneradas siguen sosteniendo sus relaciones con sus agresores y aunque esto pueda presentar un riesgo, no tienen la competencia para evitarlas, frente a esto la señora Sara Nieto, indica, ***"Cerca a mi casa hay una pareja que tienen niños, él señor golpea a su pareja y se pelean entre los dos, nosotros hemos llamado a la policía se lo llevan pero la señora después de unos días lo vuelve a recibir, y las peleas se repiten, los niños son los que sufren, yo siento que la policía no hace nada, porqué ellos dos consumen y los niños no deberían estar en esta situación"*** a esto el intendente le explica, "nosotros no podemos obligar a alguien que debe hacer, como hacer las cosas de manera correcta, podemos ir e intervenir, evitar que siga la agresión pero las parejas son las únicas que pueden poner límites en sus relaciones"; frente a esto la Doctora Adriana, orienta a la madre diciéndole, ***"Recuerden que ustedes pueden poner una queja de manera anónima, así no tendrán problemas con sus vecinos, es importante llamar a ICBF, que ellos pueden ir y restablecer los derechos de las niñas y niños sin exponerse en el barrio".***

Él intendente reitera, "es indispensable para nosotros actuar cuando ustedes denuncian, en estos casos nosotros podemos llegar con ICBF, y así nos llevamos a los niños buscamos el apoyo de las entidades competentes como comisaria de familia o las entidades que se requieren y hacemos el proceso de restitución de derechos que garantice la integridad de los menores; así que es importante que ustedes como ciudadanía puedan ayudarnos a identificar las situaciones donde haya riesgo para los menores, y sus familias. También es necesario que sepan que tenemos una línea de atención al suicidio o ayuda psicológica para hombres

llamada Calma, la cual ayuda a que ellos también busquen apoyo, sin tener que exponerse, porque desafortunadamente las tasas de suicidio son más altas en la población masculino al sentirse solos y vulnerables de percibirse como personas frágiles".
Durante espacio se evidenció interes dentro de la socialización de cada uno de los números de atención a la comunidad, donde se podía observar a los padres y cuidadores atentos, tomando nota de cada contacto para tenerlos como herramienta de ayuda en algún caso de riesgo o peligro.

Después de esta intervención el Grupo de Gestión Misional de ICBF, realizaron un espacio donde dieron a conocer a los presentes que desde el servicio de atención a punto fijo, se garantiza la atención y alimentación a través de la toma de refrigerio y almuerzo a todas las niñas, niños y adolescentes de manera gratuita, que se entrega un subsidió económico para que los padres de familia deban hacer un aporte menor para el pago del transporte de sus hijos y así garantizar que todas y todos asistan a la institución todos los días; frente a esto la señora Yamile Ballen, indica que ***"Yo me siento molesta porqué este año, no obtuve la atención totalmente gratuita por la institución para mi hijo y que por esto ella no podría seguir teniendo a su hijo Martin en la institución, en cambio el año pasado tuve gratuidad de mis dos hijos"*** con respecto a esto la Coordinadora Adriana le indica, ***"El año anterior efectivamente por tener dos hijos con discapacidad dentro del servicio de atención, se le gestiono un subsidio total de la ruta para uno de sus hijos, pero usted nunca pago el valor de la ruta del otro por lo cual, nosotros como institución debimos solventar ese gasto, por qué las rutas que vienen acá son particulares, no son propiedad de la institución y aunque usted no pago, nosotros debimos asumir la deuda por qué no podíamos dejar al conductor asumiendo una deuda que no le correspondía, sin embargo; buscaremos una forma en que podamos ayudarla con la ruta y así garantizar que su hijo no vaya a quedarse sin atención".*** Teniendo en cuenta estos comentarios Diana Nova de ICBF, explica que "***Dentro del presupuesto de ICBF, ya no se cuenta con recursos para este servicio en relación a rutas, que incluso la guía operativa no habla que haya una obligación por parte del operador para que consiga unas rutas, que el subsidio se da para cada padre de familia o cuidador, se transporten y lleven a sus hijos e hijas a la institución en transporte público, y que de manera extra oficial, el Centro de Educación Especial de Villavicencio les garantiza la gestión de este servicio para facilitar el traslado de los chicos y que los padres no deban dejar sus responsabilidades diarias para realizar estos recorridos, lo cual beneficia a las familias"***.

Luego la señora Herlinda Quiroga expone, ***"Pero es que ellos no tienen ruta porque a mi hijo nunca lo dejan en la puerta de la casa, siempre debo llevarlo hasta un punto que lo recojan",*** para dar respuesta a esta inconformidad, la Coordinadora Adriana, le explica que "***Aunque los conductores sean muy amables, ellos por cuestión de tiempo y de las características del terreno se les dificulta ingresar a algunos barrios que aún no están pavimentados, como es el caso de ella, por lo cual se le solicitó a la señora llevarlo a un punto estratégico y así lograr garantizar el transporte y el tiempo que se necesita para llegar a la institución para la atención de todas las niñas y niños que van en esa ruta***"; con respecto a esto Diana Nova indica a la señora Herlinda, ***"Señora tenga en cuenta que nosotros dentro de nuestro subsidio de transporte no ofrecemos un servicio de puerta a puerta, acá la institución les ayuda a ustedes con la gestión de rutas que los lleven y recojan lo más próximo a sus hogares, pero una ruta funciona es un único lugar para recoger o dejar, así como funcionan los paraderos de buses por ejemplo, entonces serían los padres de llevar a sus hijos hasta un punto dentro de cada barrio y allí los recogerían pero ellos hacen un servicio más allá que él de una ruta, si no se sienten a gusto de este servicio, sería que cada padre solicite su auxilio de transporte y por su cuenta lleve y traiga a su hijo a la institución"***. Después la madre de familia Sara Nieto, expone, ***"A mí don Albeiro fue hasta mi casa cuando se iba a iniciar el servicio, y me dijo señora que pena pero hasta acá no alcanzo a llegar porque es de difícil acceso la cuadra y por qué me retrasaría en ingresar por favor llevar el niño a este punto y allí lo recojo; sin embargo, cuando llueve don Albeiro lo recoge y lo lleva hasta la puerta de mi casa para que mi hijo no se moje, entonces yo creo que es necesario que todos pongamos de nuestra parte y así todos nos beneficiamos***" Para cerrar este espacio Adriana coordinadora les dice a todos los padres, ***"Tengan en cuenta que yo no tengo rutas, ustedes a mí no me pagan por este servicio, yo solo les ayudo a gestionar el transporte con unos conductores que nos han servido durante muchos años, pero es libertad de ustedes, utilizar o no el servicio; sin embargo, vamos a buscar la manera de ayudar a la señora Ballen para ver de que manera la podemos ayudar, teniendo en cuenta su situación familiar, pero es necesario que tengan presente, que dentro de las familias que tenemos muchos tienen situaciones económicas muy complejas, no cuentan con un sueldo fijo y son madres solteras, lo cual es motivo de considerar cuando se asignan subsidios de ruta, ya que los estudios socioeconómicos no se hacen a la ligera***"

Cerrando esta intervención Alexandra de ICBF, indica que ellos están prestos a cualquier queja o reclamo que tengan sobre el servicio , y que en algún caso de inconformidad es bueno exponerlo a la institución y llegar a acuerdos que beneficien a toda la población atendida; para continuar con el encuentro se da paso a las funcionarias de la alcaldía de Villavicencio de la dirección de familias, inicia la abogada Paula, quien relaciona una síntesis sobre los derechos que poseen las personas con discapacidad durante la historia, luego la trabajadora social la doctora Camila da a conocer y explica cada uno de los números de atención que están dispuestos por las entidades locales del municipio para la atención integral a las familias, donde se garantiza la integridad de las niñas, niños y adolescentes, también relaciona los puntos estratégicos dispuestos por la alcaldía para la atención de las solicitudes para el certificado de discapacidad, atención para la solicitud de cupos de atención a centro especializado, solicitudes de productos de apoyo, ayudas humanitarias y cuáles son los canales de atención para poner las quejas y reclamos en educación, teniendo en cuenta las dificultades que se presentan por el proceso de inclusión educativa para las personas con discapacidad.

Después la Orientadora Pedagógica presenta a los padres de familia y cuidadores las profesionales del programa de odontología de la Corporación Universitaria Autónoma de Nariño (AUNAR), quienes dan a conocer a los padres de familia y cuidadores, su compromiso frente a la promoción y prevención de la higiene oral, para lo cual ellas iniciaran con un ejercicio de identificación de

buenas prácticas de salud oral, en el próximo encuentro socializaran el ejercicio de encuesta el cual se hará a través de un formato de recolección de datos, el cual enviarán de manera digital a las familias, durante este espacio darán a las familias un kit de higiene oral; está articulación se da con el fin de crear estrategias interinstitucionales que ayuden a mejorar la calidad de vida de las niñas, niños y adolescentes, y sus familias.

Para terminar con las intervenciones del espacio de encuentro familiar la orientadora para la eliminación de barreras para la comunicación Caterine Henao, indica a las familias que este ejercicio se realiza para que todos los padres de familia identifiquen los diferentes medios o herramientas que se tienen dispuestos por parte de las entidades estatales para su atención integral y las de sus hijas, hijos y acudidos, que recuerden que es nuestro deber asumir la corresponsabilidad frente a la prevención de situaciones que pongan en riesgos a la población de infancia y adolescencia y que la garantía del goce efectivo de los derechos. Se enfatizó en este encuentro que esforzarse por garantizar todos los servicios de atención integral para esta población, ayudará a cada participante a desarrollar autonomía, establecer espacios de interacción equitativos y seguros para sus hijos, logrando así derechos en igualdad a toda la sociedad.

Se le indica a cada uno de los padres de familia y cuidadores que para este encuentro se realizó una articulación interinstitucional con dependencias de la Alcaldía municipal desde la Dirección de Familias, de la Secretaría de Gestión Social, Participación Ciudadana e Inclusión para la socialización de rutas de atención a familias, la Policía de Infancia y Adolescencia Metropolitana de Villavicencio para dar a conocer las líneas de atención a la ciudadanía, el programa de Odontología de la Corporación Universitaria Autónoma de Nariño (AUNAR) con su ejercicio de promoción y prevención en salud oral. Después de estas intervenciones se da paso a la toma del refrigerio reforzado el cual se entregó a cada uno de los padres de familia y cuidadores.

A través de este espacio de encuentro, se buscó dar a entender que es importante reconocer que existen entidades, profesionales y programas creados y destinados a la atención inmediata de las niñas, niños y adolescentes, que se especializan en acompañar a las familias en promover practicas preventivas y de cuidado frente a las necesidades de sus hijos e hijas, las cuales deben ser usadas de manera asertiva y responsable para garantizar un servicio adecuado y acorde a las necesidades de toda la ciudadanía.

El objetivo de este encuentro se cumplió ya que los presentes lograron participar de las temáticas abordadas por cada una de las entidades estatales donde ellos obtuvieron la orientación frente a las líneas de atencion y programas para la población con discapacidad y sus familias, también se resolvieron algunas dudas que tenían respecto a los temas económicos relacionados con la atención de las niñas, niños y adolescentes por parte de la supervisión de ICBF; la dinámica de este encuentro permitió que los padres de familia y cuidadores identificaran que dentro del municipio existen diferentes instituciones que están al servicio de la población con discapacidad y que el uso de estos no siempre requiere de una inversión económica.

Para finalizar este encuentro, se realizó indagación con los padres de familia y cuidadores presentes sobre si en algún momento alguien ha realizado algún cobro, les han exigido aportes en especie o trabajo, a cambio de los servicios de atención recibidos para sus hijos dentro del Centro de Apoyo para la Inclusión, a lo cual ellos manifiestan no haber recibido nunca exigencias económicas por parte de los funcionarios del Centro de Educación Especial de Villavicencio; frente a esto, se les recomienda que si en algún momento alguien les solicita dinero o cualquier tipo de aporte por los servicios recibidos para sus hijos se informe inmediatamente al personal administrativo o técnico de la institución.

Decisiones:

Frente al encuentro familiar desarrollado es importante recalcar que las familias y cuidadores tienen un gran sentido de responsabilidad frente a las necesidades de sus hijas e hijos, que buscan de diferentes maneras solventar sus situaciones económicas, de salud y atención integral en los momentos requeridos; sin embargo, al ser una población vulnerable, con bajas habilidades informáticas y sin formación profesional, esto hace que el acceso a información pertinente para el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, la vinculación a programas que ayuden a mejorar su calidad de vida y la solvencia monetaria sea más compleja de sobrellevar, por lo cual, en ocasiones se evidencias muchas falencias en la población atendida, lo cual reitera que no es negligencia por parte de las familias si no una causal de la dinámica socioeconómica de nuestra sociedad. Partiendo de esto, desde el Centro de Educación Especial de Villavicencio, se seguirá realizando la tarea de buscar las estrategias que ayuden a facilitar los procesos de atención integral de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad, que estén vinculados al servicio de atención desde punto fijo.

Registro fotográfico:













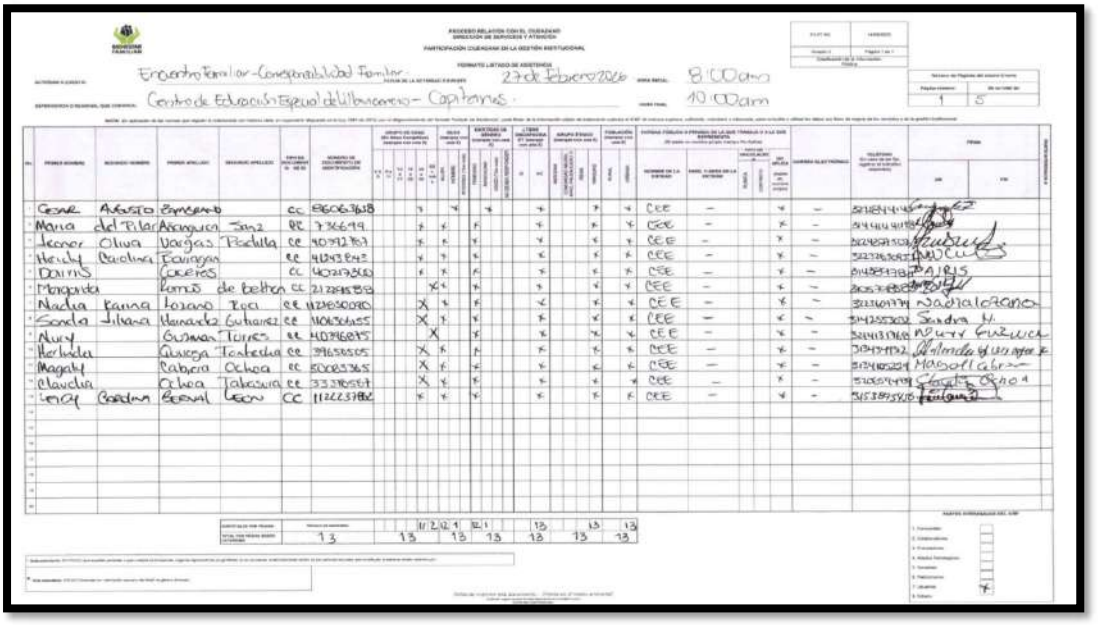


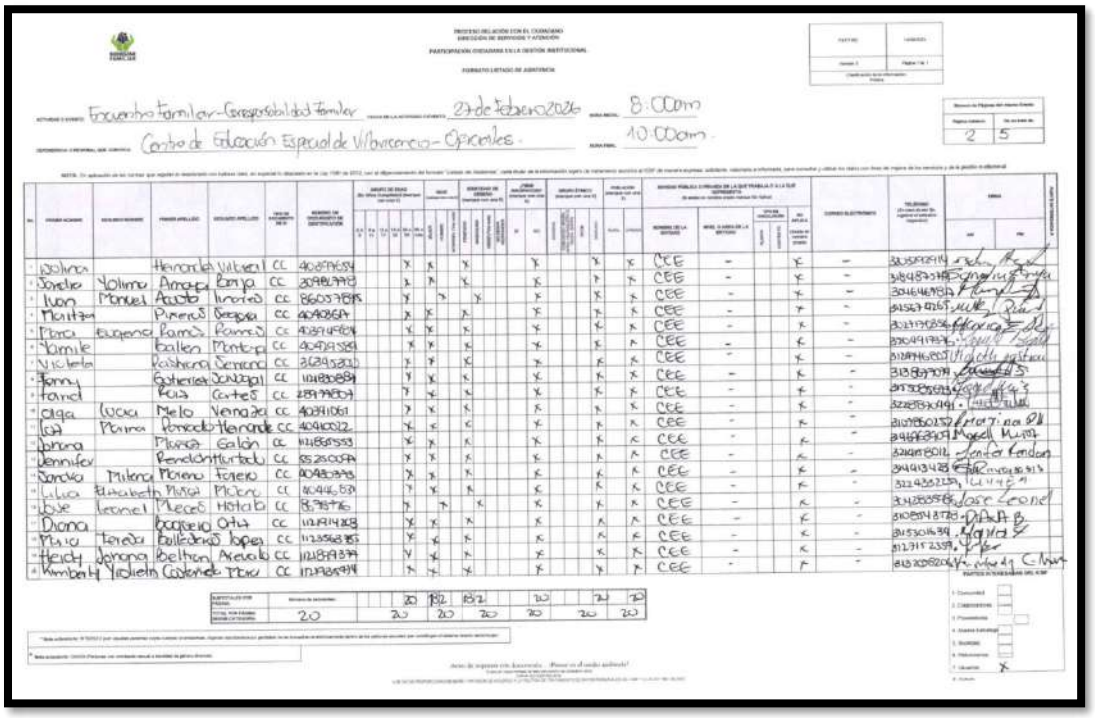






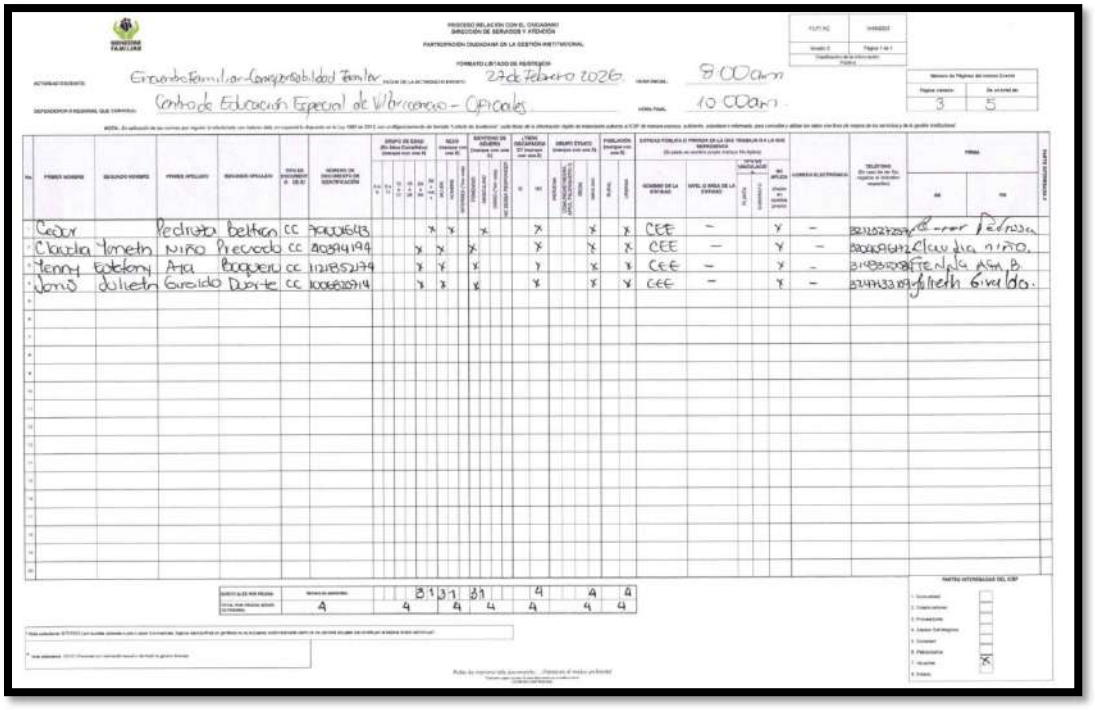
PLANILLAS DE ASISTENCIA





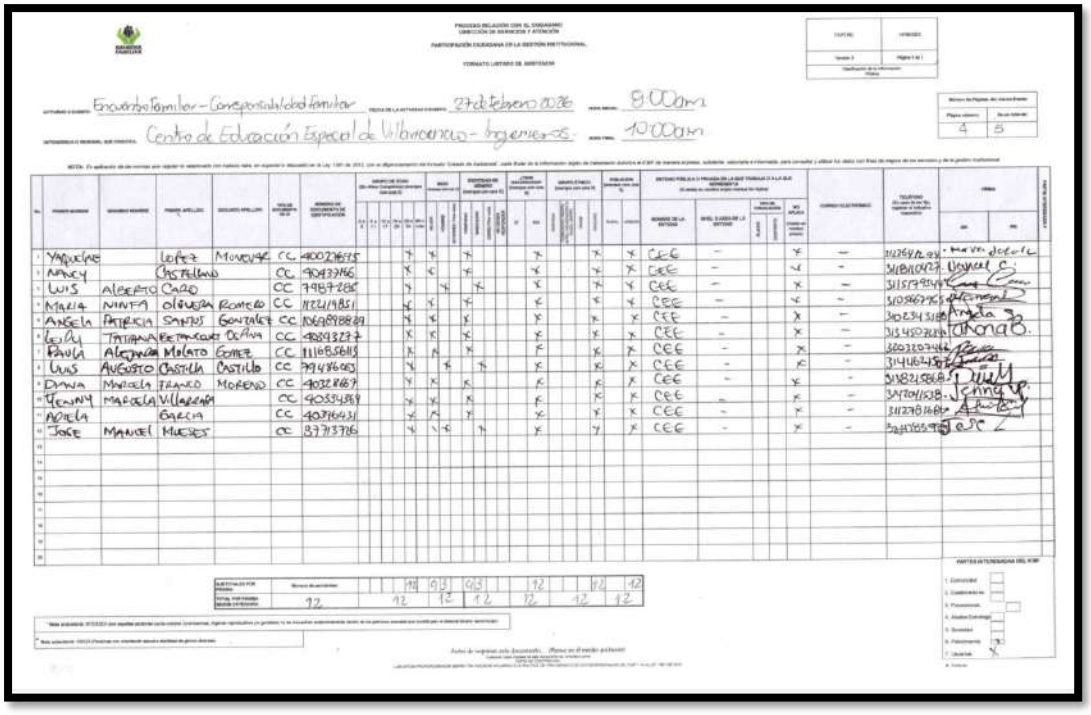
Encuentro familiar-Corresponsabilidad familiar — 27 de Febrero 2026 — 8:00am — 10:00am

Centro de Educación Especial de Villavicencio - Opciones.



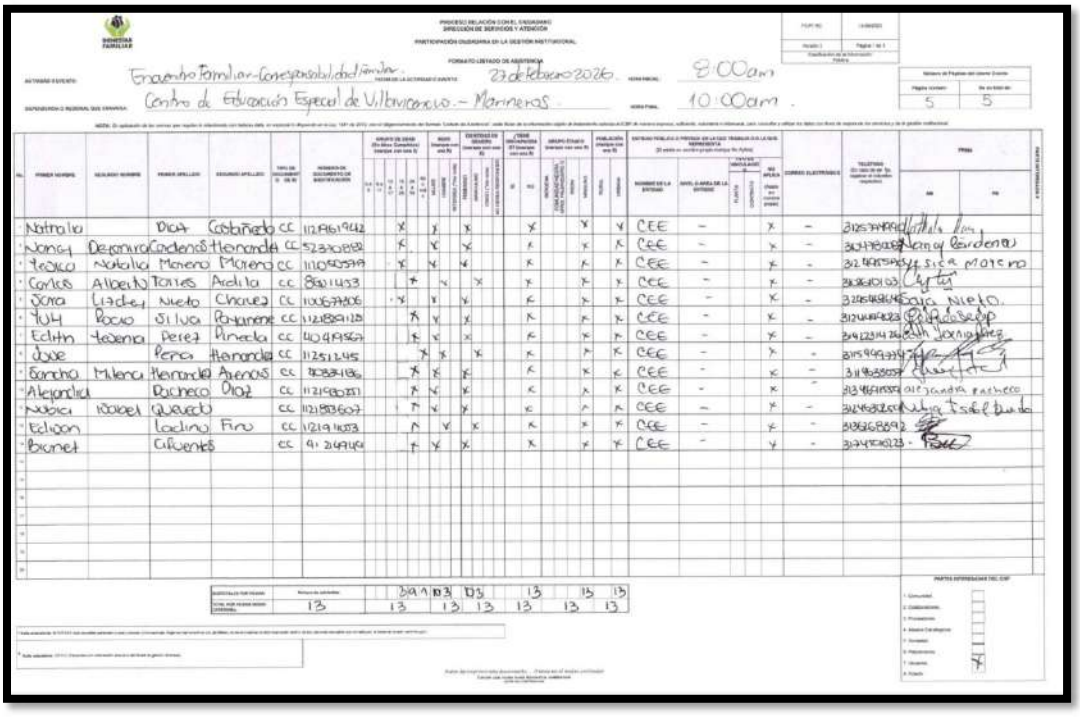
Encuentro familiar-Corresponsabilidad familiar — 27 de Febrero 2026 — 8:00am — 10:00am

Centro de Educación Especial de Villavicencio - Opciones.



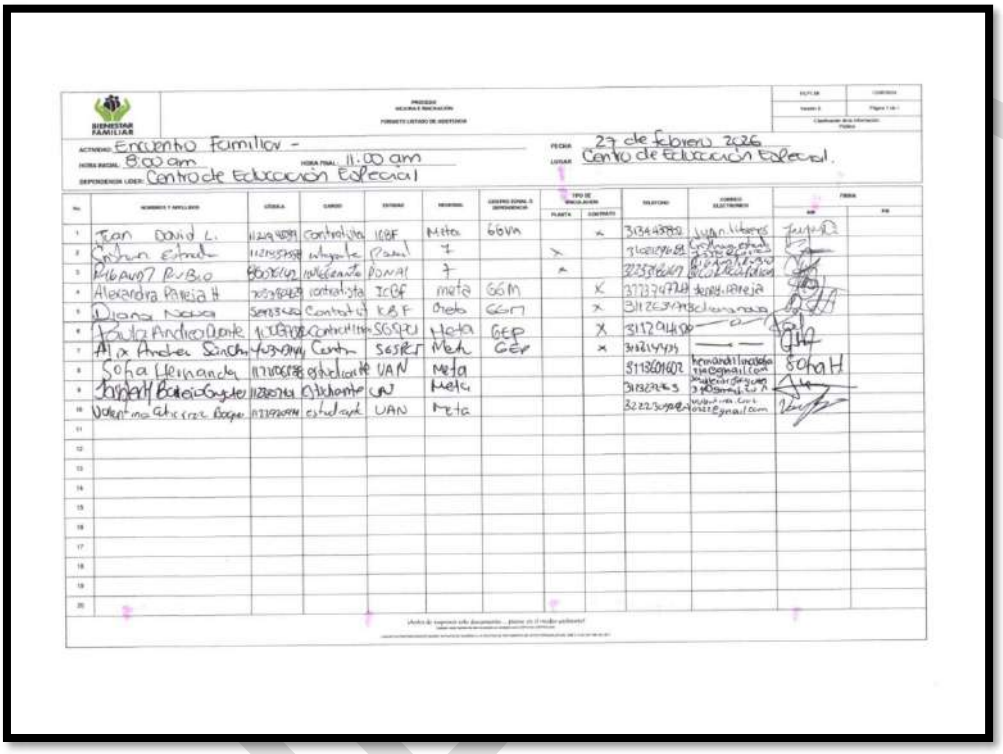
Encuentro Familiar - Corresponsabilidad Familiar — 27 de febrero 2026 — 8:00am
Centro de Educación Especial de Villavicencio - bogerienos — 10:00am

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1	YAQUELINE		LOPEZ	MONTAÑEZ	CC	40072675
2	NANCY		CASTELLANOS		CC	40933766
3	LUIS	ALBERTO	CARO		CC	79857285
4	MARIA	NINFA	OLIVEROS	ROMERO	CC	1124119851
5	ANGELA	PATRICIA	SANTOS	GONZALEZ	CC	1069898889
6	LEIDY	TATIANA	BETANCOURT	OCHOA	CC	40893277
7	PAULA	ALEJANDRA	MOLATO	GOMEZ	CC	1116856815
8	LUIS	AUGUSTO	CASTILLA	CASTILLO	CC	79486065
9	DIANA	MARCELA	FRANCO	MORENO	CC	40328857
10	YENNY	MARCELA	VILLAREAL		CC	40334989
11	ADRIANA		GARCIA		CC	40936431
12	JOSE	MANUEL	MUESES		CC	83713706



Encuentro Familiar - Corresponsabilidad Familiar — 27 de febrero 2026 — 8:00am
Centro de Educación Especial de Villavicencio - Marineros — 10:00am

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1	Natalia		Diaz	Castañeda	CC	1121961942
2	Nancy	Del Pilar	Cardenas	Hernandez	CC	52370892
3	Yesica	Natalia	Moreno	Moreno	CC	1110560599
4	Carlos	Alberto	Torres	Arcila	CC	86011433
5	Dora	Lizbeth	Nieto	Chavez	CC	1006774006
6	Yuli	Rocio	Silva	Pinzon	CC	1121891128
7	Edith	Yadenia	Perez	Pineda	CC	40491957
8	Jose		Perez	Hernandez	CC	1125112745
9	Sandra	Milena	Hernandez	Arenas	CC	40884186
10	Alejandra		Pacheco	Diaz	CC	1121980251
11	Nubia	Isabel	Quevedo		CC	1121933607
12	Edison		Lacino	Fino	CC	1121914033
13	Daniel		Cifuentes		CC	91.369.464



Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Realizar la sistematización de las diferentes actividades desarrolladas durante el encuentro.	Orientadores	28 de Febrero de 2026
Proyectar y desarrollar nuevos espacios que permitan adquirir información sobre programas y servicios para las niñas, niños y adolescentes con discapacidad y sus familias.	Orientadores, niñas, niños, adolescentes y familias.	Durante el desarrollo del proceso atención

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Se anexan planillas de asistencia	Orientadores	CEE	
Próximo Encuentro Familiar	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	27 de marzo de 2026	**8:00 A 11:00 a.m.**	Centro de Apoyo a la Inclusión, Punto Fijo CEE
Colaborador que elabora el acta:	**Deycy Caterine Henao Herrera** Orientador para la eliminación de barreras en la comunicación		

ANEXO 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 8:00 am a 10:00 a.m.	**Fecha:** 2 de Marzo de 2026.
Lugar:	Centro de Educación Especial de Villavicencio
Dependencia que Convoca:	Centro de Educación Especial de Villavicencio
Proceso:	Encuentro con familiares
Objetivo:	Crear un espacio de nivelación donde se pueda orientar a los padres, madres y cuidadores sobre la Corresponsabilidad Familiar, y como ellos pueden ser garantes de los derechos de sus hijas e hijos dentro de la cotidianidad.

Agenda:

- Bienvenida y apertura del encuentro de nivelación
  - Recibimiento y orientación a las familias.
  - Registro de asistencias
  - Socialización de la temática a abordar: **"Familia Corresponsable y Garante de Derechos".**
  - Socialización de rutas de atención a familias por parte de las entidades gubernamentales.
  - Registro y entrega de Alimento de Alto Valor Nutricional (**AAVN**).
  - Cierre

Desarrollo:

Durante el desarrollo del encuentro de nivelación familiar realizado el día 2 de marzo del presente año, iniciamos con un registro de asistencia, después se hace una indagación sobre las razones por las cuales no asistieron el día viernes 27 de febrero al desarrollo del encuentro con familiares, teniendo en cuenta que es un espacio indispensable dentro de las actividades proyectadas para orientar en los procesos de formación integral de cada una de las niñas, niños y adolescentes; frente a esta incógnita la señora Constanza expresó "***Profe es que en mi trabajo no tenía quién me cubriera, porqué uno de los niños que cuido estaba enfermo, pero entiendo que es una reunión importante para aprender de temas relacionados al bienestar de mi ahijada Shaira, espero no volver a faltar***", luego el señor Héctor Hernández indica ***"Profe a nosotros nos enviaron el mensaje que no habíamos venido, pero es que estábamos trabajando los dos, pero nosotros siempre venimos, me da pena con ustedes pero trataremos de turnarnos con la mamá de Dulce para no faltar a las reuniones",*** en relación a lo expresado por estos padres se les recomienda organizarse en sus trabajos para solicitar el permiso y así asistir a estos espacios de encuentro, ya que solo se da una vez al mes y los temas a tratar siempre están relacionados al desarrollo integral de sus hijos. Posteriormente la señora Yolanda Contreras expresa, ***"Profe yo la verdad no podía venir por qué tenía una cita médica en Bogotá y pues yo no tengo familia que me ayude en estos casos, por eso hasta me toca llevarme a Sebastián para no dejarlo solo, pero igual tratare de no faltar a las próximas reuniones"***. Partiendo de estas situaciones relacionadas, se les solicita de manera muy respetuosa que la asistencia a los encuentros organizados desde la institución es de carácter obligatorio, y que es necesario que cumplan con ellos y así garantizar la compresión de las actividades que se proyectan dentro del servicio de atención de sus hijas e hijos, ya que ellos son corresponsables de su formación.

Para proseguir con el encuentro se realiza socialización sobre la temática **"Familia Corresponsable y Garante de Derechos".**, donde se les enfatizó que ellos como padres de familia y cuidadores son los responsables de garantizar los derechos y la integridad de las niñas, niños y adolescentes, como lo demarca el contexto de la Ley 1098 de 2006 la **"corresponsabilidad"** significa la participación conjunta de diferentes actores para garantizar los derechos de los niños, niñas y adolescentes; la familia, la sociedad y el Estado tienen una responsabilidad compartida en su atención, cuidado y protección, según el artículo 10 de la ley, donde ellos deberán de manera conjunta con la sociedad buscar siempre programas o servicios que ayuden a mejor la calidad de vida de sus hijas e hijos.

Frente a esto las familias funcionan como muro de protección que permite:

- Ser un soporte, entendido como una actitud de vida que debe acompañar y ser un referente continuo a conductas y comportamientos de protección.
- Transmitir y construir normas, límites y todo lo que tiene que ver con la educación que sea brindada desde la comunicación afectiva y asertiva.
- Comprender el mundo de los niños y adolescentes como un mundo de imaginación y creatividad sin límites, que escapa muchas veces a la imaginación de los adultos.
- Promover las competencias sociales en todos los miembros de la familia.

- Entender cada momento del desarrollo. Los niños viven momentos únicos y les generan alegrías y tristezas que se deben entender y vivir con ellos.
- Comunicarse positivamente es, entonces, la mejor manera de crear y facilitar ambientes protectores.

Con respecto a estas afirmaciones la señora Arelis Palomino indica que ***"Para nosotras las madres solteras es muy difícil asumir tanta responsabilidad con nuestros hijos, pero siempre lo hacemos, con o sin ayuda, nos esforzarnos por atenderlos y darles todo, aunque en ocasiones los sistemas de salud o educación no nos permite avanzar con ellos, yo creó que falta más ayuda del gobierno",*** teniendo en cuenta lo relacionado se le indica a la madre que es necesario hacer valer los derechos de los chicos a través de las entidades competentes como las secretarias de salud o educación para lograr que ellos sean visibilizados.

Continuando con la temática se les recuerda que ellos también son garante de las situaciones que les pueda pasar a toda la población de infancia y adolescencia que estén a su alrededor, es decir que a través de las líneas de atención pueden y deben denunciar cualquier acto o situación que ponga en riesgo a una niña, niño o adolescente, que le impida ejercer plenamente sus derechos, algunas de las señales se encuentran asociadas, entre otras, a violencia sexual, física, psicológica o negligencia, para esto es importante recordar que esta la línea 141 a nivel nacional donde pueden obtener ayuda del Instituto Colombiano Bienestar Familiar o acudir al centro zonal de Villavicencio ubicado al lado de la universidad cooperativa, frente a esto la señora Iris Rozo, indica "Las personas cuando tienen problemas siempre llaman es al número 123 de la policía pero cuando es de solo infancia y adolescencia deberían conocer mejor estos números. Así ser más efectivos".

Luego él señor Félix Linares, expuso ***"Nosotros quisimos que Sandra que es de hogar sustituto entrara a realizar la nivelación de sus estudios en sabatina, pero allá el rector y el profesor dijo que eso no se podía que ellos no tenían presupuesto para contratar a alguien que le ayudara con el PIAR entonces que le tocaba a ella hacer todas las actividades y alcanzar el mínimo para que pase los programas, y pues es muy difícil porque ella tiene discapacidad cognitiva y no va a entender lo mismo que los otros, nosotros queremos poner la queja para que nos ayuden",*** frente a esto se le indica al señor que puede apoyarse en el decreto 1421 donde dice que es el docente el encargado de crear el PIAR, y que busque la ayuda de la ONG y así pueda exigir los derechos a la educación de Sandra así pertenezca a un programa de educación para adultos, ya que este cubre a todos los tipos de oferta educativa nacional.

Para finalizar este espacio de encuentro se proyecta un video relacionado con la corresponsabilidad de los padres de familia frente al desarrollo de las personalidades de las niñas, niños y adolescentes, este video relaciona la importante de actuar de forma adecuada en los diferentes contextos de la vida cotidiana, ya que siempre que ellos puedan observarnos podrán copiar los patrones de comportamiento, por lo cual, lo ideal es demostrar siempre una buena actitud y respeto a los demás. Con respecto a este video la señora Arelis Palomino expresó, ***"Es que a veces nosotros creemos que por que ellos no hablan no entienden pero no es así, ellos repiten todo lo que ven de nosotros o de otras personas, por eso es importante no dejarlos salir solos a la calle porque aprenden cosas que no deben y eso también es nuestra responsabilidad",*** con este comentario se les recalca la importancia de estar presentes siempre, no solo cuando los obligue una entidad sino siempre, así las y los participantes crean lazos de fraternidad acordes a las necesidades de cada contexto.

Por medio de este espacio de encuentro, se buscó dar a entender que es importante reconocer que existen entidades, profesionales y programas creados y destinados a la atención inmediata de las niñas, niños y adolescentes, que se especializan en acompañar a las familias en promover practicas preventivas y de cuidado frente a las necesidades de sus hijos e hijas, las cuales deben ser usadas de manera asertiva y responsable para garantizar un servicio adecuado y acorde a las necesidades de toda la ciudadanía.

Se logró la meta de la jornada gracias a la participación activa de las familias, quienes conocieron las rutas de atención y programas vigentes. Para finalizar este encuentro, se realizó indagación con los padres de familia y cuidadores presentes sobre si en algún momento alguien ha realizado algún cobro, les han exigido aportes en especie o trabajo, a cambio de los servicios de atención recibidos para sus hijos dentro del Centro de Apoyo para la Inclusión, a lo cual ellos manifiestan no haber recibido nunca exigencias económicas por parte de los funcionarios del Centro de Educación Especial de Villavicencio; frente a esto, se les recomienda que si en algún momento alguien les solicita dinero o cualquier tipo de aporte por los servicios recibidos para sus hijos se informe inmediatamente al personal administrativo o técnico de la institución.

Dando cierre a este espacio de encuentro, se toma un tiempo para dar a conocer las estrategias relacionada al espacio de recursos que tuvo lugar este mismo día de encuentro, para esto se inicia con la socialización de los Sistemas de Comunicación Aumentativa y Alternativa, los cuales cuentan con recursos, métodos y tecnologías diseñados para facilitar la expresión y comprensión de personas con dificultades en el lenguaje oral o escrito, dentro de este se identifica que la Comunicación Aumentativa es cuando el medio empleado por la persona complementa y acompaña a su comunicación oral, dando así herramientas para facilitar su interacción con otros, y que la Comunicación Alternativa hace referencia al recurso empleado que sustituye la comunicación oral.

Se recordó a los cuidadores que seguimos trabajando para mejorar la comunicación de los niños y adolescentes, a través de

la Lenguaje de Señas Colombianas, que algunos de ellos ya pueden decir su nombre y expresar lo que necesitan, también usamos herramientas sencillas que les ayudan a ser más independientes al comunicarse; sin embargo, es importante anotar que, cuando hay dificultades de comprensión, estos elementos sirven principalmente para que los demás puedan identificarlos rápidamente en caso de riesgo.

Se destaca el llavero comunicativo como una herramienta clave en la sistematización de experiencias del Centro de Apoyo a la Inclusión, tras un ejercicio colaborativo exitoso con el talento humano en diversos entornos, el proyecto inicia una segunda fase que vincula directamente a las familias, en esta etapa, los cuidadores asumirán la responsabilidad de su uso en el hogar para anticipar rutinas, gestionar emociones y estructurar oraciones; para las y los participantes con mayores desafíos de comprensión, el objetivo se centrará en la tolerancia al recurso (evitando que lo dañen o se lo quiten), garantizando su función como elemento vital de identificación en espacios públicos. Para finalizar este espacio se les enseño las señas de buenos días, buenas tardes, buenas noches, hola, por favor, gracias, permiso, baño, profe, mamá, papá, hijo y gracias, durante este espacio se evidencio interés por parte de las familias, repitiendo cada una de las señas.

Con respecto a este ejercicio la señora Arelis Palomino, expresa que ***"A mi sino me gusta eso de enseñarles señas, porqué ahora mi hijo no quiere hablar en la casa, a toda hora me hace señas y me toca regañarlo decirle que me hable"*** frente a esta situación se le explica a la mamá que acá se trabajan las señas acompañadas de lenguaje verbal, que nunca se le ha indicado a las y los participantes que deben dejar de hablar, y en el caso particular de Julián se le exige dentro de los espacios de interés exprese verbalmente sus necesidades pero él se siente más cómodo usando señas con sus compañeros y el talento humano de la institución; sin embargo, se le recuerda a la madre de familia y a todos los presentes que es importante aprender otros sistemas de comunicación que nos permita ser asertivos e inclusivos con las demás personas que no poseen un lenguaje verbal, con esta intervención se da por finalizado el espacio de nivelación de encuentro familiar.

Luego a cada una de nuestras familias biológicas participantes se les organiza y se les entrega el alimento de Alto Valor Nutricional (**AAVN**), donde se hicieron recomendaciones sobre la manipulación y preparación de este complemento, ya que este es un apoyo nutricional de los niños, niñas y adolescentes.

Decisiones:

El encuentro familiar evidenció que, aunque los cuidadores priorizan con responsabilidad el bienestar de sus hijas e hijos, enfrentan obstáculos externos significativos, la intersección entre la falta de acceso a la información y las limitadas oportunidades formativas hace que la gestión de recursos sea compleja; por ello, se enfatiza que las falencias en la atención son consecuencia de las dinámicas del entorno y no de una falta de voluntad de los padres de familia y cuidadores, por lo cual el Centro de Apoyo a la Inclusión seguirá trabajando activamente para eliminar estas barreras y asegurar un acompañamiento integral y digno a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad.

Registro fotográfico:









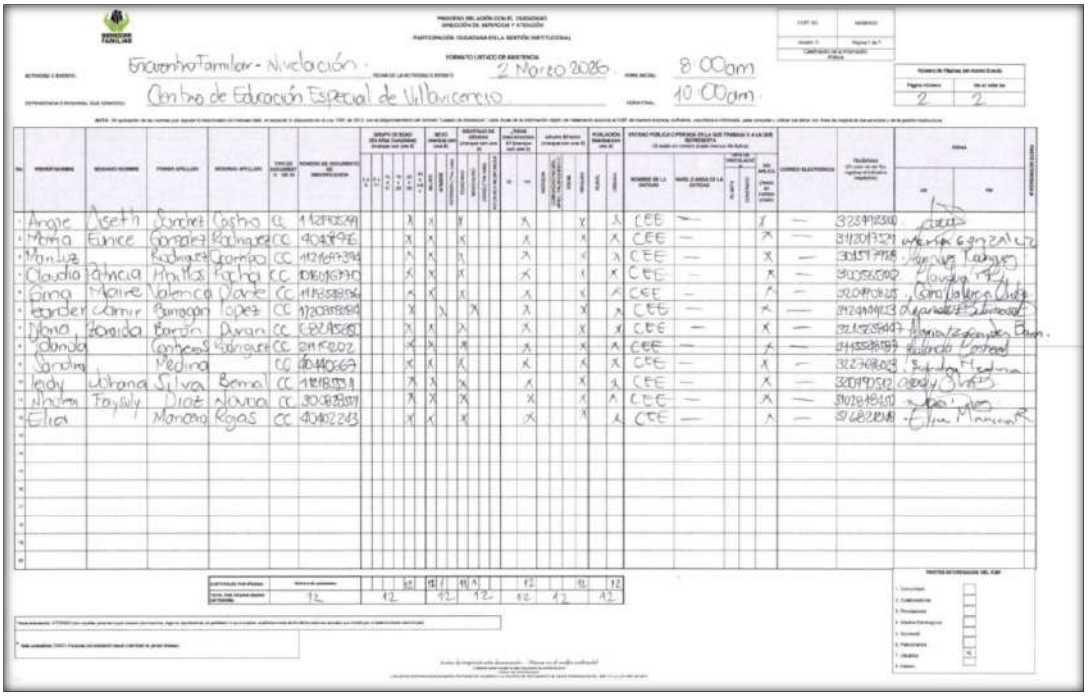






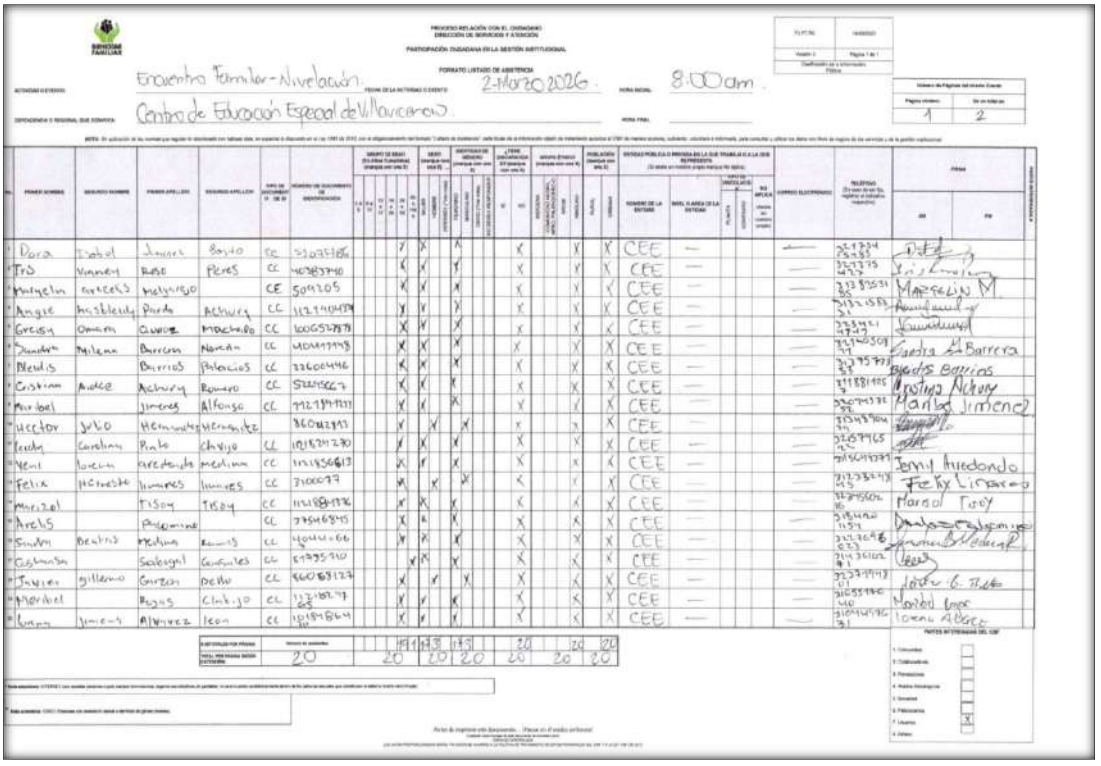


PLANILLAS DE ASISTENCIA



Encuentro Familiar - Nivelación — 2 Marzo 2026 — 8:00am — 10:00am

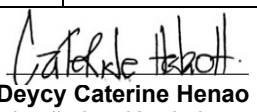
Centro de Educación Especial de Villavicencio



Encuentro Familiar - Nivelación — 2-Marzo 2026 — 8:00am

Centro de Educación Especial de Villavicencio

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Entrega de los llaveros comunicativos a cada padre de familia y cuidador, para que trabajen con sus hijas e hijos en casa.	Padres de familia y cuidadores, orientadores, niñas niños y adolescentes.	27 de marzo de 2026

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Se anexan planillas de asistencia	Orientadores	CEE	
Próximo Encuentro Familiar	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	 **Deycy Caterine Henao Herrera** Orientador para la eliminación de barreras en la comunicación		

ANEXO 5

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 9:30 - 10:30 am. 3:30 – 4:30 pm.	**Fecha:** 01 – 28 de Febrero de 2026.
Lugar:	Centro de Educación Especial de Villavicencio.
Dependencia que Convoca:	Centro de Educación Especial de Villavicencio.
Proceso:	Orientación para la gestión de servicios y apoyos para la gestión emocional, proyectos de vida y sistemas de apoyo para la toma de decisiones.
Objetivo:	Fortalecer en las niñas, niños y adolescentes el reconocimiento de sus cualidades y logros personales, la construcción de una autoestima positiva, el respeto por la diversidad, la empatía y el sentido de identidad.

Agenda:

- Saludo y bienvenida a las y los participantes.
- Se brinda orientación sobre las actividades a realizar teniendo en cuenta las temáticas.
- Temáticas de abordaje. **AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL**
    - Mis cualidades y logros personales.
    - Mi autoestima, ser distinto es lo que me hace especial.
    - Empatía y el respeto por los demás.
    - Sé quién soy y sé que doy.

Desarrollo:

Desde el componente de gestión emocional, proyectos de vida y toma de decisiones, al inicio del proceso de atención se implementaron espacios de fortalecimiento orientados al desarrollo de habilidades que favorezcan la construcción progresiva de la independencia en niñas, niños y adolescentes. Estos espacios buscan potenciar destrezas que les permitan participar activamente en su vida cotidiana, asumir pequeñas decisiones, resolver situaciones sencillas y desarrollar estrategias para el manejo y regulación emocional. En coherencia con lo anterior, para el mes de febrero se definieron las temáticas a trabajar en el espacio de interés, las cuales se relacionan a continuación:

- **Mis cualidades y logros personales.**

Reconocer mis cualidades y logros personales significa aprender a valorar quién soy, qué hago bien y todo lo que he sido capaz de alcanzar con esfuerzo, dedicación y apoyo. Cada niña, niño y adolescente posee habilidades, talentos y fortalezas únicas que los hacen especiales y diferentes, por otro lado mis cualidades son esas características positivas que me identifican, como ser amable, responsable, creativo, perseverante o solidario, así mismo mis logros son todas aquellas metas que he alcanzado, grandes o pequeñas, como aprender algo nuevo, superar una dificultad, mejorar en el colegio, hacer amigos o enfrentar un reto con valentía. Cuando reconozco mis cualidades y celebro mis logros, fortalezco mi autoestima, desarrollo confianza en mí mismo(a) y me motivo a seguir creciendo. Este proceso me ayuda a construir una imagen positiva de mí, a creer en mis capacidades y a comprender que cada paso que doy es importante en mi proyecto de vida, por todo lo anterior para socializar este tema se crearon unos barquitos en papel de colores que representaban a cada uno de las y los participantes y allí debían depositar los conceptos sobre cualidades y logros que se plasmaron en papelitos que podían doblar, cada participante determinaba a su criterio cuales de los conceptos aplicaba para cada quien, finalmente se brindó explicación sobre la conceptualización de la temática, dentro de cada espacio ejecutado para la realización de las actividades, se ha hecho importante crear un momento de escucha que resalta la opinión y voz de los participantes, como se relaciona a continuación:

Martin Díaz (12 años, infancia) expreso que “yo me considero capaz de realizar lo que me proponga, mi mama siempre me lo dice” por su lado Ángel Novoa (11 años, infancia) a través de señalamientos que el compañerista y comparte con sus amigos del punto fijo, así mismo Yeimy Bojaca (16 años, adolescencia) comento “yo soy muy buena para hacer actividades físicas y me gusta también apoyar a mi mama en casa”, estas apreciaciones muestran el nivel de aceptación y agrado por el tema socializado.

- **Empatía y el respeto por los demás.**

PÚBLICA

Como primera actividad del mes, se estableció la empatía y el respeto por los demás son habilidades socioemocionales fundamentales que permiten reconocer, comprender y valorar los sentimientos, pensamientos, necesidades y diferencias de otras personas. La empatía implica la capacidad de ponerse en el lugar del otro, comprendiendo sus emociones y perspectivas sin juzgar; mientras que el respeto se manifiesta en actitudes y conductas que promueven el trato digno, la aceptación de la diversidad y la convivencia armónica. En el proceso formativo de niñas, niños y adolescentes, fortalecer estas habilidades favorece relaciones interpersonales saludables, la resolución pacífica de conflictos, la inclusión y la construcción de entornos seguros basados en la tolerancia y la valoración de las diferencias. Por ello para esta actividad se creó una imagen de un pulpo, donde cada uno de sus tentáculos servían de ubicación para los conceptos amabilidad, escuchar, compartir, cuidar, tolerancia, ayudar ,valores, convivencia, con dichos conceptos las y los participantes explicaban lo que conocían de ello de manera grupal. Esta actividad sirvió como escenario para el dialogo a partir de las opiniones personales, donde las y los participantes resaltaron lo siguiente:

Sebastián Gómez (16 años adolescencia) expreso que "cuando a mí me respetan yo lo hago también y así ayudo a los demás", Eusireny García (14 años adolescencia) por su parte afirmó a través de señalamientos y palabras aisladas "yo quiero a mis compañeros y nos ayudamos, siempre jugamos y hacemos actividades juntos", en el caso de Jiber Pabón (17 años adolescencia) añade "nos hemos peleado como compañeros, pero hablamos y arreglamos los problemas porque todos nos queremos mucho"

Estas manifestaciones reflejaron no solo el reconocimiento de sus emociones, sino también la comprensión del valor que tiene expresar inquietudes e incomodidades en momentos significativos. Esto favorece un manejo emocional positivo y contribuye al establecimiento de pautas de interrelación adecuadas en los diferentes espacios de inclusión en los que participan.

- **Mi autoestima, ser distinto es lo que me hace especial.**

El fortalecimiento de la autoestima en niñas, niños y adolescentes implica el reconocimiento y valoración positiva de sí mismos, comprendiendo que sus características individuales, habilidades, ritmos de aprendizaje y formas de interactuar con el entorno constituyen elementos únicos que los hacen especiales. En este sentido, promover la idea de que "ser distinto es lo que me hace especial" favorece la construcción de una identidad segura, el desarrollo de la autoconfianza y la aceptación de la diversidad como un valor. Este proceso contribuye significativamente al bienestar emocional, a la participación activa en entornos inclusivos y al establecimiento de relaciones interpersonales basadas en el respeto y la empatía, donde para esta actividad las y los participantes se organizaban en dos grupos con el fin de conformar un equipo para realizar la búsqueda del tesoro, para lo cual se crearon dos cofres que contenían unos rompecabezas que hacían referencia a la esencia y significado del concepto autoestima, dicho tesoro estaba escondido en puntos estratégicos de la zona verde del punto fijo, hasta esos espacios llegaron las y los participantes para su búsqueda, de manera posterior armaron el rompecabezas y se dialogó sobre la temática establecida, a partir de lo realizado, las opiniones dejaron entre ver que a lo largo del tiempo y de los espacios de refuerzo han fortalecido los conocimientos y por ello expresaron las siguientes versiones:

Julián Espitia (17 años adolescente) expreso con voz pausada "yo me siento bien", por su parte Ángel García (17 años adolescente) expresa " yo pienso que siempre me veo bien, y trato bien a los demás", de igual forma Hanny Barragán (13 años, infancia) agrego que "siempre que uno se sienta mal, se lo debe contar a los papas", a partir de lo anterior, este ejercicio lúdico, permitió que los participantes asumieron el compromiso de continuar expresando sus opiniones de manera positiva, teniendo presente el significado e importancia de la autoestima y lo valioso para la construcción de la personalidad.

- **Sé quién soy y sé que doy.**

Finalmente para esta última actividad, se reforzó la temática que hace referencia "Sé quién soy y sé que doy" es una expresión que fortalece la identidad, la autoestima y el reconocimiento del valor personal. Significa que cada niña, niño y adolescente aprende a conocerse, reconocer sus emociones, cualidades, gustos, habilidades y características que lo hacen único(a), comprendiendo que su forma de ser es importante y valiosa. Al mismo tiempo, "sé que doy" implica reconocer que cada persona tiene algo positivo para aportar a los demás: cariño, respeto, ideas, creatividad, esfuerzo, apoyo, alegría o talentos especiales. No se trata solo de lo que recibo, sino también de lo que puedo ofrecer desde mis capacidades y posibilidades. Este concepto promueve la confianza en sí mismo(a), el sentido de pertenencia, la autonomía y la construcción de relaciones basadas en el respeto y la empatía. Cuando una niña, niño o adolescente reconoce quién es y lo que puede aportar, fortalece su proyecto de vida y se siente capaz de participar activamente en su entorno, a partir de esta explicación se desarrolló la actividad que se enfocó a refuerzo conceptual con las familias para lo cual se creó un flyer donde se conceptualizo la temática, bajo algunas estrategias

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

que se pueden emplear en casa para el manejo y comprensión de la información brindada, con base a lo anterior sentido las familias refirieron lo siguiente:

Johana Rodríguez madre biológica de Samuel Maldonado (8 años infancia), expreso que en ocasiones es necesario conocer más sobre las habilidades que tiene su hijo porque es la forma correcta para saber cómo apoyar en el proceso de formación, por otro lado la señora Arelis Palomino madre de Julián Espitia (17 años, adolescente) vía llamada telefónica comento que “he tenido que aprender de la discapacidad con mi hijo y aunque a veces no ha sido fácil pero el apoyo que tenemos de parte de ustedes es muy valiosa”, finalmente la madre de Kaleth Hernández (6 años, infancia), agrego “yo soy una mama nueva en el proceso y desde siempre me han brindado información y me han orientado en cómo debo tratar a Kaleth”, ante este versiones se hace importante continuar vinculando a las familias en el desarrollo de las actividades establecidas desde el componente de gestión emocional, proyecto de vida y toma de decisiones.

Registro Fotográfico

Mis cualidades y logros personales.













Empatía y el respeto por los demás.













Mi autoestima, ser distinto es lo que me hace especial.









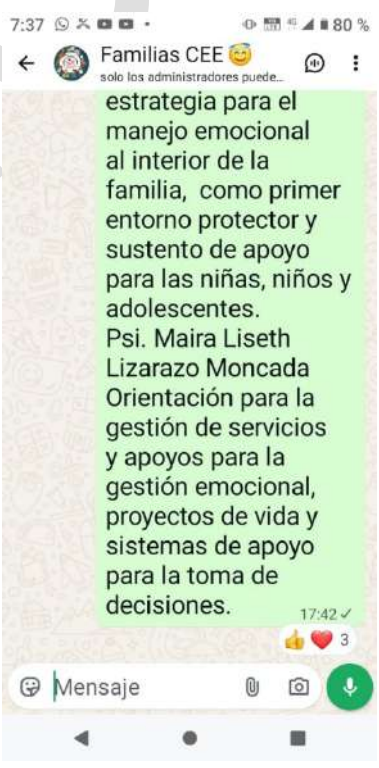




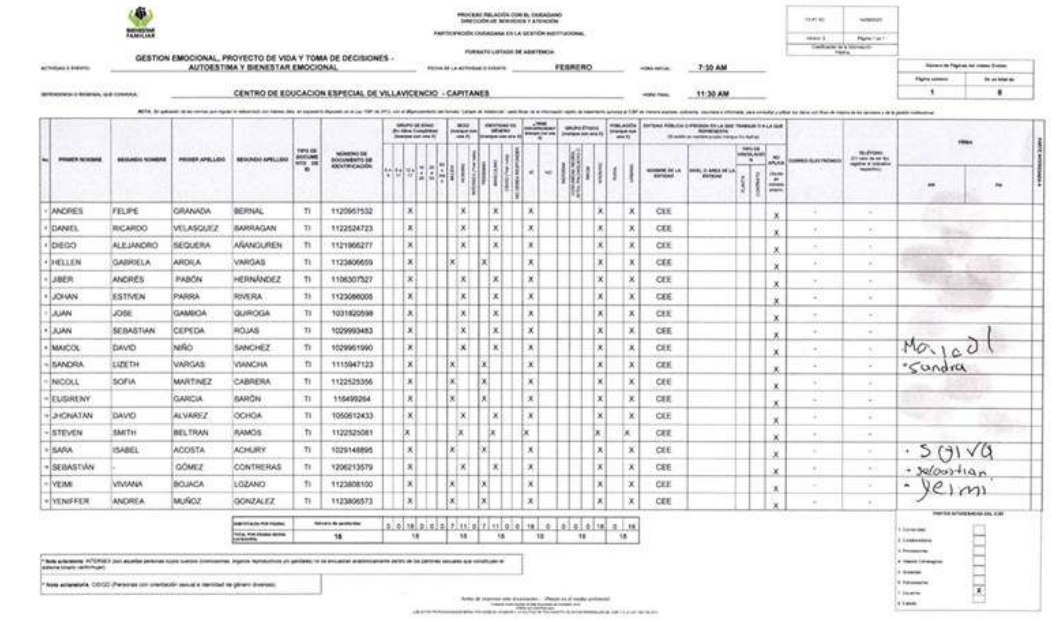
Sé quién soy y sé que doy – Socialización a familias.







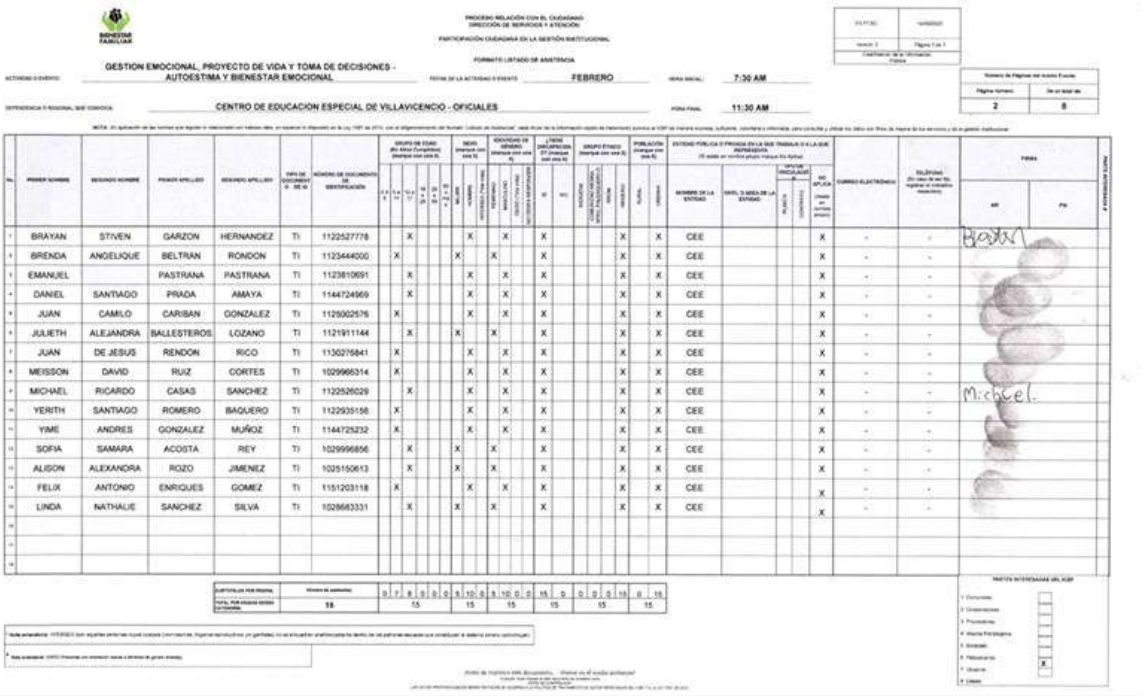
Asistencia



GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL — FEBRERO — 7:30 AM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES — 11:30 AM

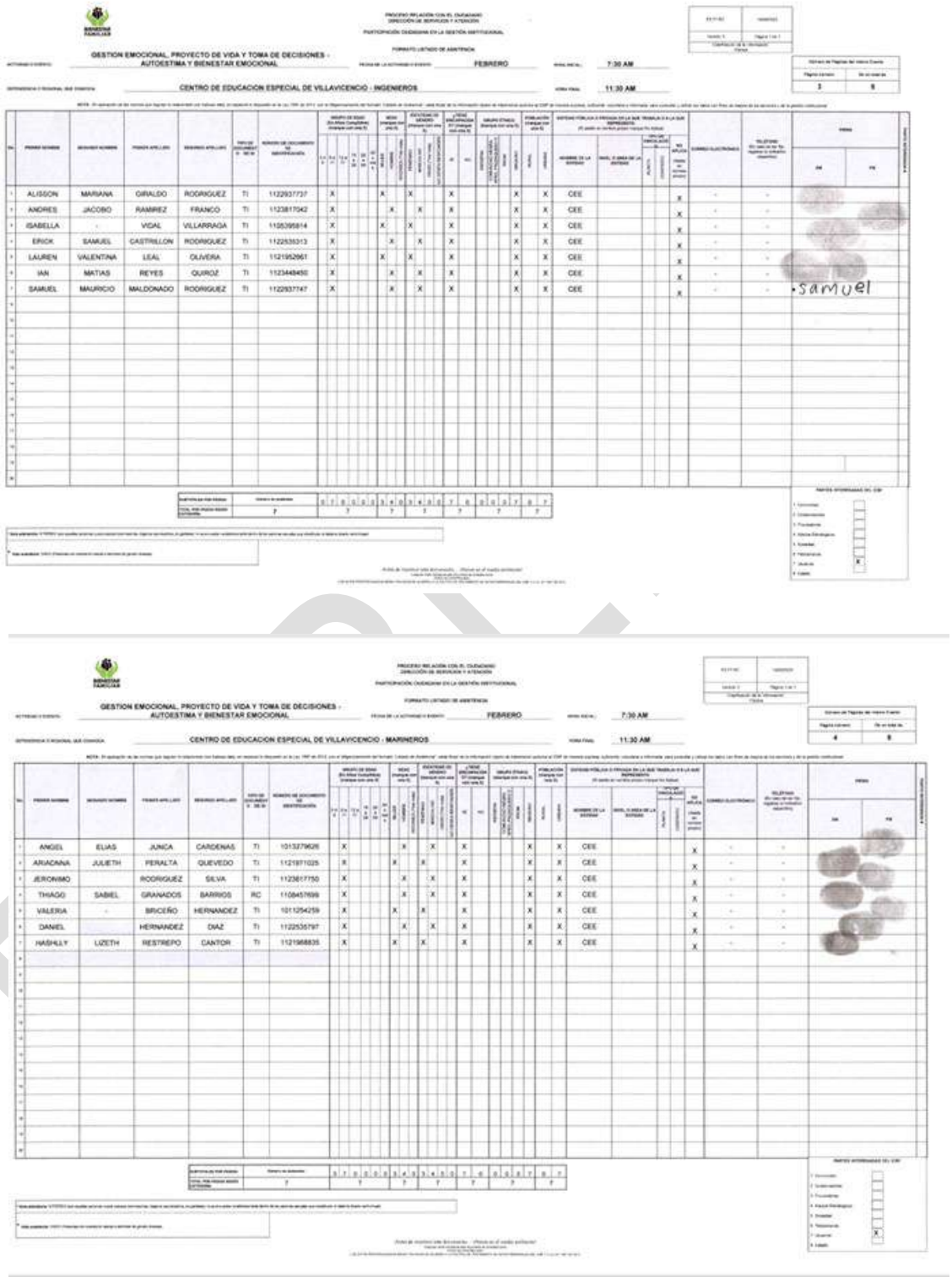
No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	TI	1120957532	CEE	-	-	
2	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723	CEE	-	-	
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEGUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277	CEE	-	-	
4	HELLEN	GABRIELA	AROLA	VARGAS	TI	1123806659	CEE	-	-	
5	JIBER	ANDRES	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307527	CEE	-	-	
6	JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	TI	1123086005	CEE	-	-	
7	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1031820598	CEE	-	-	
8	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483	CEE	-	-	
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990	CEE	-	-	
10	SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	TI	1115947123	CEE	-	-	Maicol Sandra
11	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356	CEE	-	-	
12	EUSIRENY		GARCIA	BARÓN	TI	116499264	CEE	-	-	
13	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	TI	1050612433	CEE	-	-	
14	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1122525081	CEE	-	-	
15	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1025148895	CEE	-	-	Silva
16	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579	CEE	-	-	Sebastian
17	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100	CEE	-	-	Yeimi
18	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573	CEE	-	-	



GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL — FEBRERO — 7:30 AM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778	CEE	-	-	Brayan
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	CEE	-	-	
3	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	TI	1123810691	CEE	-	-	
4	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969	CEE	-	-	
5	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576	CEE	-	-	
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144	CEE	-	-	
7	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841	CEE	-	-	
8	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1029966314	CEE	-	-	
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029	CEE	-	-	Michael
10	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935158	CEE	-	-	
11	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	CEE	-	-	
12	SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	TI	1029996856	CEE	-	-	
13	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613	CEE	-	-	
14	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	TI	1151203118	CEE	-	-	
15	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1028683331	CEE	-	-	



GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL

FEBRERO

7:30 AM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS

11:30 AM

	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042
3	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814
4	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313
5	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952961
6	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	TI	1123448450
7	SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	TI	1122937747

GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL

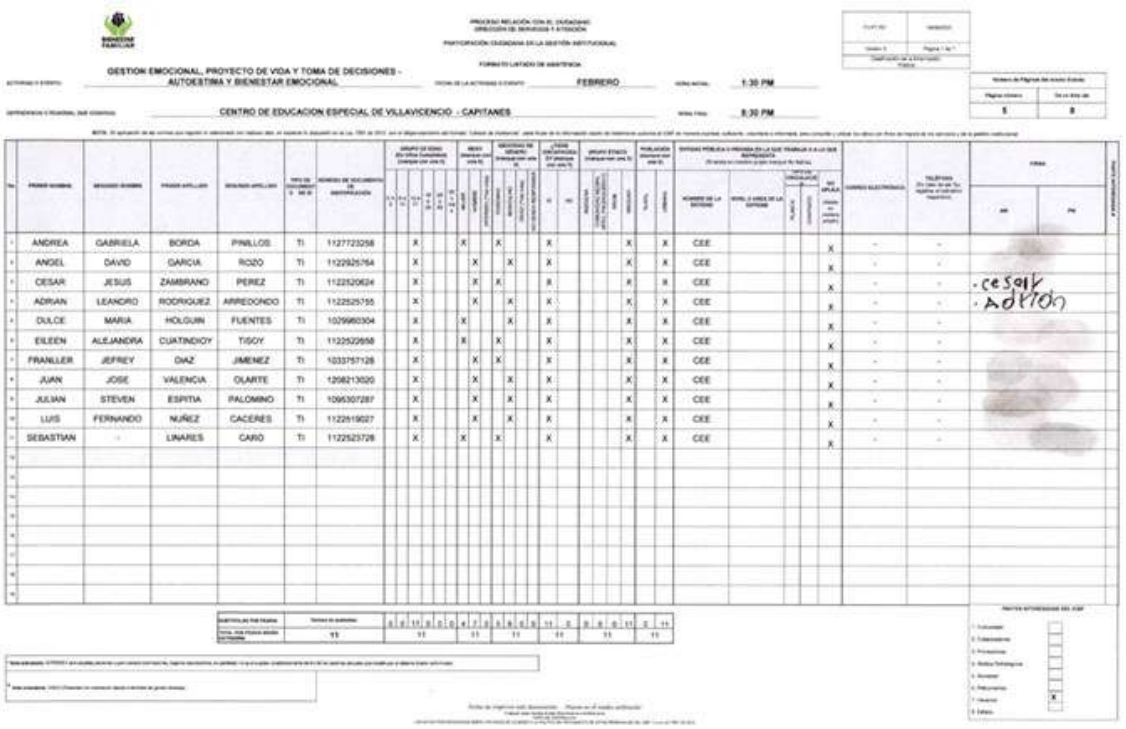
FEBRERO

7:30 AM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS

11:30 AM

	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	TI	1013279626
2	ARIADANA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	TI	1121871025
3	JERONIMO		RODRIGUEZ	SILVA	TI	1123617750
4	THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	RC	1108457699
5	VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	TI	1011254259
6	DANIEL		HERNANDEZ	DIAZ	TI	1122535797
7	HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	TI	1121968835



GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL — FEBRERO — 1:30 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES — 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En años cumplidos) (Marque con una X)					SEXO (Marque con una X)		IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque con una X)			¿TIENE CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (Si / No) (Marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (Marque con una X)				POBLACIÓN (Marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si aplica en ninguno de los campos de Nombre, Nivel o Área de la Entidad)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser Tipo Registro, el indicativo requerido)	FIRMA	
							0 a 5 años	6 a 11 años	12 a 17 años	18 a 28 años	29 a 59 años + 60 y más	MUJER	HOMBRE	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	SI	NO	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	RROM	NINGUNO	TOTAL	URBANO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	CONTRATO	NO APLICA			
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723258		X					X		X			X					X	X	CEE				X	-	-	
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764		X				X				X		X					X	X	CEE				X	-	-	
3	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624		X				X			X			X					X	X	CEE				X	-	-	
4	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755		X				X				X		X					X	X	CEE				X	-	-	
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304		X					X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658		X					X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128		X				X				X		X					X	X	CEE				X	-	-	
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OJARTE	TI	1098213020		X					X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287		X					X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
10	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027		X					X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
11	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	TI	1122523728		X				X				X		X					X	X	CEE				X	-	-	
12																																
13																																
14																																
15																																
16																																
17																																
18																																
19																																

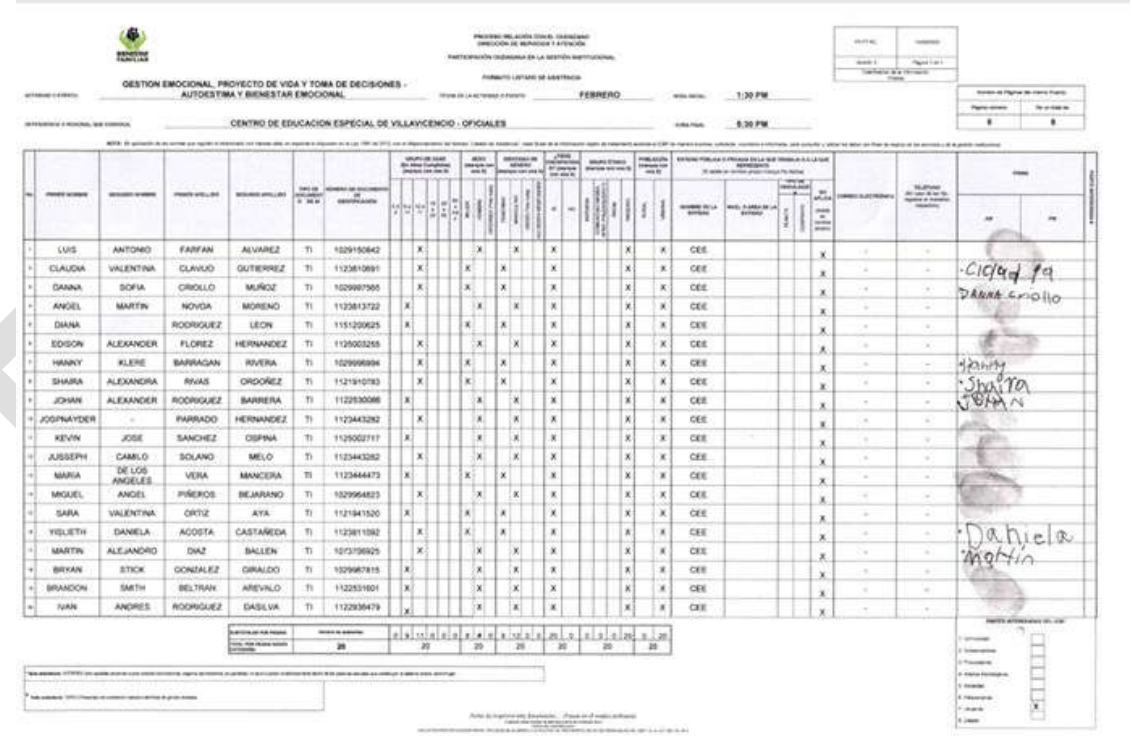
SUBTOTALES POR PÁGINA: 0 0 11 0 0 0 0 4 7 0 0 0 11 0 0 0 11 0 0 0 11 0 0 0 11 0 11

TOTAL POR PÁGINA SEGÚN ASISTENTES: 11 — 11 — 11 — 11 — 11 — 11

Número de Página del evento: Página número 1 de un total de 1

- 1. Funcionario
- 2. Contratista
- 3. Provisional
- 4. Madre Comunitaria
- 5. Docente
- 6. Pensionado
- 7. Usuario: X
- 8. Cónyuge

- cesar
- Adrian



GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL — FEBRERO — 1:30 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En años cumplidos) (Marque con una X)					SEXO (Marque con una X)		IDENTIDAD DE GÉNERO (Marque con una X)			¿TIENE CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD? (Si / No) (Marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (Marque con una X)				POBLACIÓN (Marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si aplica en ninguno de los campos de Nombre, Nivel o Área de la Entidad)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser Tipo Registro, el indicativo requerido)	FIRMA	
							0 a 5 años	6 a 11 años	12 a 17 años	18 a 28 años	29 a 59 años + 60 y más	MUJER	HOMBRE	HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	SI	NO	AFROCOLOMBIANO	INDÍGENA	RROM	NINGUNO	TOTAL	URBANO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	CONTRATO	NO APLICA			
1	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842		X					X		X			X					X	X	CEE				X	-	-	
2	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123810891		X				X			X			X					X	X	CEE				X	-	-	
3	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029997565		X				X			X			X					X	X	CEE				X	-	-	
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	X						X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
5	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625	X					X				X		X					X	X	CEE				X	-	-	
6	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255		X					X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
7	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029995994		X				X				X		X					X	X	CEE				X	-	-	
8	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783		X				X				X		X					X	X	CEE				X	-	-	
9	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086	X						X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
10	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282		X					X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
11	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717	X						X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
12	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1123443282		X					X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
13	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	X					X				X		X					X	X	CEE				X	-	-	
14	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823		X					X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
15	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	X					X				X		X					X	X	CEE				X	-	-	
16	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092		X				X				X		X					X	X	CEE				X	-	-	
17	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1013736925		X					X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
18	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815	X						X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
19	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	X						X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	
20	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479	X						X			X		X					X	X	CEE				X	-	-	

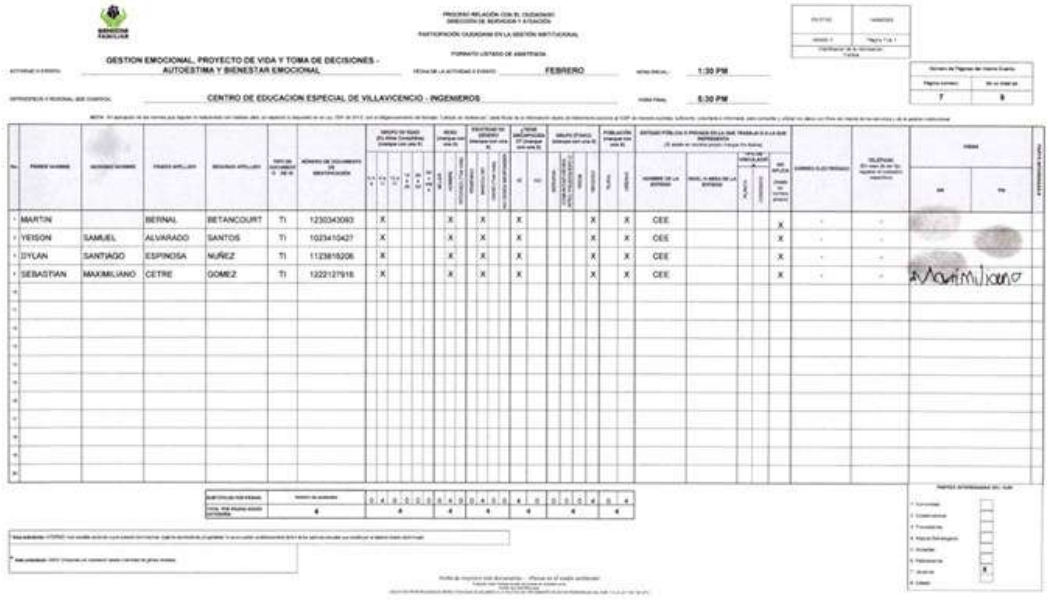
SUBTOTALES POR PÁGINA: 0 0 11 0 0 0 0 9 11 0 0 0 20 0 0 0 20 0 0 0 20 0 0 0 20 0 20

TOTAL POR PÁGINA SEGÚN ASISTENTES: 20 — 20 — 20 — 20 — 20 — 20

Número de Página del evento: Página número 2 de un total de 2

- 1. Funcionario
- 2. Contratista
- 3. Provisional
- 4. Madre Comunitaria
- 5. Docente
- 6. Pensionado
- 7. Usuario: X
- 8. Cónyuge

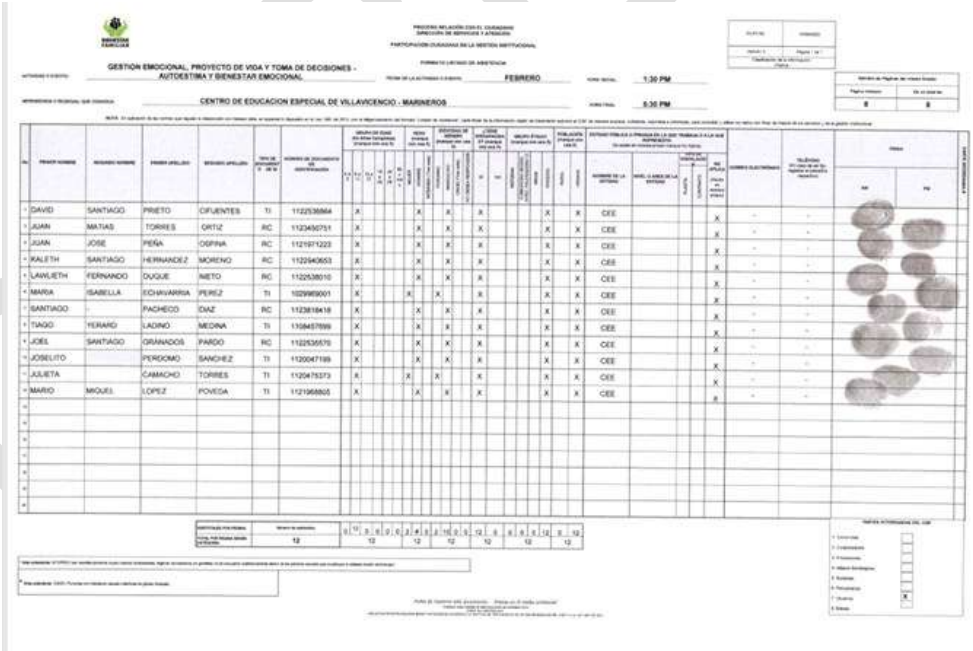
- Ciclay 19
- DANNA Criollo
- Hanny
- Shaira
- JOHAN
- Daniela
- Martin



GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL — FEBRERO — 1:30 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS — 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1	MARTIN		BERNAL	BETANCOURT	TI	1230343093
2	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1023410427
3	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206
4	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916



GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL — FEBRERO — 1:30 PM

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS — 5:30 PM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	TI	1122536864
2	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	RC	1123450751
3	JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	RC	1121971223
4	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	RC	1122940653
5	LAWIJETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029959001
7	SANTIAGO	.	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418
8	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457899
9	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	RC	1122535570
10	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	TI	1120047199
11	JULIETA		CAMACHO	TORRES	TI	1120475373
12	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121958805

Decisiones:

Como parte importante del acompañamiento y a partir de las temáticas se hace importante continuar desarrollando actividades estructuradas y planificadas según la edad, habilidades y etapa del ciclo vital de cada grupo de atención, Implementar actividades pedagógicas permanentes que permitan a niñas, niños y adolescentes identificar y expresar sus cualidades, habilidades y logros, crear espacios simbólicos de reconocimiento (murales, carteleras, certificados motivacionales) que fortalezcan la autovaloración, incorporar dinámicas individuales y grupales que promuevan el reconocimiento de pequeños avances dentro del proceso de atención y realizar seguimiento al fortalecimiento de la autoestima como parte del componente socioemocional; así mismo desde la perspectiva personal es imperante Desarrollar actividades que promuevan el respeto por la diversidad y el reconocimiento de las diferencias como valor positivo, implementar estrategias inclusivas y ajustes razonables que permitan la participación activa de todos los grupos, generar espacios reflexivos donde se aborde la identidad, la autoimagen y la aceptación personal, fortalecer mensajes institucionales que promuevan la no discriminación y la convivencia respetuosa.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Diseñar e implementar actividades periódicas que fortalezcan la autoestima, el autoconocimiento y el reconocimiento de logros personales. Garantizar ajustes razonables y estrategias inclusivas que permitan la participación activa de todas las niñas, niños y adolescentes	Maira Liseth Lizarazo Moncada – Orientadora para la gestión emocional, proyectos de vida y toma de decisiones. Niñas, niños y adolescentes, familia y cuidadores.	Durante el proceso de atención.

FIRMA ASISTENTES

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Se anexan listados de asistencia de las y los participantes.			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	Mes de Marzo	Por establecer	CEE

Colaborador que elabora el acta:

Maira Liseth Lizarazo Moncada
Orientadora para la gestión emocional, proyectos de vida y toma de decisiones.

PÚBLICA

ANEXO 6

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

ANEXO 7

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 10:00 am – 12:00 pm	**Fecha:** 27 de febrero de 2026
Lugar:	CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Dependencia que Convoca:	CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
Proceso:	ESPACIO DE RECURSOS
Objetivo:	Crear un espacio con los padres de familia y cuidadores de las niñas, niños y adolescentes del Centro de Apoyo para la Inclusión Punto Fijo que permita ofrecer herramientas lúdico-pedagógicas que promuevan la identificación de sistemas de comunicación aumentativa y alternativa que fomenten su autonomía.

Agenda:

- Saludo.
- Socialización de Sistemas de Comunicación Aumentativa y Alternativa.
- Actividad practica de sistema de comunicación aumentativa con los padres de familia y cuidadores.
- Socialización del llavero comunicativo.
- Cierre

Desarrollo

En el marco de acciones que se adelantan desde Centro de Apoyo a la Inclusion se dispuso de un espacio de sensibilización donde se dio la bienvenida a todos los padres de familia y cuidadores con el fin de socializar y orientarlos en los Sistemas de Comunicación Aumentativa y Alternativa, los cuales cuentan con recursos, métodos y tecnologías diseñados para facilitar la expresión y comprensión de personas con dificultades en el lenguaje oral o escrito, dentro de este se identifica que la Comunicación Aumentativa es cuando el medio empleado por la persona complementa y acompaña a su comunicación oral, dando así herramientas para facilitar su interacción con otros, y que la Comunicación Alternativa hace referencia al recurso empleado que sustituye la comunicación oral.

Frente a estos conceptos se les reitera a los padres de familia y cuidadores que dentro del componente de orientación para la eliminación de barreras para la comunicación, se ha venido trabajando diferentes estrategias lingüísticas, dentro de ellas se ha enseñado de manera practica lenguaje de señas colombianas, donde las niñas, niños y adolescentes han logrado aprender algunos comandos básicos de saludos, expresiones de necesidades básicas y su nombre, también se realizó el aprendizaje y manejo de herramientas que fortalecen la autonomía, en las y los participantes que presentan dificultades en el lenguaje oral, estos recursos son de baja complejidad, que se trabajan dentro de los espacios de interes para apoyar la comunicación, pero que en algunos casos algunos no logran comprenderlos y solo se usa como elemento de identificación en situación de riesgo.

Se enfatiza que la herramienta comunicativa que hace parte de la sistematización de experiencias dentro de los procesos del Servicio de atención en el Centro de Apoyo a la Inclusión el llavero comunicativo, es un recurso con el cual se viene adelantando un ejercicio colaborativo con todo el talento humano, que se usa dentro de los diferentes espacios de interes propuestos y para las movilizaciones sociales, y que ahora como segunda fase de su uso, se realizara un trabajo conjunto con los padres de familia y cuidadores donde ellos tendrán que hacerse responsables de estos llaveros en casa, usarlos con sus hijos e hijas de manera responsable, como estrategia para anticipar rutinas, actividades de juego, reconocimiento de emociones o estructurar oraciones cortas, que ayuden a fomentar la autonomía comunicativa, en el caso de las y los participantes que no logran comprender su uso, puedan llegar a tolerarlo puesto sin que se lo echen a la boca, lo rasguen o se lo quiten, esto sería un gran avance teniendo en cuenta que puede servir como un elemento de identificación en entornos externos.

Se les recuerda que el llavero comunicativo, es un elemento que ha generado un costo monetario por qué se imprime cada imagen en cartulina, a color, se plastifica, lo cual significa también un tiempo para su construcción por la particularidad del ejercicio el cual se hace desde las necesidades de la población atendida desde el Centro de Apoyo a la Inclusión, que este es una respuesta a nuestro compromiso para llegar a la eliminación de barreras comunicativas, por lo cual su estructura tiene como objetivo facilitar la comunicación e interacción de las niñas, niños y adolescentes que presentan algún tipo de dificultad o discapacidad que limita la expresión y emisión de lenguaje oral, que se ha realizado un trabajo constante y continuo el cual permitió el diseño y la implementación de esta herramienta comunicativa, el cual contiene diferentes imágenes o pictogramas que permiten a una

PÚBLICA

persona presentarse, comunicar sus necesidades básicas, sentimientos, emociones o solicitar ayuda en situaciones de emergencia, convirtiéndose en una segunda lengua, la cual debe utilizarse de manera diaria y permanente en todos los espacios.

Inmediatamente se realizó una socialización de que es el lenguaje de señas colombianas, se les preguntó que si alguno de los padres tenía conocimiento sobre este lenguaje, ellos manifestaron no conocerlas, aunque la señora Nathalia Diaz, dijo, ***"No sé si se a una seña pero mi hijo hace con la mano de arriba abajo rápido y dice ya",*** con respecto a esto se le explica que sí, que cuando se guardan los tres dedos índice, anular y medio, y se mueve la mano arriba y abajo, significa que ya termino una tarea, luego se les enseño las señas de buenos días, buenas tardes, buenas noches, hola, por favor, gracias, permiso, baño, profe, mamá, papá, hijo y gracias, durante este espacio se evidencio interes por parte de las familias, imitando cada una de las señas. Después de esta explicación, se realiza un ejercicio practico en el cual los padres de familia y cuidadores pueden hacer su nombre en lenguaje de señas colombianas, para facilitar la actividad se entregó a cada uno de ellos una hoja que contenía su nombre escrito con anterioridad y cada una de las imágenes de las señas relacionadas a las letras de su nombre, durante el desarrollo de este espacio, se realizó acompañamiento para identificar la seña, su movimiento y el orden en que se debían colocar.

Para seguir con el ejercicio se motivó a los padres de familia y cuidadores para que pasaran y participaran de la socialización de su nombre, la orientadora para la eliminación de barreras para la comunicación Caterine Henao, realiza la orientación indicando las señas que corresponden a decir "mi nombre" y que se realizará el mismo de manera deletreando cada uno, el primero en participar fue el señor José Peña, él paso al frente y con gran dificultad logró desarrollar su nombre al frente de todas las familias, se le explico que las letras J y S que tienen movimientos los cuales no son tan fáciles de comprender dentro de una imagen pero que deben realizarse de manera adecuada y con el dedo que se muestra en la imagen para que este no se confunda con otra seña, a esto él responde **"*Profe yo pensé que era dibujar la J y la S con el dedo, por eso lo hice así, pero que bueno poder hacer el ejercicio y tener quién lo oriente, aunque mi hijo tiene un retraso en el lenguaje pequeño y él no necesita aprender lenguaje de señas, esto se ve interesante",*** con respecto a esto se le explica al señor José que los sistemas de comunicación son importantes para todos, sin importar si tenemos o no un lenguaje, que debemos entender que estamos en un entorno inclusivo, y que somo nosotros los que debemos comprender a otros, y que así como aprendemos inglés y no dejamos de hablar español, lo mismo podemos hacer con las señas.

Luego paso la señora Edith Pérez levanto su mano para pasar, ella pidió apoyo para ver la hoja donde estaba su nombre y logro realizar su nombre en señas, después de esto indicó ***"Profe a mí si me parece importante por qué mi Isabella no habla, me gustaría que ella aprendiera otro lenguaje y pudiera decirme que tiene o le duele, por qué a veces es muy difícil comprenderla, gracias por enseñarnos estos lenguajes***"

Por último, tuvimos la participación de la señora Mariluz Rodríguez quien realizo las señas correspondientes a su presentación y las de su nombre, y muy animada indicó ***"Profe, esto me parece interesante y yo también quisiera aprender más sobre las señas mi hija Alisson no habla, pero yo creó que podemos intentar a que aprenda otro lenguaje porqué no hemos podido ayudarla a que hable, aunque la entiendo por sus gestos, otras personas no la entienden".*** Cerrando este espacio de recursos se le indica a todos los padres de familia y cuidadores que se pueden llevar sus nombre y practicar junto a sus hijos e hijas en casa.

Decisiones:

Frente al llavero comunicativo los padres de familia y cuidadores quedaron a la expectativa de iniciar con este ejercicio desde sus casas y así fortalecer las habilidades comunicativas de sus hijos y fomentar su independencia frente a actividades de interacción en diferentes entornos externos a su cotidianidad; para este ejercicio se entregará a cada uno de ellos el llavero comunicativo de sus hijas e hijos durante el próximo encuentro, el cual deberán utilizar durante una semana, siempre bajo orientación y supervisión, cualquier daño o perdida será responsabilidad de las familias reintegrar el recurso, y así garantizar la continuidad del proceso de aprendizaje de las niñas, niños y adolescentes.

Para fortalecer este ejercicio se entregará a las familias material didáctico practico que les ayude a comprender el uso de este llavero comunicativo por medio de videos ilustrativos, estos apoyos buscarán brindar comprensión y autonomía del uso de esta herramienta. Teniendo en cuenta lo anterior cada una de estas las familias y cuidadores se mostraron interesados en replicar este ejercicio lingüísticos desde sus hogares, demostrando comprensión en la dinámica.

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

Registro fotográfico













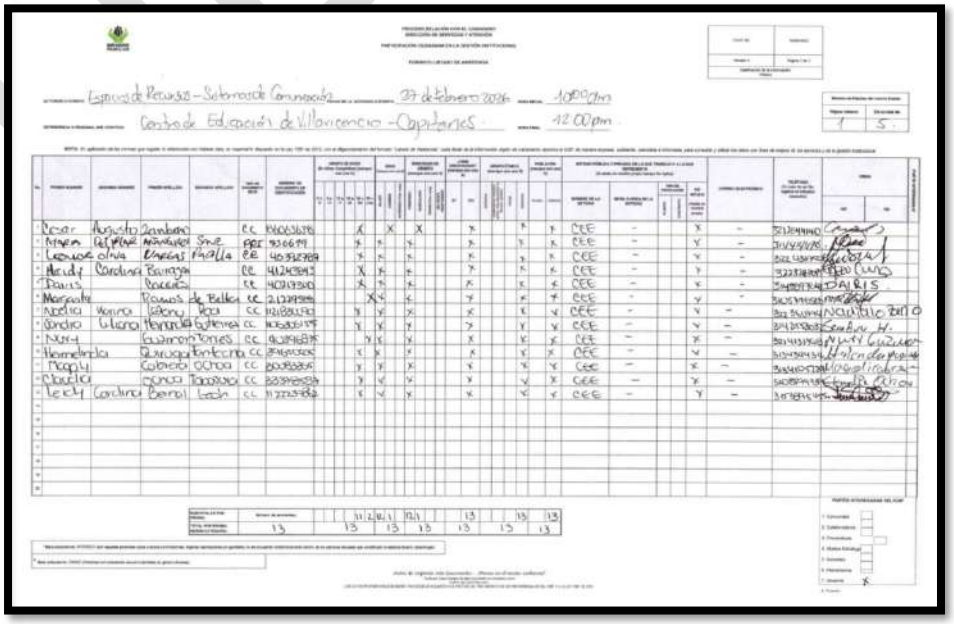


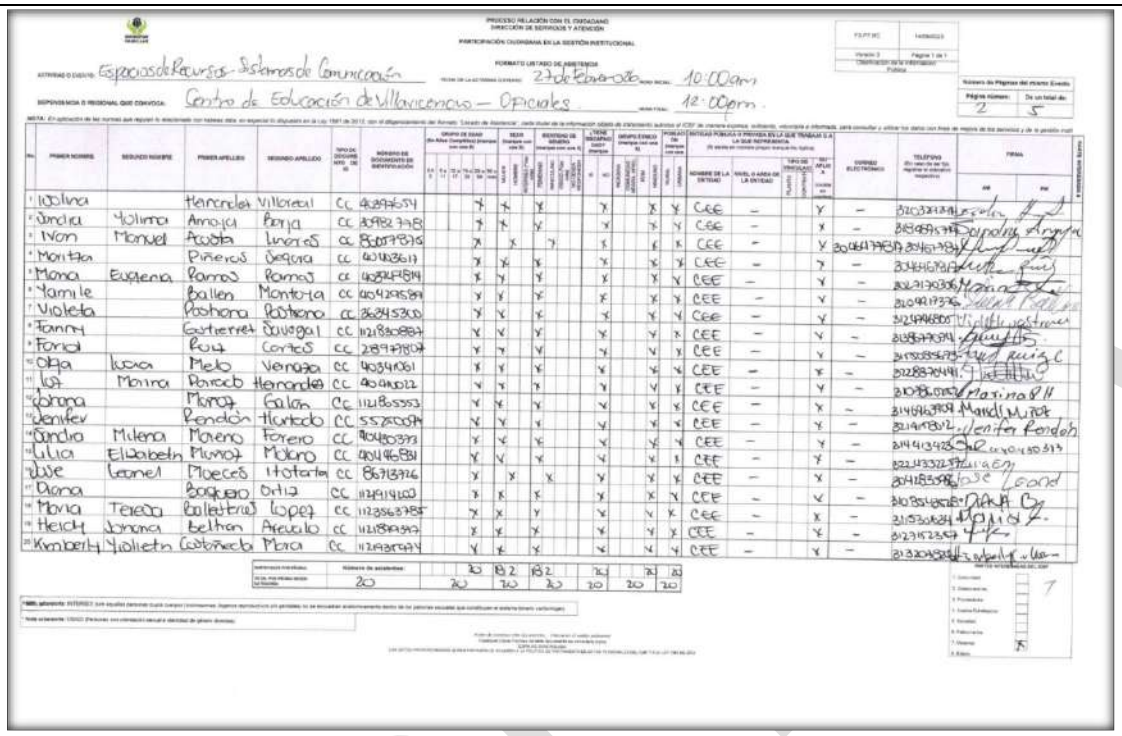


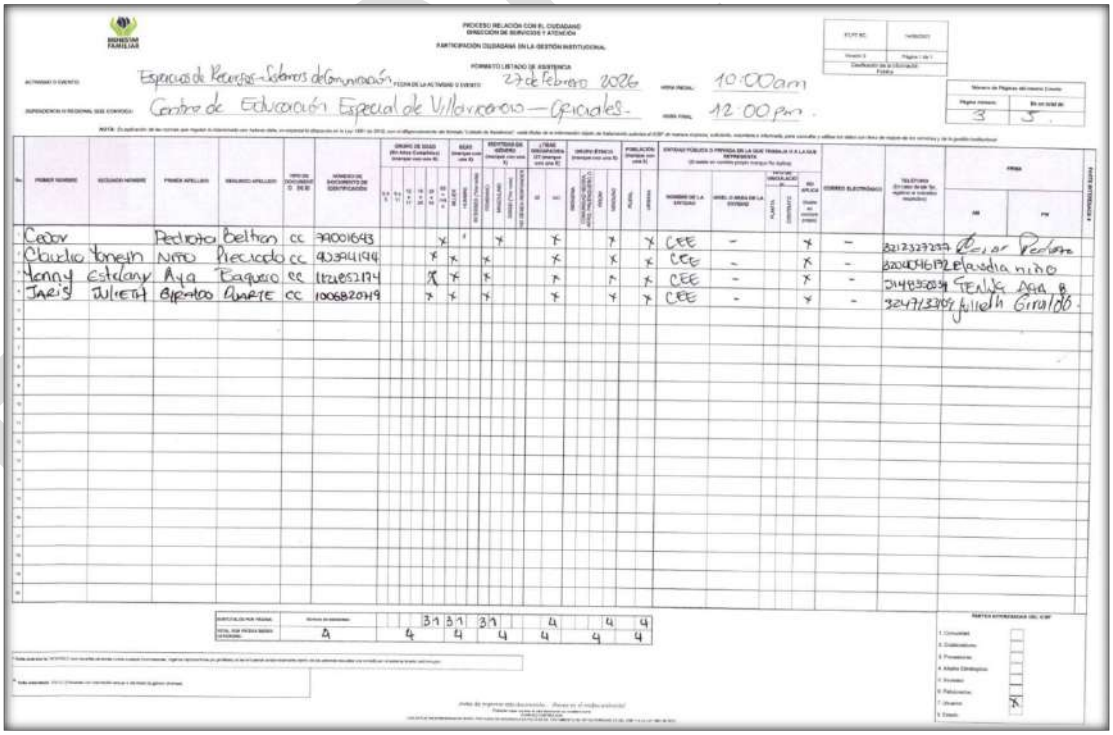


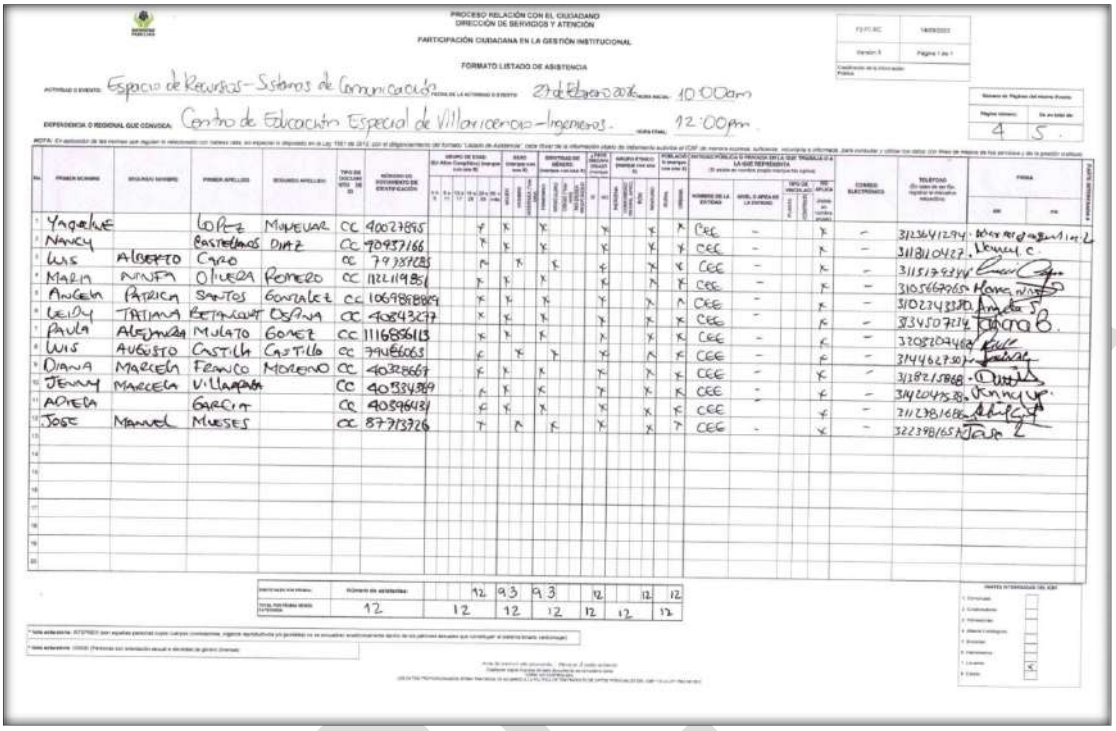


Planillas de asistencia



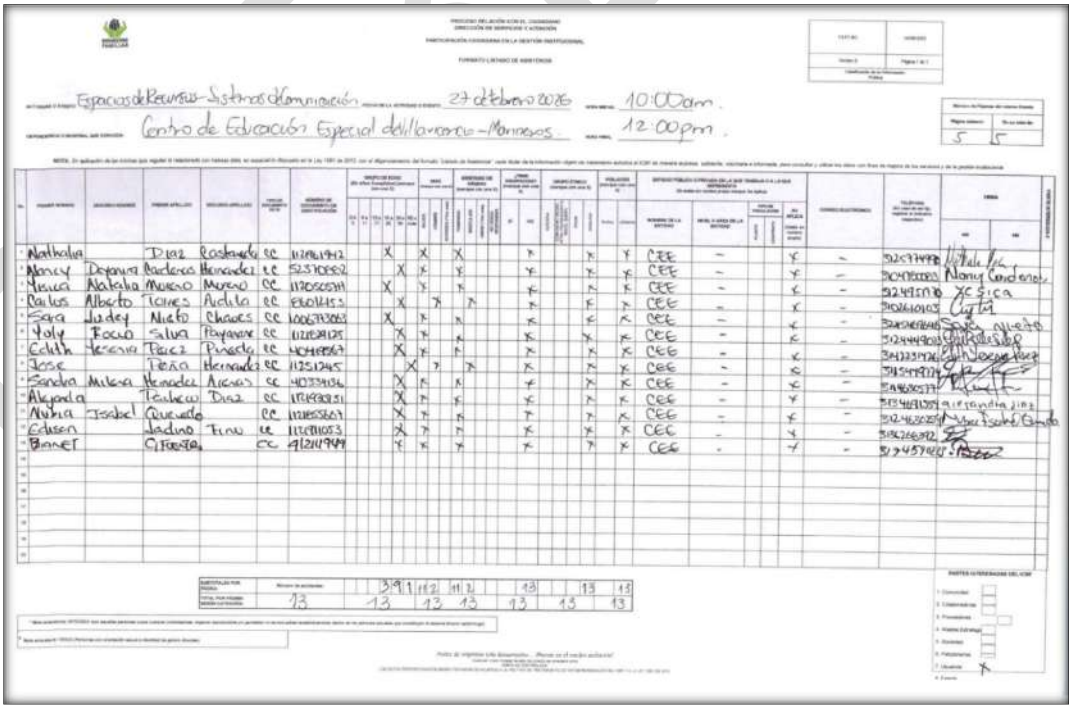






PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

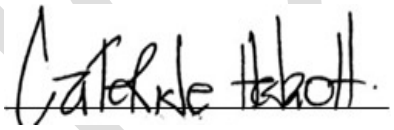
Espacio de Recursos - Sistemas de Comunicación — 27 de Febrero 2026 — 10:00am
Centro de Educación Especial de Villavicencio - Ingenieros. — 12:00pm



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

Espacios de Recursos - Sistemas de Comunicación — 27 de Febrero 2026 — 10:00am
Centro de Educación Especial del Llanorte - Manacos — 12:00pm

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Asistir a los espacios de recursos y participar de manera activa de cada ejercicio.	Padres de familia y cuidadores	Espacio de recursos para el mes de mayo.
Entrega de los llaveros comunicativos a cada padre de familia y cuidador, para que trabajen con sus hijas e hijos en casa.	Padres de familia y cuidadores, orientadores, niñas niños y adolescentes.	27 de marzo de 2026

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Se anexan planillas de asistencia	Orientadores	CEE	
Próximo Encuentro Familiar	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	29 de Mayo de 2026	10:00 a.m. A 12:00 p.m.	Centro de Apoyo a la Inclusión, Punto Fijo CEE
Colaborador que elabora el acta:	 **Deycy Caterine Henao Herrera** Orientador para la eliminación de barreras en la comunicación		

PÚBLICA

ANEXO 8

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 1		
Hora: 7:30 am a 9:00 am / 3:30 pm a 5:30 pm		**Fecha: 12 de febrero de 2026**
Lugar:	**Alcaldía de Villavicencio, Centro de Educación Especial de Villavicencio (CEE)**	
Dependencia que Convoca:	**Dirección de Infancias y Adolescencias, Regional Meta, Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo, Centro de Educación Especial de Villavicencio**	
Proceso:	**Promoción y prevención**	
Objetivo:	Conmemoración Día Internacional de las Manos Rojas	

Agenda:

- Participación mural Conmemorativo Manos Rojas Alcaldía de Villavicencio.
- Bienvenida y registro de las y los participantes.
- Dinámica sensorial “Mis manos sienten” - Ubicación simbólica de las huellas en el Mural.
- Proyección adaptada del cortometraje “Un nuevo atardecer”.
- Diálogo guiado y reflexión participativa.
- Construcción del “Tendedero de la Paz”.
- Cierre simbólico y mensaje colectivo: “¡Alto ahí! La niñez y la adolescencia no van a la guerra”.
- Cierre

Desarrollo:

En el marco de la conmemoración del Día Internacional de las Manos Rojas, el Centro de Apoyo a la Inclusión participó en la elaboración de un mural conmemorativo liderado por la Alcaldía de Villavicencio. Este espacio contó con la invitación al CEE con el propósito de visibilizar a una de las poblaciones con mayor nivel de vulnerabilidad: las niñas, niños y adolescentes con discapacidad. La actividad permitió vincular a 15 participantes en un escenario comunitario de sensibilización y movilización social orientado a la protección integral y la garantía de sus derechos.

Durante la conmemoración, el Alcalde de Villavicencio y la Gestora Social realizaron un reconocimiento especial a nuestros participantes, exaltando el valor de la niñez y la adolescencia como sujetos de derechos y actores fundamentales en la construcción de una sociedad más inclusiva y en paz. Su presencia en el mural no solo simbolizó el rechazo al reclutamiento y a toda forma de violencia, sino también la reafirmación de su dignidad, capacidades y aportes significativos a la comunidad.

De igual manera, el Centro de Apoyo a la Inclusión desarrolló su propia jornada conmemorativa en articulación con la estrategia nacional liderada por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, bajo el mensaje central: “¡Alto ahí! La niñez y la adolescencia no van a la guerra”. En esta actividad participaron 12 niñas y 35 niños entre los 6 y los 12 años, así como 47 adolescentes entre los 12 y los 17 años, 11 meses y 29 días, pertenecientes al servicio, quienes estuvieron acompañados por el equipo interdisciplinario y el personal pedagógico.

La jornada tuvo como propósito sensibilizar a niñas, niños y adolescentes con discapacidad frente a su derecho a vivir en paz, libres de violencia y protegidos contra el reclutamiento, uso y utilización por parte de grupos armados, garantizando su participación activa mediante ajustes razonables y apoyos diferenciados acordes a sus necesidades, dando inició con una contextualización pedagógica sobre el significado de la conmemoracion, explicando en lenguaje claro y accesible que el Día de las Manos Rojas representa el compromiso del Estado y la sociedad con la protección integral de la niñez y la adolescencia frente a la guerra. Se reforzó la idea de que todas las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a estudiar, jugar, compartir en familia y crecer en entornos seguros y protectores.

Como actividad inicial, se desarrolló la dinámica sensorial “Mis manos sienten”, en la cual cada participante observó sus manos y reflexionó sobre su utilidad en actividades cotidianas como jugar, abrazar, ayudar y aprender. Como acto simbólico, se pintó una mano de color rojo con pintura lavable, explicando que este color representa el rechazo al reclutamiento infantil y el compromiso con la protección de la niñez. Durante el desarrollo de la actividad se formularon preguntas orientadoras en lenguaje claro y concreto: ¿Para qué usamos nuestras manos?, ¿Sirven para abrazar?, ¿Para jugar?, ¿Para hacer daño a otros? A partir de estas preguntas, las niñas, niños y adolescentes manifestaron respuestas como: Brayan (Infancia, 13 años) indico “para saludar”, Sara (Adolescencia, 15 años) “para abrazar a mi mamá”, “para jugar con mis amigos”, “para escribir”, “para ayudar en la casa”, y ante

PÚBLICA

la última pregunta Michael (Infancia, 13 años) indicó “que las manos no son para pegar ni lastimar, sino para cuidar y hacer cosas buenas.

A través de este ejercicio reflexivo se promovió la identificación del uso positivo de las manos, enfatizando el mensaje pedagógico: “Nuestras manos son para cuidar y construir paz, no para la guerra”. Durante todo el espacio se brindó acompañamiento individual a quienes requerían mayor apoyo motor o comunicativo, garantizando la participación activa y respetando las diferentes formas de expresión de cada participante.

Como segundo espacio de socialización, se proyectó el cortometraje “Un nuevo atardecer”, elaborado por niñas y niños del departamento del Meta, el cual aborda la importancia de vivir en paz y proteger la infancia, durante este espacio se formularon preguntas en lenguaje sencillo y concreto, permitiendo que las niñas, niños y adolescentes expresaran sus percepciones sobre la paz, la seguridad y los espacios donde se sienten felices. Se validaron todas las formas de expresión verbales, gestuales como manifestaciones legítimas de participación orientadoras en lenguaje claro y concreto, tales como: ¿Qué fue lo que más te llamó la atención del video?, ¿Cómo se sentían las niñas y los niños en la historia?, ¿Qué cosas los ponían en peligro?, ¿Qué significa vivir en paz?, ¿Dónde te sientes seguro o segura?, ¿Quiénes te cuidan?, ¿Qué cosas te hacen feliz? Frente a estas preguntas, las y los participantes expresaron respuestas como: Martín (Infancia, 12 años) manifestó que “se sintió triste”, Mario (Infancia, 7 años) dijo “tenía miedo y querían estar con su mamá”, Shaira manifestó que a la guerra no van lo niños”, Adrián indica “me siento feliz en mi casa porque mi mamá me cuida, ella me ama mucho”, Juan José (Adolescencia, 14 años) manifiesta por medio de sonidos guturales y señas gesteadas dando a entender que su mamá está en la casa”. Algunos como Hanny (Infancia, 13 años) y Daniela (Infancia, 13 años) señalaron que el peligro está en las calles. Este ejercicio permitió fortalecer la comprensión del mensaje central del cortometraje y promover la reflexión sobre el derecho de niñas, niños y adolescentes a vivir protegidos, acompañados y en entornos de paz.

Como acción central y significativa de la jornada se desarrolló la construcción del ***“Tendedero de la Paz***”, concebido como un ejercicio simbólico de participación y compromiso colectivo, cada participante plasmó la silueta de su mano y eligió una palabra como juego, familia, amigos, educación, aprendizaje, alegría, juego, futuro, infancia, integridad, responsabilidad, derechos, inclusión, participación, adolescencia, justicia social, igualdad, desarrollo integral, redes de apoyo, comunidad, derecho a la vida, autonomía, esperanza, sueños, proyecto de vida, vida, dignidad, restablecimiento, cuidado, protección, bienestar, garantía, entornos seguros, seguridad, compromiso, protección integral y respeto, que reflejara aquello que consideran fundamental para vivir en paz. Con el acompañamiento permanente del equipo de orientadores y auxiliares pedagógicos, se facilitó la expresión de ideas mediante apoyos pedagógicos acordes a sus necesidades, promoviendo el reconocimiento de sus derechos y permitiendo que cada niña, niño y adolescente manifestara aquello que desea preservar y fortalecer en su entorno familiar, institucional y comunitario. Cada palabra plasmada en el tendedero simboliza el goce de vivir, la dignidad inherente a la niñez y la adolescencia y el compromiso colectivo con la construcción de una sociedad más justa, inclusiva y protectora.

El Tendedero de la Paz se consolidó como un símbolo visible del rechazo a toda forma de violencia y de la afirmación del valor de la niñez y la adolescencia como sujetos de derechos. La actividad culminó con un cierre grupal en el que se reiteró el mensaje central de la conmemoración: “¡Alto ahí! La niñez no va a la guerra. La niñez juega y vive en paz”, fortaleciendo el sentido de pertenencia y compromiso colectivo. Se realizó registro fotográfico y audiovisual como evidencia institucional y como estrategia de sensibilización comunitaria. Durante las jornadas se implementaron ajustes razonables lenguaje claro y concreto, apoyos visuales, tiempos flexibles y acompañamiento individual garantizando la participación efectiva de niñas, niños y adolescentes con discapacidad. Esta conmemoración permitió fortalecer el enfoque de derechos, la inclusión y la construcción de entornos protectores, reafirmando el compromiso del Centro de Apoyo a la Inclusión con la protección integral y el desarrollo pleno de la población atendida.

Como conclusión general, la conmemoración del Día Internacional de las Manos Rojas permitió generar un espacio pedagógico, participativo y significativo para las niñas, niños y adolescentes con discapacidad del Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo, fortaleciendo la comprensión de su derecho a vivir en paz y a crecer en entornos seguros y protectores. A través de actividades adaptadas y ajustes razonables, se promovió la expresión de emociones, el reconocimiento de derechos y el compromiso colectivo con la no violencia.

La jornada reafirmó la importancia de garantizar la inclusión y la participación efectiva de esta población en escenarios de movilización social, visibilizando su voz y su valor dentro de la comunidad. Asimismo, fortaleció el compromiso institucional con la protección integral, la construcción de entornos protectores y el desarrollo pleno de niñas, niños y adolescentes como sujetos de derechos.

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

Registro Fotográfico














ALTO AHÍ


ALTO AHÍ


ALTO AHÍ


ALTO AHÍ


ALTO AHÍ







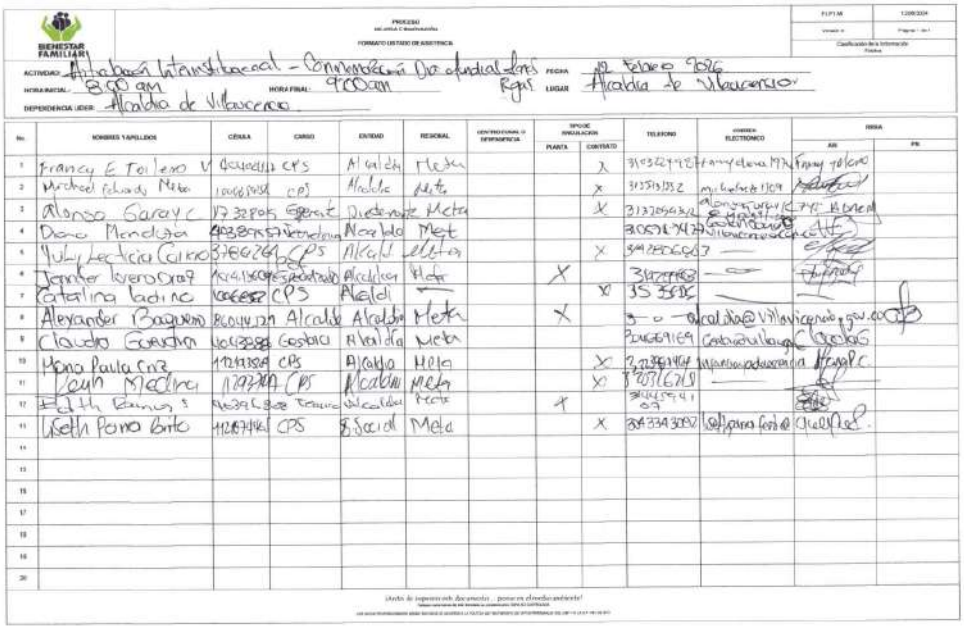




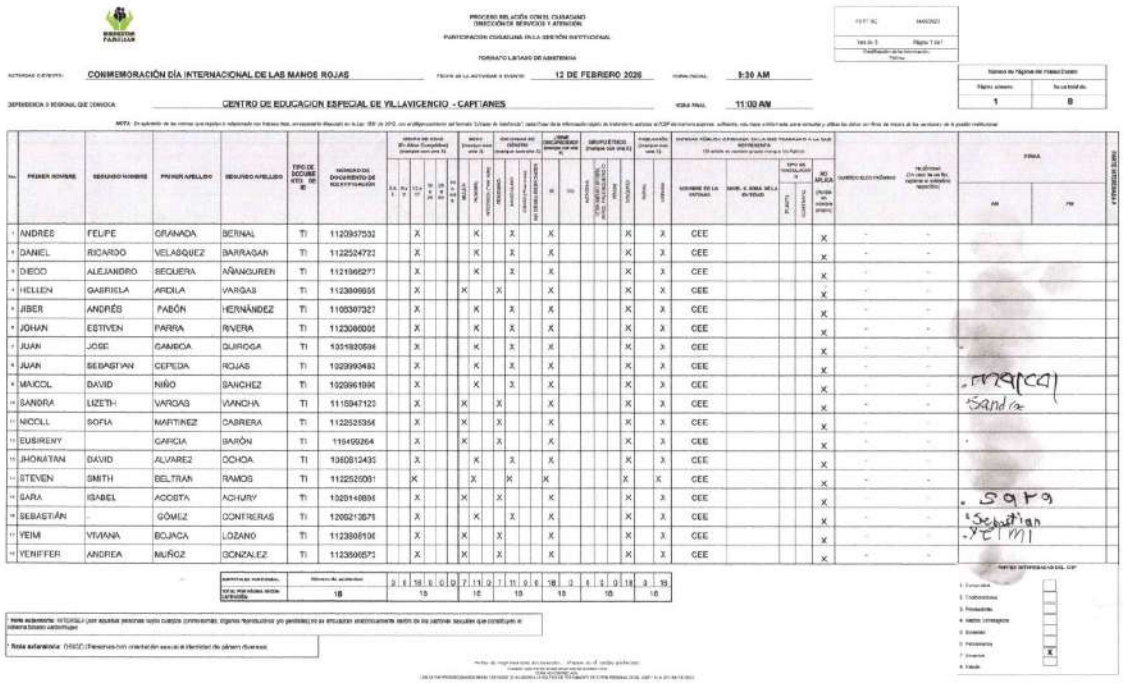


PUBLICA

Listados de asistencia Conmemoración Manos Rojas







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

ACTIVIDAD CONVOCA: CONMEMORACIÓN DÍA INTERNACIONAL DE LAS MANOS ROJAS — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12 DE FEBRERO 2026 — HORA INICIAL: 9:30 AM

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

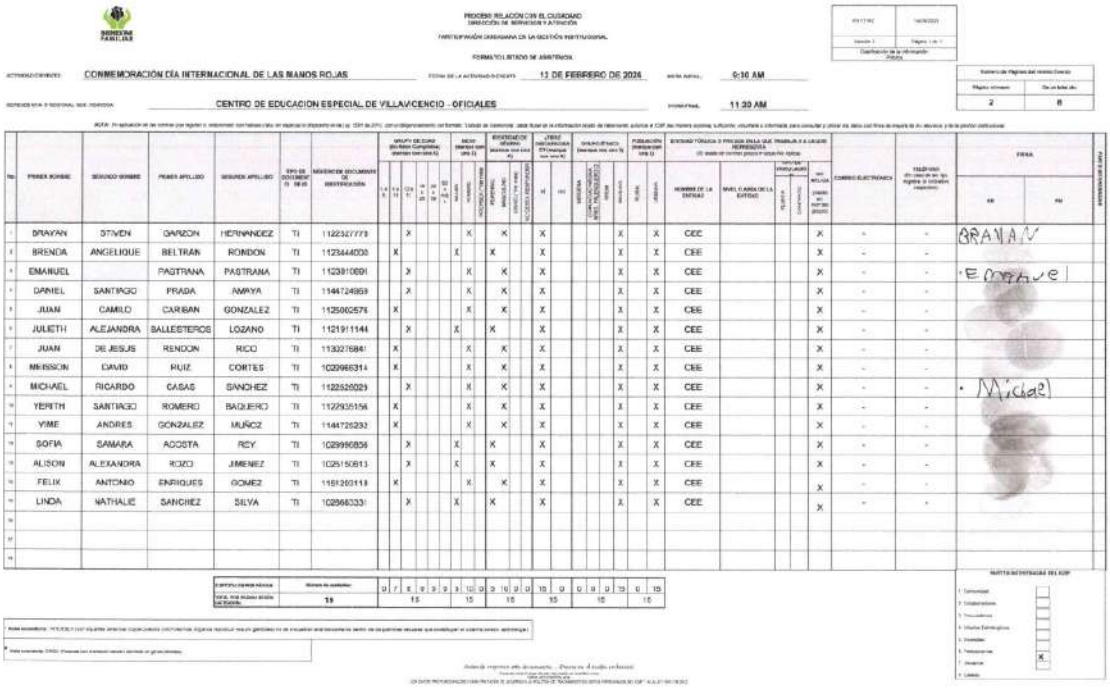
No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)		ORIENTACIÓN SEXUAL (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			GRUPO ÉTNICO (marque con una X)			POBLACIÓN (marque con una X)			SISTEMA PÚBLICO O PRIVADO EN EL QUE TRABAJA O A QUE SE ENCUENTRA REPRESENTA (Si aplica en ejercicio propio marque 'no aplica')			CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (Un dato de su fijo, celular o contacto opcional)	FIRMA	
							0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 26	27 A 59	60 O MÁS	HOMBRE	MUJER	HOMOSEXUAL	HETEROSEXUAL	BISEXUAL	NO BINARIO	INTERSEXUAL	OTRA	AFRODESCENDIENTE, NEGRO O MULATO	INDÍGENA	ROM	VÍCTIMA	DESPLAZADO	NINGUNA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O CARGO EN LA ENTIDAD	PUBLICO	PRIVADO	NO APLICA (Dejar en blanco si aplica)			AM	PM	
1	ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	TI	1120937532		X					X			X			X						X	X	CEE				X	-	-			
2	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524722		X					X			X			X						X	X	CEE				X	-	-			
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121965277		X					X			X			X						X	X	CEE				X	-	-			
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123986935		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
5	JIBER	ANDRÉS	FABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1105307327		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
6	JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	TI	1123086005		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1031820594		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
8	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029990482		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961896		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
10	SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	TI	1116947123		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
11	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122523356		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
12	EUSIREMY		GARCIA	BARÓN	TI	1164992664		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
13	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	TI	1360813435		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
14	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1122525091		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
15	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148894		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
16	SEBASTIÁN		GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213671		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
17	YEIM	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123986136		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
18	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123996571		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			

SUMATORIA PARCIAL	Número de asistentes	9	6	10	6	0	0	7	11	0	7	11	0	6	10	0	6	6	0	10	0	6	6	0	10	3	10					
TOTAL POR RANGO EDAD Y/O GÉNERO	18	18					18				18				18				18				18									

Nota aclaratoria: INTERSEXUAL (por aquellas personas cuyo cuerpo (cromosomas, órganos reproductores y/o genitales) no se encuadran estrictamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario sexo/género)

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

PARTES INTEGRANTES DEL SIP
1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Medios Tecnológicos
5. Sociedad
6. Participantes
7. Usuarios
8. Estado
X



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

ACTIVIDAD CONVOCA: CONMEMORACIÓN DÍA INTERNACIONAL DE LAS MANOS ROJAS — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12 DE FEBRERO DE 2026 — HORA INICIAL: 9:30 AM

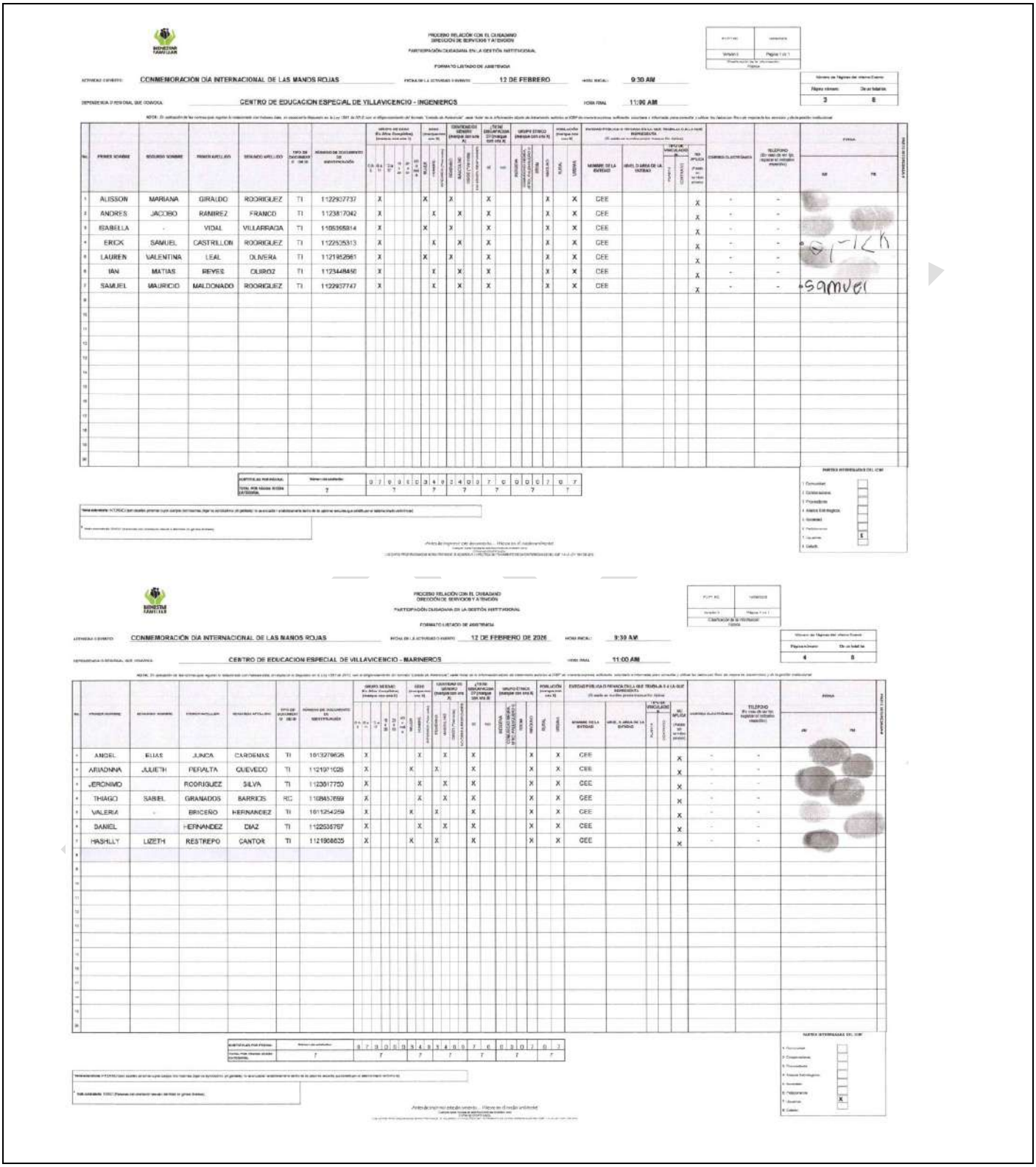
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — HORA FINAL: 11:30 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)		ORIENTACIÓN SEXUAL (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			GRUPO ÉTNICO (marque con una X)			POBLACIÓN (marque con una X)			SISTEMA PÚBLICO O PRIVADO EN EL QUE TRABAJA O A QUE SE ENCUENTRA REPRESENTA (Si aplica en ejercicio propio marque 'no aplica')			CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (Un dato de su fijo, celular o contacto opcional)	FIRMA	
							0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 26	27 A 59	60 O MÁS	HOMBRE	MUJER	HOMOSEXUAL	HETEROSEXUAL	BISEXUAL	NO BINARIO	INTERSEXUAL	OTRA	AFRODESCENDIENTE, NEGRO O MULATO	INDÍGENA	ROM	VÍCTIMA	DESPLAZADO	NINGUNA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O CARGO EN LA ENTIDAD	PUBLICO	PRIVADO	NO APLICA (Dejar en blanco si aplica)			AM	PM	
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122327773		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444030	X				X		X			X			X						X	X	CEE				X	-	-			
3	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	TI	1123910691		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
4	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724859		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
5	JUAN	CAMILO	CARBAN	GONZALEZ	TI	1125002576	X					X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144		X			X		X			X			X						X	X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1133276841	X					X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
8	MISSION	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1029966314	X					X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029		X				X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
10	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156	X					X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
11	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	X					X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
12	SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	TI	1029996856		X			X		X			X			X						X	X	CEE				X	-	-			
13	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613		X			X		X			X			X						X	X	CEE				X	-	-			
14	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	TI	1151203118	X					X		X		X			X						X	X	CEE				X	-	-			
15	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1029663331		X			X		X			X			X						X	X	CEE				X	-	-			
16																																		
17																																		
18																																		

SUMATORIA PARCIAL	Número de asistentes	0	7	8	9	9	9	10	0	9	10	9	0	10	9	0	0	9	0	13	0	15										
TOTAL POR RANGO EDAD Y/O GÉNERO	18	15					15				15				15				15				15									

PARTES INTEGRANTES DEL SIP
1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Medios Tecnológicos
5. Sociedad
6. Participantes
7. Usuarios
8. Estado
X

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



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

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACION DIA INTERNACIONAL DE LAS MANOS ROJAS
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12 DE FEBRERO
HORA INICIAL: 9:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS
HORA FINAL: 11:00 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO ETARIO (Marque con una X)					SEXO (Marque con una X)		ORIENTACIÓN DE GÉNERO (Marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (Marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (Marque con una X)				POBLACIÓN (Marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si aplica se requiere para invitación futura)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de no ser de registro el número celular)	FIRMA	
							0 A 5 AÑOS	6 A 11 AÑOS	12 A 17 AÑOS	18 A 28 AÑOS	29 AÑOS O MÁS	MUJER	HOMBRE	HETEROSEXUAL	BISEXUAL	OTRO (Especifique cuál en la fila A)	SI	NO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE, RAIZAL O PALENQUERO	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATO	NO APLICA			
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	1105365814	X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	
4	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122525313	X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	
5	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	TI	1121952561	X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	
6	IAN	MATIAS	REYES	OSORIO	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	-	-	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

SUBTOTALES POR PÁGINA: 7 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | 0 | 3 | 4 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 0 | 7 |
TOTAL POR MESA SOBRE ESTRATEGIA: 7 | 7 | 7 | 7 | 7

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Formulador
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Gestores
6. Telefonistas
7. Usuarios: X
8. Líderes

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

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACIÓN DIA INTERNACIONAL DE LAS MANOS ROJAS
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12 DE FEBRERO DE 2026
HORA INICIAL: 9:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS
HORA FINAL: 11:00 AM

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO ETARIO (Marque con una X)					SEXO (Marque con una X)		ORIENTACIÓN DE GÉNERO (Marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (Marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (Marque con una X)				POBLACIÓN (Marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si aplica se requiere para invitación futura)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de no ser de registro el número celular)	FIRMA	
							0 A 5 AÑOS	6 A 11 AÑOS	12 A 17 AÑOS	18 A 28 AÑOS	29 AÑOS O MÁS	MUJER	HOMBRE	HETEROSEXUAL	BISEXUAL	OTRO (Especifique cuál en la fila A)	SI	NO	INDÍGENA	AFRODESCENDIENTE, RAIZAL O PALENQUERO	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATO	NO APLICA			
1	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	TI	1013279958	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	1123017750	X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	
4	THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	RC	1108457669	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	1122536797	X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	
7	HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	TI	1121908835	X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	

SUBTOTALES POR PÁGINA: 7 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | 0 | 3 | 4 | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 3 | 0 | 7 | 0 | 7 |
TOTAL POR MESA SOBRE ESTRATEGIA: 7 | 7 | 7 | 7 | 7

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Formulador
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Gestores
6. Telefonistas
7. Usuarios: X
8. Líderes

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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACIÓN DÍA INTERNACIONAL DE LAS MANOS ROJAS — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12 DE FEBRERO DE 2026 — HORA INICIAL: 4:00 PM

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

Página número: 5 — De un total de: 8

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Edad 1	Edad 2	Edad 3	Edad 4	Edad 5	Edad 6	Sexo 1	Sexo 2	Sexo 3	Género 1	Género 2	Género 3	Género 4	Discapacidad SI	Discapacidad NO	Étnico 1	Étnico 2	Étnico 3	Étnico 4	Rural	Urbana	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O CARGO	Planta	Contratista	NO APLICA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723256			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925784			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
3	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624			X					X		X				X					X		X	CEE				X	-	-	Cesar
4	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525795			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Adrian
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304			X				X				X			X					X		X	CEE				X	-	-	
6	EILEEN	ALEJANDRA	GUATINDIOY	TISOY	TI	1122522006			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128			X					X		X				X					X		X	CEE				X	-	-	
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213026			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
10	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
11	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	TI	1122523726			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
SUBTOTALES POR PÁGINA		Número de asistentes					0	0	11	0	0	0	4	7	0	6	5	0	0	11	0	0	0	0	11	0	11								
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA		11					11						11			11				11		11				11									

PARTES INTERESADAS DEL ICBF: 7. X

¡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: CONMEMORACIÓN DÍA INTERNACIONAL DE LAS MANOS ROJAS — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12 DE FEBRERO DE 2026 — HORA INICIAL: 4:00 PM

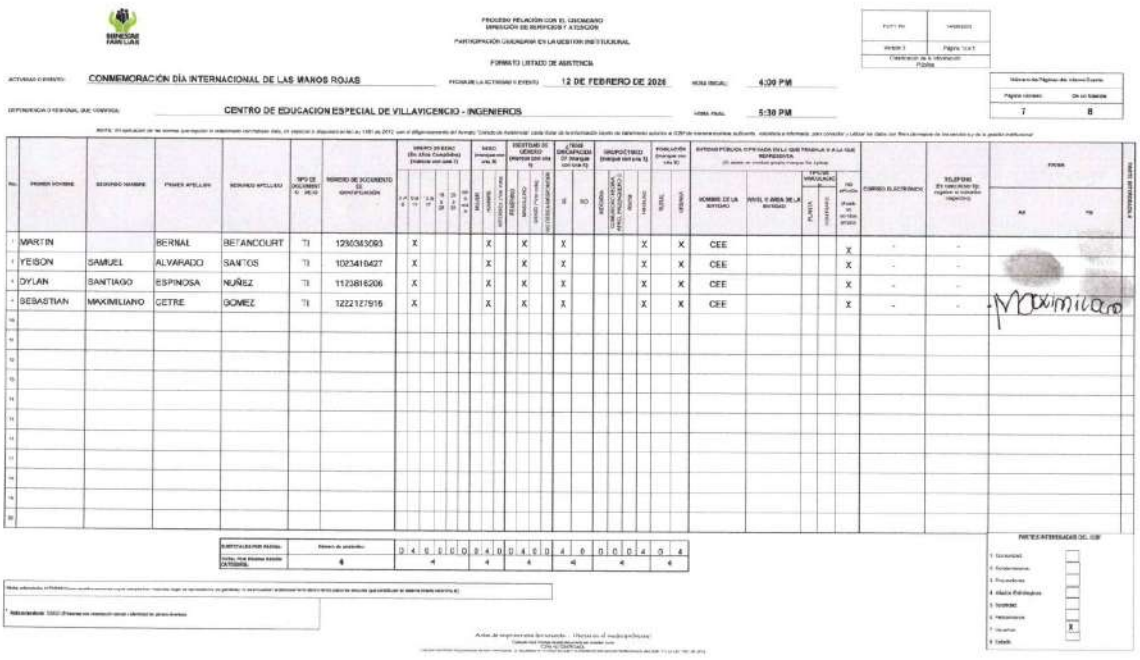
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES — HORA FINAL: 5:30 PM

Página número: 6 — De un total de: 8

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Edad 1	Edad 2	Edad 3	Edad 4	Edad 5	Edad 6	Sexo 1	Sexo 2	Sexo 3	Género 1	Género 2	Género 3	Género 4	Discapacidad SI	Discapacidad NO	Étnico 1	Étnico 2	Étnico 3	Étnico 4	Rural	Urbana	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O CARGO	Planta	Contratista	NO APLICA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029160842			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
2	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123810691			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Claudia
3	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029967565			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Danna criollo
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
5	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200623		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	
6	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1126003256			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
7	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029999994			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Hanny
8	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Shaira
9	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	JOHN
10	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
11	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1126009717		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
12	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1123443282			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
13	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	
14	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029958823			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
15	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	
16	YISLETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Daniela
17	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1073708925			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Martin
18	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029907815		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
19	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
20	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	
SUBTOTALES POR PÁGINA		Número de asistentes					0	9	11	0	0	0	8	[illegible]	0	8	12	0	0	20	0	0	0	0	20	0	20								
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA		20					20						20			20				20		20				20									

PARTES INTERESADAS DEL ICBF: 7. X

¡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

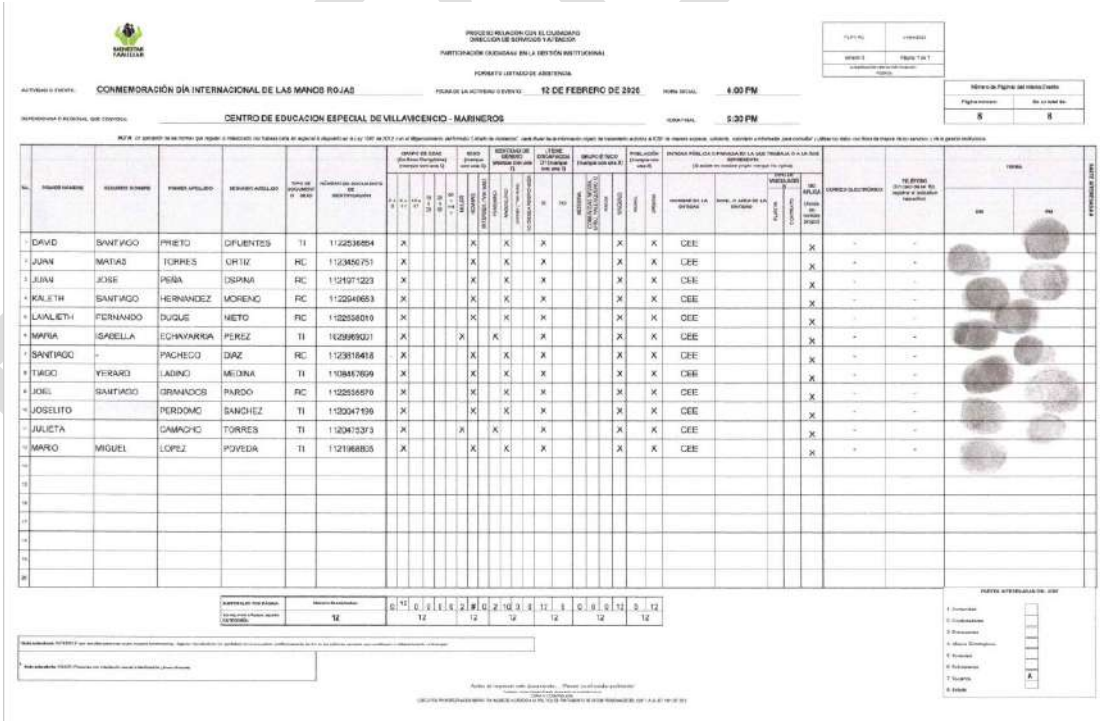
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACIÓN DÍA INTERNACIONAL DE LAS MANOS ROJAS — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12 DE FEBRERO DE 2026 — HORA INICIAL: 4:00 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 O SEXO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	RANGO 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	1290363093	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
2	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1023419427	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
3	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123818206	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
4	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	X	X	X	X		X	CEE	-	-	Maximiliano

PARTES INTERESADAS DEL CIUDADANO
1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Sindicatos
6. Veedurías
7. Usuarios
8. Estado
X



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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: CONMEMORACIÓN DÍA INTERNACIONAL DE LAS MANOS ROJAS — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12 DE FEBRERO DE 2026 — HORA INICIAL: 4:00 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 O SEXO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	RANGO 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	1122536854	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
2	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	RC	1123456751	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
3	JUAN	JOSE	PEÑA	ESPAÑA	RC	1121971223	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
4	KALIETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	RC	1122940653	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
5	LAIALIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122536010	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1123969021	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
7	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
8	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108487699	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
9	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	RC	1122536570	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
10	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	TI	1120047196	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
11	JULIETA		CAMACHO	TORRES	TI	1120415373	X	X	X	X		X	CEE	-	-	
12	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968835	X	X	X	X		X	CEE	-	-	

PARTES INTERESADAS DEL CIUDADANO
1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Sindicatos
6. Veedurías
7. Usuarios
8. Estado
X

Decisiones:

Promover la participación e inclusión de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad mediante acciones intersectoriales, intencionadas, relacionadas y efectivas que contribuyan con el fortalecimiento de entornos protectores y la garantía de sus derechos.

Continuar fomentando la participación social y comunitaria garantizando que las niñas, niños y adolescentes sean agentes activos en la construcción de entornos inclusivos, protectores y respetuosos de los derechos humanos.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Garantizar ajustes razonables en todas las actividades institucionales, promoviendo la participación activa de niñas, niños y adolescentes con discapacidad.	Orientadores y Auxiliares pedagógicos	Según corresponda
Mantener articulación con la Alcaldía de Villavicencio y entidades territoriales para futuras acciones de movilización social e inclusión.	Orientadora pedagógica para la inclusión	Según corresponda
Continuar fomentando la participación social y comunitaria garantizando que las niñas, niños y adolescentes sean agentes activos en la construcción de entornos inclusivos, protectores y respetuosos de los derechos humanos.	Orientadora pedagógica para la inclusión	Durante el 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 9

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 8:00 am a 11:00 am	**Fecha: 27 de febrero de 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:	Articulación interinstitucional para desarrollo de estrategia Encuentro con Familiares
Objetivo:	Establecer y fortalecer articulaciones interinstitucionales con entidades públicas, privadas y comunitarias, con el fin de generar acciones coordinadas que garanticen el desarrollo integral y el goce efectivo de los derechos fundamentales de niñas, niños y adolescentes con discapacidad, así como el acompañamiento y fortalecimiento de sus familias, desde un enfoque de inclusión, equidad y corresponsabilidad.

Agenda:

- Articulación con Secretaria de Gestión, participación Ciudadana e inclusión de Villavicencio.
- Articulación con Secretaria de Gobierno y Postconflicto de Villavicencio.
- Articulación con Policía Metropolitana de Villavicencio.

Desarrollo:

En el marco de las acciones de articulación interinstitucional orientadas a la promoción de derechos y al fortalecimiento de las redes de apoyo para la población con discapacidad y sus familias, se llevó a cabo el Encuentro Familiar desarrollado el día 27 de febrero de 2026, el Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo CEE, adelantó un proceso de articulación interinstitucional orientado a fortalecer la corresponsabilidad en la garantía de derechos de las niñas, niños y jóvenes con discapacidad intelectual.

Previo a la jornada, se realizó gestión formal mediante envío de comunicaciones oficiales dirigidas a la Secretaría de Gobierno y Postconflicto, a la Secretaría de Gestión Social, Participación Ciudadana e Inclusión – Dirección de Grupos de Especial Protección – y a la Policía Metropolitana de Villavicencio, con el propósito de solicitar acompañamiento y socialización de rutas de atención dirigidas a las familias de la institución.

Durante el desarrollo del Encuentro Familiar, se generó un espacio de diálogo y orientación en el cual las entidades convocadas socializaron información relacionada con:

- Rutas de atención y mecanismos institucionales para la garantía de derechos.
- Procedimientos administrativos para la gestión de solicitudes.
- Canales de atención presencial y virtual.
- Orientaciones frente a la protección integral y corresponsabilidad familiar.
- Reconocimiento de derechos de las personas con discapacidad y de sus cuidadores.

Este ejercicio permitió que los asistentes, entre madres, padres de familia, cuidadores y talento humano institucional, accedieran a información clara y pertinente sobre cómo activar las rutas institucionales, a qué dependencias acudir según cada situación y cuáles son los mecanismos formales para exigir el goce efectivo de derechos.

También, se promovió el empoderamiento comunitario, incentivando a las familias a asumir un rol activo como veedoras y garantes del bienestar de sus hijos e hijas, fortaleciendo la cultura de la legalidad, la protección y el acceso oportuno a los servicios del Estado.

PUBLICA

La articulación evidenció una disposición favorable al trabajo conjunto, reafirmando el compromiso interinstitucional de continuar desarrollando acciones coordinadas que contribuyan a la inclusión social, la protección integral y la consolidación de entornos familiares seguros y protectores en el municipio de Villavicencio.

Oficios remitidos para proceso de articulación institucional:

Secretaria de Gestión, participación Ciudadana e inclusión de Villavicencio

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO
ASOPADRES – PERSONERIA JURIDICA 587 DE 1982

Villavicencio, 19 de Febrero de 2026 CEE/11-2026

Doctor
JULIO BEDOYA
Director Programa de Familias
Dirección de Grupos de Especial Proteoción
Secretaría de Gestión Social, Participación Ciudadana e Inclusión
Alcaldía de Villavicencio

ASUNTO: SOLICITUD DE SOCIALIZACIÓN RUTAS DE ATENCIÓN PARA FAMILIAS

Doctor Julio, reciba un cordial saludo, lleno de Paz y Esperanza.

El **Centro de Educación Especial de Villavicencio**, es una Institución de servicio social Sin Ánimo de Lucro, que viene ofreciendo desde hace 44 años a la comunidad de Villavicencio y del Departamento del Meta, servicios y procesos de atención para el desarrollo integral y formación para la inclusión de Niñas, Niños, Adolescentes y Adultos con discapacidad intelectual, así como Capacitación y Asesoría en el abordaje de la Discapacidad, para hacer efectivos sus derechos, promoviendo la participación corresponsable de la Familia, la Sociedad Civil y el Estado.

Dentro de nuestro Cronograma Institucional, tenemos programado el abordaje de las temáticas relacionadas a la corresponsabilidad familiar frente a la garantía de derechos, dentro del cual buscamos promover un espacio donde los padres de familia y cuidadores puedan acceder a información pertinente que les facilite fortalecer su hogar, como un lugar seguro donde se promueve un desarrollo integral, un entorno protector y la promoción de derechos de cada uno de sus hijos o acudidos desde la comprensión y el amor fraternal.

Para mejorar la dinámica familiar, esperamos contar con sus orientaciones sobre los procesos de gestión administrativa y atención oportuna, que les permita el reconocimiento de leyes y derechos de las personas con discapacidad y de sus cuidadores, con el fin de lograr una participación activa de la comunidad para fomentar el involucramiento directo, empoderándolos y que se conviertan en vigilantes y garantes del bienestar familiar. Dentro de este ejercicio de socialización agradeceemos puedan compartir información física con cada uno de los participantes, con la cual ellos puedan acceder posteriormente al contenido clave de cada servicio de atención, donde logren encontrar direcciones, teléfonos, rutas de atención, paginas web o plataformas de consulta, que faciliten adelantar solicitudes de forma ágil y asertiva.

Por lo anterior, me permito de manera formal solicitar su apoyo y gestión para lograr un espacio de dialogo donde se orienten a nuestras familias de Niñas, Niños y Jóvenes con Discapacidad Intelectual, en como conocer y exigir sus derechos con el fin de garantizar el goce efectivo de los mismos, dentro del desarrollo de nuestro Encuentro Familiar que tendrá lugar el viernes 27 de febrero del presente año, en el horario de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. en las instalaciones de nuestra institución. Para este encuentro tenemos previsto la asistencia de 90 personas aproximadamente entre padres, cuidadores, incluido el talento humano del Centro de Educación Especial de Villavicencio, encargado de acompañar a nuestras

CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO TEL– 3115897619 E-MAIL: ceevcio@gmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO
ASOPADRES – PERSONERIA JURIDICA 587 DE 1982

familias en todos los espacios de socialización dispuestos para la jornada.

Agradezco de antemano su atención y compromiso continuo en la garantía de los derechos de las personas con discapacidad y sus cuidadores, como institución continuaremos cumpliendo con los atributos de calidad, las acciones articuladas para los servicios de atención colectiva. Cualquier información puede ser canalizada a través del Coordinadora Técnica CEE Ana María Reyes Mosquera al celular 3106185187 - 3115897619 o al correo ceevcio@gmail.com .

Quedo atenta a sus comentarios, para fines de programación y puntualización de las actividades y demás temas de organización, para lo cual estamos totalmente dispuestos.

Doctor Julio, tenga la plena certeza, de que con estas y muchas otras acciones, estamos velando conjuntamente por la garantía de derechos de las personas en situación de discapacidad de nuestro Municipio, labor para la cual somos llamados todos los ciudadanos de bien y con compromiso social.

Le envió un abrazo fraternal.

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

CEE/Diana M.

CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO TEL– 3115897619 E-MAIL: ceevcio@gmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

Secretaria de Gobierno y Postconflicto de Villavicencio

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO
ASOPADRES – PERSONERIA JURIDICA 587 DE 1982

Villavicencio, 18 de Febrero de 2020 CEEVCO-2020

Doctor
GERMAN EDUARDO AYALA AMAYA
Secretaría de Gobierno y Postconflicto
Alcaldía de Villavicencio

ASUNTO: SOLICITUD DE SOCIALIZACIÓN RUTAS DE ATENCIÓN PARA FAMILIAS

Doctor German, reciba un cordial saludo, lleno de Paz y Esperanza.

El **Centro de Educación Especial de Villavicencio**, es una Institución de servicio social Sin Ánimo de Lucro, que viene ofreciendo desde hace 44 años a la comunidad de Villavicencio y del Departamento del Meta, servicios y procesos de atención para el desarrollo integral y formación para la inclusión de Niñas, Niños, Adolescentes y Adultos con discapacidad intelectual, así como Capacitación y Asesoría en el abordaje de la Discapacidad, para hacer efectivos sus derechos, promoviendo la participación corresponsable de la Familia, la Sociedad Civil y el Estado.

Dentro de nuestro Cronograma Institucional, tenemos programado el abordaje de las temáticas relacionadas a la corresponsabilidad familiar frente a la garantía de derechos, dentro del cual buscamos promover un espacio donde los padres de familia y cuidadores puedan acceder a información pertinente que les facilite fortalecer su hogar, como un lugar seguro donde se promueve un desarrollo integral, un entorno protector y la promoción de derechos de cada uno de sus hijos o acudidos desde la comprensión y el amor fraternal.

Para mejorar la dinámica familiar, esperamos contar con sus orientaciones sobre los procesos de gestión administrativa y atención oportuna, que les permita el reconocimiento de leyes y derechos de las personas con discapacidad y de sus cuidadores, con el fin de lograr una participación activa de la comunidad para fomentar el involucramiento directo, empoderándolos y que se conviertan en vigilantes y garantes del bienestar familiar. Dentro de este ejercicio de socialización agradecemos puedan compartir información física con cada uno de los participantes, con la cual ellos puedan acceder posteriormente al contenido clave de cada servicio de atención, donde logren encontrar direcciones, teléfonos, rutas de atención, páginas web o plataformas de consulta, que faciliten adelantar solicitudes de forma ágil y asertiva.

Por lo anterior, me permito de manera formal solicitar su apoyo y gestión para lograr un espacio de dialogo donde se orienten a nuestras familias de Niñas, Niños y Jóvenes con Discapacidad Intelectual, en como conocer y exigir sus derechos con el fin de garantizar el goce efectivo de los mismos, dentro del desarrollo de nuestro Encuentro Familiar que tendrá lugar el viernes 27 de febrero del presente año, en el horario de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. en las instalaciones de nuestra Institución. Para este encuentro tenemos previsto la asistencia de 90 personas aproximadamente entre padres, cuidadores, incluido el talento humano del Centro de Educación Especial de Villavicencio, encargado de acompañar a nuestras familias en todos los espacios de socialización dispuestos para la jornada.

CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO TEL– 3115897619 E-MAIL: ceevcio@gmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO
ASOPADRES – PERSONERIA JURIDICA 587 DE 1982

Agradezco de antemano su atención y compromiso continuo en la garantía de los derechos de las personas con discapacidad y sus cuidadores, como institución continuaremos cumpliendo con los atributos de calidad, las acciones articuladas para los servicios de atención colectiva. Cualquier información puede ser canalizada a través del Coordinadora Técnica CEE Ana María Reyes Mosquera al celular 3115897619 - 3106185187 o al correo ceevcio@gmail.com .

Quedo atenta a sus comentarios, para fines de programación y puntualización de las actividades y demás temas de organización, para lo cual estamos totalmente dispuestos.

Doctor German, tenga la plena certeza, de que con estas y muchas otras acciones, estamos velando conjuntamente por la garantía de derechos de las personas en situación de discapacidad de nuestro Municipio, labor para la cual somos llamados todos los ciudadanos de bien y con compromiso social.

Le envió un abrazo fraternal.

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

CEEDiana M

CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO TEL– 3115897619 E-MAIL: ceevcio@gmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

Policía Metropolitana de Villavicencio

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO
ASOPADRES – PERSONERIA JURIDICA 587 DE 1982

Villavicencio, 18 de Febrero de 2020 CEEVCO-2020

Señor Coronel
ELKIN JESÚS CORREDOR RUEDA
Comandante Policía Metropolitana de Villavicencio
Villavicencio

ASUNTO: SOLICITUD DE SOCIALIZACIÓN RUTAS DE ATENCIÓN PARA FAMILIAS

Reciba un cordial saludo, lleno de Paz y Esperanza.

El **Centro de Educación Especial de Villavicencio**, es una Institución de servicio social Sin Ánimo de Lucro, que viene ofreciendo desde hace 44 años a la comunidad de Villavicencio y del Departamento del Meta, servicios y procesos de atención para el desarrollo integral y formación para la inclusión de Niñas, Niños, Adolescentes y Adultos con discapacidad intelectual, así como Capacitación y Asesoría en el abordaje de la Discapacidad, para hacer efectivos sus derechos, promoviendo la participación corresponsable de la Familia, la Sociedad Civil y el Estado.

Dentro de nuestro Cronograma Institucional, tenemos programado el abordaje de las temáticas relacionadas a la corresponsabilidad familiar frente a la garantía de derechos, dentro del cual buscamos promover un espacio donde los padres de familia y cuidadores puedan acceder a información pertinente que les facilite fortalecer su hogar, como un lugar seguro donde se promueve un desarrollo integral, un entorno protector y la promoción de derechos de cada uno de sus hijos o acudidos desde la comprensión y el amor fraternal.

Para mejorar la dinámica familiar, esperamos contar con sus orientaciones sobre los procesos de gestión administrativa y atención oportuna, que les permita el reconocimiento de leyes y derechos de las personas con discapacidad y de sus cuidadores, con el fin de lograr una participación activa de la comunidad para fomentar el involucramiento directo, empoderándolos y que se conviertan en vigilantes y garantes del bienestar familiar. Dentro de este ejercicio de socialización agradecemos puedan compartir información física con cada uno de los participantes, con la cual ellos puedan acceder posteriormente al contenido clave de cada servicio de atención, donde logren encontrar direcciones, teléfonos, rutas de atención, páginas web o plataformas de consulta, que faciliten adelantar solicitudes de forma ágil y asertiva.

Por lo anterior, me permito de manera formal solicitar su apoyo y gestión para lograr un espacio de dialogo donde se orienten a nuestras familias de Niñas, Niños y Jóvenes con Discapacidad Intelectual, en como conocer y exigir sus derechos con el fin de garantizar el goce efectivo de los mismos, dentro del desarrollo de nuestro Encuentro Familiar que tendrá lugar el viernes 27 de febrero del presente año, en el horario de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. en las instalaciones de nuestra institución. Para este encuentro tenemos previsto la asistencia de 90 personas aproximadamente entre padres, cuidadores, incluido el talento humano del Centro de Educación Especial de Villavicencio, encargado de acompañar a nuestras familias en todos los espacios de socialización dispuestos para la jornada.

CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO TEL– 3115897619 E-MAIL: ceevcio@gmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO
43 AÑOS CONSTRUYENDO DIGNIDAD Y RESPETO
ASOPADRES – PERSONERIA JURIDICA 587 DE 1982

Agradezco de antemano su atención y compromiso continuo en la garantía de los derechos de las personas con discapacidad y sus cuidadores, como institución continuaremos cumpliendo con los atributos de calidad, las acciones articuladas para los servicios de atención colectiva. Cualquier información puede ser canalizada a través del Coordinadora Técnica CEE Ana María Reyes Mosquera al celular 3115897619- 3106185187 - o al correo ceevcio@gmail.com .

Quedo atenta a sus comentarios, para fines de programación y puntualización de las actividades y demás temas de organización, para lo cual estamos totalmente dispuestos.

Coronel Elkin Jesús, tenga la plena certeza, de que con estas y muchas otras acciones, estamos velando conjuntamente por la garantía de derechos de las personas en situación de discapacidad de nuestro municipio, labor para la cual somos llamados todos los ciudadanos de bien y con compromiso social.

Le envió un abrazo fraternal.

ADRIANA ACOSTA HERRERA
Directora Ejecutiva y Representante Legal CEE

CEEDiana M.

CRA 42 No. 37-92 BARZAL ALTO TEL– 3115897619 E-MAIL: ceevcio@gmail.com
VILLAVICENCIO – META - COLOMBIA

Registro Fotográfico









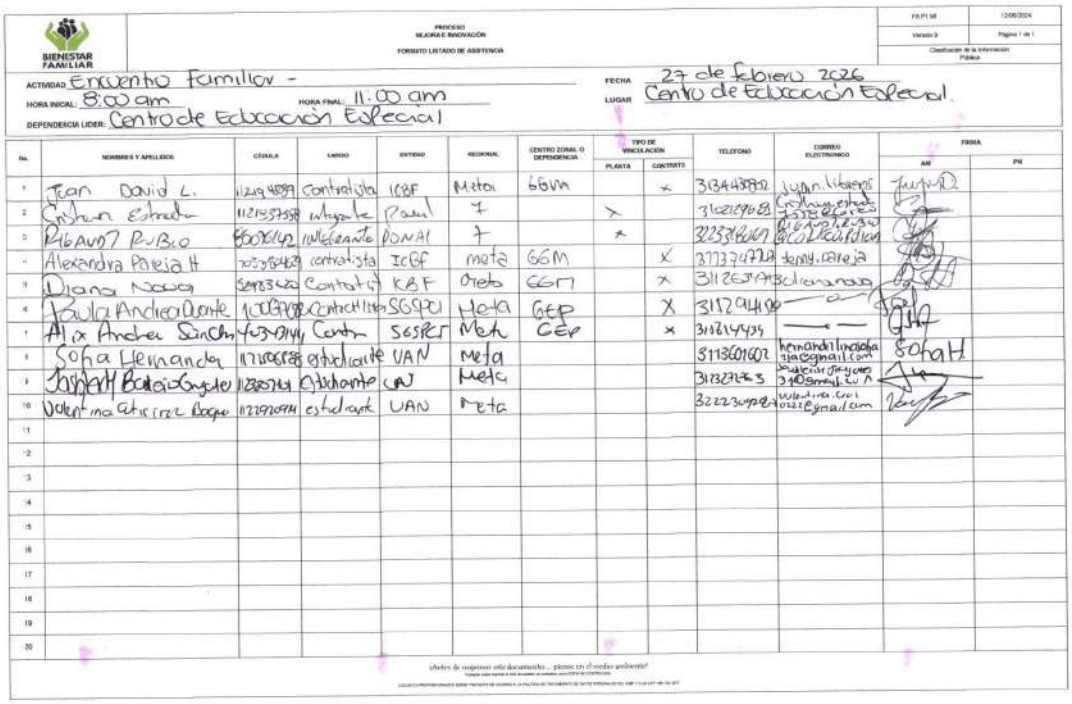








Planilla de asistencia Articulación interinstitucional



PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Encuentro Familiar -
HORA INICIAL: 8:00 am
HORA FINAL: 11:00 am
DEPENDENCIA LIDER: Centro de Educación Especial
FECHA: 27 de febrero 2026
LUGAR: Centro de Educación Especial

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	Jean David L.	1129	contratista	ICBF	Meta	GGM		x	3134			
2	Esthan Estrada	1121	integrante	Parcel	7		x		3122			
3	RIGAUT RUBIO	8600	INTEGRANTE	PONAI	7		x		3233			
4	Alexandra Pareja H	2023	contratista	ICBF	meta	GGM		x	3773	tenny.pareja		
5	Diana Nava	5498	Contratista	ICBF	Meta	GGM		x	3112			
6	Paula Andrea Duente	1.00	Contratista	SGSPU	Meta	GEP		X	3117			
7	Alix Andrea Sánchez	1032	Contra	SGSPI	Meta	GEP		x	3132			
8	Sofia Hernandez	1118	estudiante	UAN	meta				3113	hernandezlinaciafia@gmail.com		
9	Jaiber Bedoya Goyeneche	1120	Estudiante	UN	Meta				3137			
10	Valentina Cristina Roque	1123	estudiante	UAN	Meta				3222			
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

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

Decisiones:

Se determina la continuidad del proceso de articulación interinstitucional como estrategia fundamental para fortalecer la atención integral de las niñas, niños y adolescentes. Esta decisión permite optimizar recursos, unificar criterios de intervención y garantizar la activación oportuna de rutas de atención, favoreciendo la corresponsabilidad entre las entidades vinculadas. Asimismo, la articulación permanente facilita el seguimiento a los compromisos establecidos, la gestión efectiva de apoyos y la consolidación de acciones conjuntas orientadas a la garantía de derechos, el bienestar y el desarrollo integral de la población atendida.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas

El Centro de Apoyo a la Inclusión se compromete a continuar generando espacios de articulación con las diferentes secretarías e instituciones, garantizando a las familias y cuidadores el acceso oportuno a la información, el acompañamiento en la vinculación de sus hijos e hijas a los programas disponibles y el fortalecimiento de estrategias pedagógicas y comunitarias que promuevan la inclusión social.	Orientadores y Auxiliares pedagógicos	Durante el proceso de atención
Las madres, padres y cuidadores manifiestan su disposición para participar activamente en futuras convocatorias, talleres y actividades propuestas por las instituciones, reconociendo el valor de la articulación interinstitucional	Padres de familia y cuidadores	Durante el proceso de atención

FIRMA ASISTENTES

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Se anexan listado 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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *1*	
Hora: 7:30 a 9:30 am	**Fecha: 12 de febrero de 2026**
Lugar:	**Alcaldía de Villavicencio**
Dependencia que Convoca:	**Alcaldía de Villavicencio**
Proceso:	Articulación interinstitucional
Objetivo:	Estrategia de participación y movilización social.

Agenda:

- Recibimiento y bienvenida
- Registro de las y los participantes
- Intervención secretaria de Gestión Social
- Participación simbólica en el Mural Conmemorativo
- Cierre del evento
- Regreso al Centro de Apoyo a la Inclusión- Punto Fijo

Desarrollo:

En el marco de la conmemoración del Día Internacional de las Manos Rojas, la Alcaldía de Villavicencio extendió invitación formal al Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo – CEE para vincularse activamente a las jornadas de sensibilización orientadas a la prevención del reclutamiento, uso y utilización de niñas, niños y adolescentes en el conflicto armado.

Durante la jornada participaron 15 niñas, niños y adolescentes niñas entre los 12 años y 17 años y 11 meses y 29, pertenecientes al Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo, acompañados por el equipo de orientadores y auxiliares pedagógicos

La articulación interinstitucional se desarrolló bajo un enfoque de corresponsabilidad, en el que cada entidad aportó desde su misionalidad al cumplimiento del objetivo común de promover la protección integral. De esta manera, el Centro de Apoyo a la Inclusión no solo facilitó la participación de su población beneficiaria, sino que también reafirmó su compromiso con la promoción de derechos, la prevención de riesgos y la construcción de entornos seguros y protectores.

Esta acción conjunta evidencia la importancia del trabajo en red entre las entidades territoriales y los servicios de apoyo, consolidando espacios de incidencia social, participación ciudadana y sensibilización comunitaria en favor de la garantía de derechos de niñas, niños y adolescentes.

Registro Fotográfico





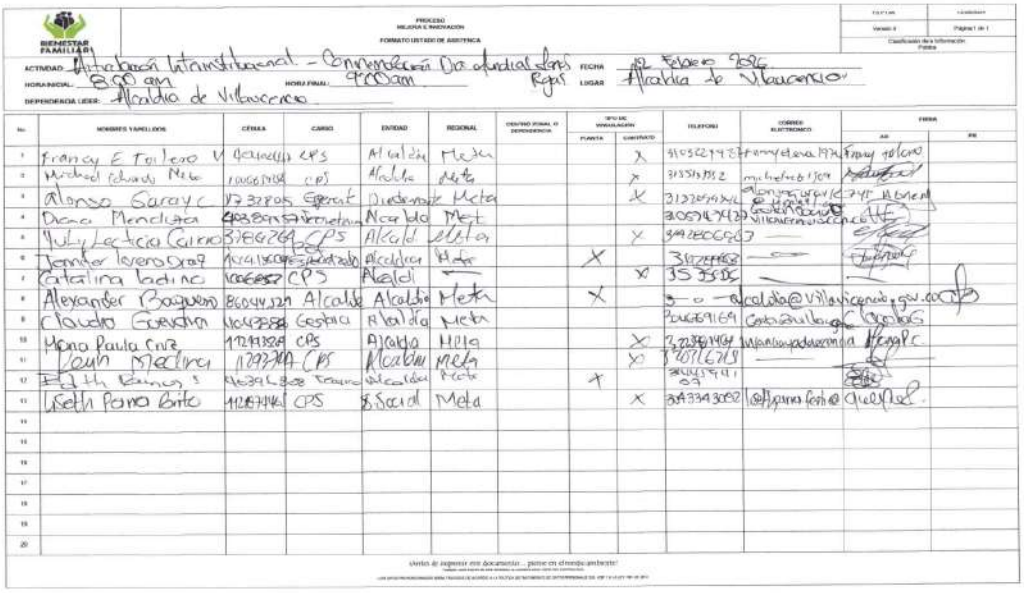
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.






Villavic
a niñas.
dolescer
e todos.


Día de las Manos Rojas
Hoy levantamos nuestras manos para alzar la voz por la niñez.
Iniciamos esta jornada con acto simbólico estampando y levantando nuestras manos en un mural diciendo no al reclutamiento, no a la violencia y si a la educación a los sueños y a las oportunidades de nuestros NNA



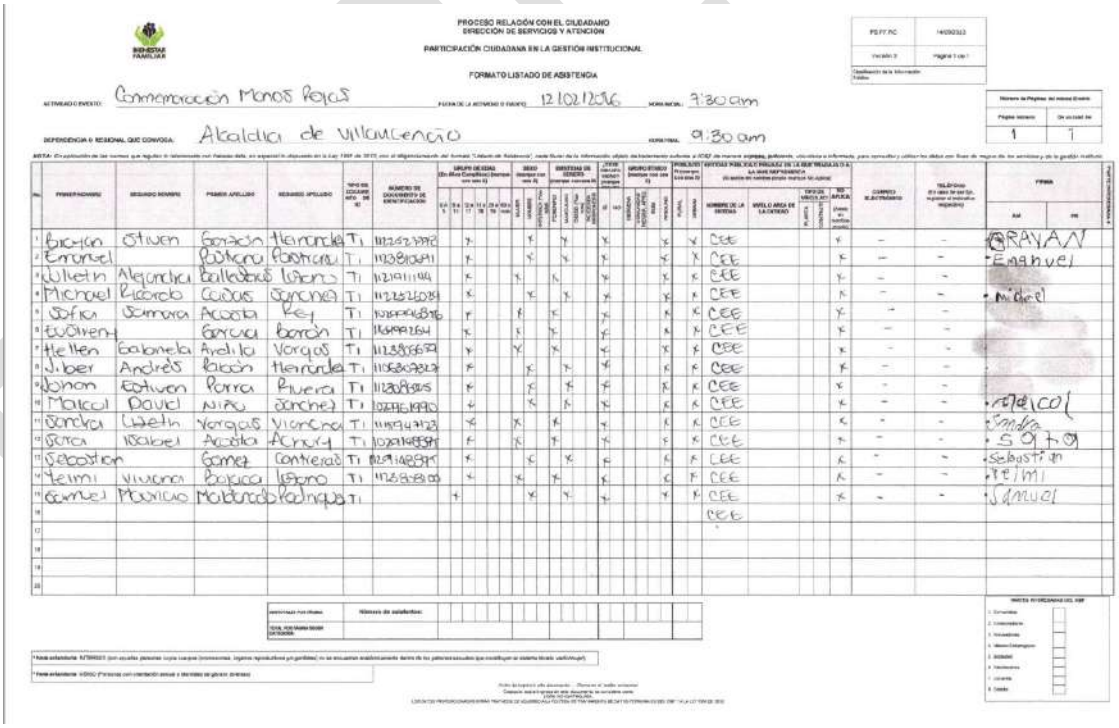
PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Interacción Interinstitucional - Conmemoración Día Mundial de los Reyes — FECHA: 12 Febrero 2026
HORA INICIAL: 8:00 am — HORA FINAL: 9:00am — LUGAR: Alcaldía de Villavicencio
DEPENDENCIA LIDER: Alcaldía 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: ASI	FIRMA: PSI
1	Francy E Tolosa V	40444[illegible]	CPS	Alcaldía	Meta			X	3105227437	francyelena1974@		
2	Michael Eduardo Nie	1006[illegible]	CPS	Alcaldía	Meta			X	3155[illegible]	michaelnie1[illegible]		
3	Alonso Saray C	17332[illegible]	Operat	Diademante Meta				X	3132[illegible]	alonsosaray[illegible]		
4	Diana Mendiaca	4[illegible]	[illegible]	Alcaldía	Meta				3105[illegible]	[illegible]		
5	Yuly Leticia Carrio	3166[illegible]	CPS	Alcaldía	Meta			X	3[illegible]			
6	Jennifer Ivera Ora	1014[illegible]	[illegible]	Alcaldía	Meta		X		3[illegible]			
7	Catalina Medina	1006[illegible]	CPS	Alcaldía				X	35[illegible]			
8	Alexander Baquero	8604[illegible]	Alcalde	Alcaldía	Meta		X		3[illegible]	alcaldia@villavicencio.gov.co		
9	Claudia Guevara	1014[illegible]	Gestora	Alcaldía	Meta				3046[illegible]	[illegible]		
10	Maria Paula Cruz	1122[illegible]	CPS	Alcaldía	Meta			X	3[illegible]			
11	Dayn Medina	1122[illegible]	CPS	Alcaldía	Meta			X	3[illegible]			
12	Edith Ramos S	4[illegible]	Tecnico	Alcaldía	Meta		X		3[illegible]			
13	Lizeth Perea Brito	1122[illegible]	CPS	Secretaría	Meta			X	3[illegible]			
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

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: Conmemoración Manos Rojas — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 12/02/2026 — HORA INICIAL: 9:30 am
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Alcaldía de Villavicencio — HORA FINAL: 9:30 am

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD: 0 A 5	6 A 11	12 A 17	18 A 28	29 A 59	60 Y más	SEXO: HOMBRE	MUJER	INTERSEXUAL	ORIENTACIÓN SEXUAL: HETEROSEXUAL	HOMOSEXUAL	BISEXUAL	OTRA	¿PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO? SI	NO	GRUPO ÉTNICO: INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	PALENQUERO	ROM	NINGUNO	OTRA	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE RESIDE O LABORA: NOMBRE DE LA ENTIDAD	CARGO O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VÍNCULO CON LA ENTIDAD: PLANTA	CONTRATO	NO APLICA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser Ent. registrar el extensión requerido)	FIRMA: Asi	FIRMA: Psi
1	Brayan	Steven	Garzón	Hernandez	TI	1122523992			X					X						X									X	CEE				-	-	BRAYAN
2	Emanuel		Portoro	Portoro	TI	1123[illegible]691			X					X						X									X	CEE				-	-	Emanuel
3	Ulleth	Alejandra	Bolleros	Ibarra	TI	1121911[illegible]			X					X						X									X	CEE				-	-	
4	Michael	Ricardo	Cuidas	Sanchez	TI	1123[illegible]039			X					X						X									X	CEE				-	-	Michael
5	Sofia	Samara	Acosta	Rey	TI	1026[illegible]876			X					X						X									X	CEE				-	-	
6	Guillermo		Garcia	Garcia	TI	1[illegible]7364			X					X						X									X	CEE				-	-	
7	Hellen	Gabriela	Arellano	Vargas	TI	1123[illegible]672			X					X						X									X	CEE				-	-	
8	Jaiber	Andrés	Garzón	Hernandez	TI	1[illegible]3[illegible]			X					X						X									X	CEE				-	-	
9	Jonan	Estiven	Parra	Rivera	TI	1120[illegible]35			X					X						X									X	CEE				-	-	
10	Marcel	David	Niño	Sanchez	TI	1027[illegible]990			X					X						X									X	CEE				-	-	
11	Sandra	Lizeth	Vargas	Vicencio	TI	1149[illegible]723			X					X						X									X	CEE				-	-	
12	Sara	Isabel	Acosta	Acosta	TI	1029[illegible]554			X					X						X									X	CEE				-	-	
13	Sebastian		Gomez	Contreras	TI	1029[illegible]897			X					X						X									X	CEE				-	-	
14	Yeimi	Viviana	Parra	Lozano	TI	1123[illegible]05			X					X						X									X	CEE				-	-	
15	Samuel	Mauricio	Maldonado	Rodriguez	TI									X						X									X	CEE				-	-	
16																														CEE						
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

Número de solicitantes:																																				
TOTAL POR NUMERO SEXO DIVERSOS																																				

* Para entenderse: INTERSEXO (con aquellas personas cuya cuerpo (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuentran estrictamente dentro de los patrones esperados que constituyen el sistema binario (varón/mujer).

* Para entenderse: HSH(s) (Personas con orientación sexual o identidad de género diversa)

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

Decisiones:

Aceptar formalmente la invitación realizada por la Alcaldía y vincular al Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo – CEE como actor participante en la jornada de sensibilización.

Promover la participación activa y visible de la población atendida dentro del Centro de Apoyo a la Inclusión, incentivando su vinculación en el mural conmemorativo y en la campaña de sensibilización como acto de rechazo al reclutamiento forzado de niñas, niños y adolescentes.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Sensibilizar a las y los participantes sobre la importancia de rechazar cualquier forma de reclutamiento, uso y utilización de niñas, niños y adolescentes, fortaleciendo el reconocimiento de sus derechos y la corresponsabilidad en su protección.	Orientadores y auxiliares pedagógicos	Durante el proceso de atención.
Reiterar a las familias la importancia de utilizar los canales institucionales para reportar situaciones de riesgo, incluyendo la línea 141 del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y la línea 123 de la Policía de Infancia y Adolescencia.	Orientadores	27 de febrero de 2026

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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°		
Hora: 8:00 am a 9:00 am / 2:00 pm a 3:00 pm		**Fecha: 13 y 24 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:	Articulación Interinstitucional	
Objetivo:	Fortalecer el proceso de articulación institucional mediante la coordinación efectiva entre las diferentes entidades y actores del territorio, con el fin de garantizar una atención integral, oportuna y pertinente a las niñas, niños y adolescentes con discapacidad, promoviendo el acceso a servicios, apoyos especializados, inclusión social y el ejercicio pleno de sus derechos.	

Agenda:

- Bienvenida
- Presentación de los promotores de los programas de IDERMETA
- Socialización del proceso de atención por parte del Centro de Apoyo a la Inclusión
- Registro de los promotores

Desarrollo:

En el marco del fortalecimiento de la corresponsabilidad institucional y la garantía del derecho al deporte, la recreación y el aprovechamiento del tiempo libre, se realiza encuentro de articulación con el Instituto de Deportes y Recreación del Meta – IDERMETA.

Durante la jornada se presenta formalmente el promotor de recreación asignado por IDERMETA, quien desarrollará actividades lúdico-recreativas orientadas a fomentar la participación activa, la inclusión social y el fortalecimiento de habilidades sociales en la población atendida.

De igual manera, se presenta la profesora de baloncesto perteneciente a la Liga de Discapacidad del Meta, quien liderará procesos de formación deportiva adaptada, enfocados en el desarrollo de capacidades físicas, coordinación motriz, trabajo en equipo y disciplina deportiva, teniendo en cuenta los ajustes razonables requeridos por la población.

Se socializan las siguientes líneas de acción:

- Implementación de sesiones semanales de recreación dirigida.
- Formación en baloncesto adaptado.
- Identificación de posibles talentos deportivos.
- Seguimiento al proceso formativo y evolución de los participantes.

Se acuerda que las actividades estarán alineadas con el enfoque de inclusión, participación activa y respeto por la diversidad, garantizando entornos seguros y accesibles.

La articulación interinstitucional fortalece el trabajo en red y consolida acciones orientadas a la inclusión social, el desarrollo integral y la garantía de derechos de niñas, niños y adolescentes con discapacidad, promoviendo espacios de participación activa en el ámbito recreativo y deportivo.

PÚBLICA

Registro Fotográfico:





IDERMETA	INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DEL META SUBDIRECCION TECNICA	Código: 130 Vigencia: Versión:
	CORRESPONDENCIA	Página 1 de 1

ST-130-69 de 2026
Villavicencio, 5 de febrero de 2026

Doctora,
ADRIANA ACOSTA
Directora
Centro De Educación Especial
Villavicencio

Asunto: Presentación de un Promotor del Programa Recreación

Reciba un cordial saludo.

El Instituto de Deporte y Recreación del Meta- IDERMETA como ente rector del sector a nivel departamental se permite hacer la presentación de un promotor, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO 1, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES FISICAS, LUDICAS Y RECREO-DEPORTIVAS, ORIENTADAS A PROMOVER EL USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE, LA PARTICIPACON COMUNITARIA Y LA CREACIÓN DE ESPACIOS DE ENCUENTRO QUE FORTALEZCA LA CONVIVENCIA, LA INTEGRACION SOCIAL Y EL BIENESTAR EMOCIONAL DE LA POBLACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL META**, con una frecuencia de tres (3) sesiones semanales, el Técnico 1, **WILMER RODRIGUEZ LOPEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía número **86.072.779** de Villavicencio, META y con número de contacto: **313-3275708**, el cual se encontrará realizando los procesos misionales del Programa de **RECREACIÓN**, con grupos de poblacionales, en el Municipio de **Villavicencio- Meta**; haciendo la observación que dichos procesos del Instituto son totalmente gratis y los realizara en kioscos y parques.

Finalmente, es importante resaltar que el promotor deberá solicitar mensualmente a ustedes una certificación de cumplimiento de las actividades la cual debe ser anexada a su informe mensual, si existe alguna inquietud, referente con el desarrollo del programa comunicarse con la profesional en psicología **Claudia Liliana Rodríguez** (Coordinadora del Programa), número telefónico: **320-9381485**

Atentamente,

NARCO MAURICIO MOYA MAHECHA
SUBDIRECTOR TECNICO IDERMETA

Elaboró: Ivan Camilo Bastidas Camacho	Cargo: CPS (Coordinador Administrativo) CNT 167 de 2026	Firma:	
Revisó: Claudia Liliana Rodríguez Bolaño	Cargo: CPS (Coordinadora General) CNT 027 de 2026	Firma:	

Carrera 15# 24-03 Barrio Olímpico - Popular
6701460 - 6701461
contactenos@dermeta.gov.co
Villavicencio - Meta, Colombia

Página 1 de 1

META



ACTIVIDAD: Articulación Interinstitucional IDEFMETA — FECHA: 24 de febrero 2026
HORA INICIAL: 8:00 am — HORA FINAL: 9:00 am — LUGAR: Centro de Educación Especial
DEPENDENCIA LIDER: Centro de Educación 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
1	Alexandra Arevalo	1121922658	Profe	Idermeta	Meta			X	3202741868	laalexarevalo26	
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

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



ACTIVIDAD: Articulación Interinstitucional IDEFMETA — FECHA: 13 de febrero 2026
HORA INICIAL: 2:00 pm — HORA FINAL: 3:00 pm — LUGAR: Centro de Educación Especial
DEPENDENCIA LIDER: Centro de Educación 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
1	Wilmer Rodriguez	86077224	Tecnico	IDEFMETA	Meta			X	3133275[illegible]	-	
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

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

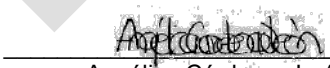
Decisiones:

Formalizar la articulación interinstitucional con el Instituto de Deportes y Recreación del Meta – IDERMETA para el desarrollo continuo de actividades recreativas y deportivas dirigidas a niñas, niños y adolescentes con discapacidad.

Establecer una periodicidad semanal para el desarrollo de las actividades, garantizando seguimiento técnico y registro de asistencia y participación.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
-Cumplir con la programación establecida. -Garantizar acompañamiento técnico durante el proceso.	Promotores de IDERMETA	Durante el proceso de articulación
-Facilitar escenarios y materiales disponibles. -Promover la asistencia constante de los beneficiarios.	Centro de Apoyo a la Inclusión	Durante el proceso de articulación

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Se anexan listados de asistencia		CEE	
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 10

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						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!

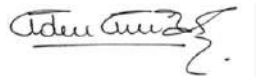
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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	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	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	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	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	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	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	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	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!

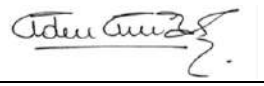
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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												**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	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	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										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										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										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										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										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										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											**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	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						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						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						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						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						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						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						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						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						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!

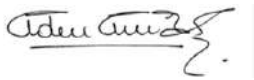
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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**	
											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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	A																						6	0
17	PPT	7993049	ROXIMAR		CONTRERAS	RODRIGUEZ	10	2	OFICIALES	13/01/2026	9/2/2026	A	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

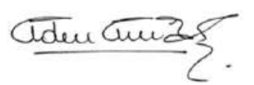
INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL PARTICIPANTE - PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE - PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD - AÑOS	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 ASISTENCIA	INASISTENCIA
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						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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD: Articulación Interinstitucional - Conmemoración Día Mundial Lucha contra la Rabia FECHA 12 Febrero 2026.

HORA INICIAL: 8:00 am HORA FINAL: 9:00 am LUGAR Alcaldía de Villavicencio

DEPENDENCIA LIDER: Alcaldía de Villavicencio.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Francy E Tolero V	40402[illegible]	CPS	Alcaldía	Meta			X	3103224987	franyelena197	Franny Tolero	
2	Michael Eduardo Meta	1006859[illegible]	CPS	Alcaldía	Meta			X	3155137552	michelmeta1509		
3	Alonso Garay C	17328[illegible]	Operativo	Diedenorte	Meta			X	3132059[illegible]	alonsogaray[illegible]		
4	Diana Mendieta	40389[illegible]	Secretaria	Alcaldía	Met				3105[illegible]	villavicencio		
5	Yuly Leticia Calixto	37862[illegible]	CPS	Alcald.	Meta			X	3142806[illegible]	—		
6	Jennifer Lorena Ora[illegible]	1014.18[illegible]	Especializado	Alcaldía	Meta		X		3142[illegible]	—		
7	Catalina Ladino	1006[illegible]	CPS	Alcaldí	—			X	35[illegible]	—	—	
8	Alexander Baquero	86044[illegible]	Alcalde	Alcaldía	Meta		X		3[illegible]	alcaldia@villavicencio.gov.co		
9	Claudio Guevara	1014[illegible]	Gestora	Alcaldía	Meta				3046691[illegible]	Gestora@villavicencio.gov.co		
10	Mona Paula Cruz	1121[illegible]	CPS	Alcaldía	Meta			X	3[illegible]	infancia y adolescencia		
11	Yeyn Medina	1129[illegible]	CPS	Alcaldía	Meta			X	3[illegible]	—		
12	Edith Ramos S	1[illegible]	Técnico	Alcaldía	Meta		X		3144[illegible]			
13	Useth Pena Brito	1120[illegible]	CPS	S. Social	Meta			X	3143343002	useth.pena.feria@		
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FB.P1.MI	12/05/2024
Versión: 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: Encuentro Familiar - FECHA 27 de febrero 2026

HORA INICIAL: 8:00 am HORA FINAL: 11:00 am LUGAR Centro de Educación Especial.

DEPENDENCIA LIDER: Centro de Educación Especial

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Juan David L.	1121948099	Contratista	ICBF	Meta	66M		x	3134439892	juan.liberos		
2	Cristian Estrada	1121937558	integrante	Ponal	7		x		3102129681	[illegible]		
3	RIGAUD RUBIO	86006142	INTEGRANTE	PONAL	7		x		3223180467	[illegible]		
4	Alexandra Pareja H	1039984869	contratista	ICBF	meta	66M		X	3173747763	jenny.pareja		
5	Diana Nova	52983422	Contratista	ICBF	Meta	66M		x	3112634A3	[illegible]		
6	Paula Andrea Duarte	1006798	Contratista	SGSPCI	Meta	GEP		X	3152944180	—		
7	Alix Andrea Sánchez	40343141	Contra	SGSPCI	Meta	GEP		x	3106144334	—		
8	Sofia Hernandez	1121868588	estudiante	UAN	Meta				3113601602	hernandezlinasofia2ia@gmail.com		
9	Jasbleidy Bateiro Cayetano	1138074	Estudiante	UAN	Meta				3183274253	[illegible]		
10	Valentina Guerrero Bogo	1122920414	estudiante	UAN	Meta				3222304284	[illegible]		
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

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

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

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

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	✓	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	✓	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	✓			

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.MIT.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 DIASS	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	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)			
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

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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

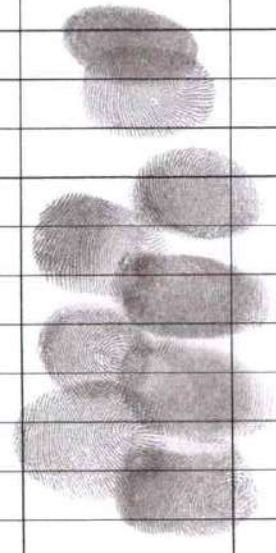
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P.G.G.I.MT7.FP	5/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

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	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	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	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	FI.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 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			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.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 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 DIASS	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		

¡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	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 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			

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 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 RECIBIO: (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.FP	8/07/2025
		Versión 3	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	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	✓	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	FO.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 10	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	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			

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									
										Versión 2 / 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 8 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	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	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 - 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	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 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			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X			
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	X			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	T.I.	1095307287	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

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

FI.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 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	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)			
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	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 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.	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 RECIBIO: (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			

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	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 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	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)			
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.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	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			

Cualquier copia impresa de este documento no considerada como "Copia NO CONTROLADA"

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P9.GO1.MIT7.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 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			

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.GO.LMT7.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		

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

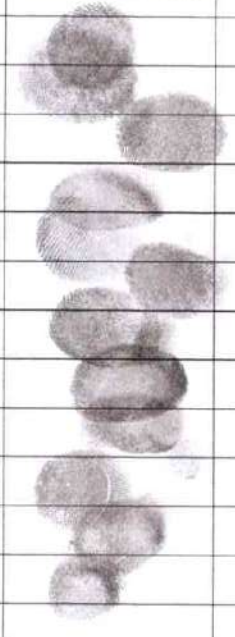
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FO.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

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	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 DIAS	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			

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	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			

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)	50006202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	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.	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)			
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	•SOLTOI		
SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	T.I.	1206213579	X	X	•Sebastian		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X	• ESTIVEN		
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	•Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	X	X			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									FILGO1.MT7.PP	8/07/2025
										Versión 2	Página 1 de 2
										Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 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			

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

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

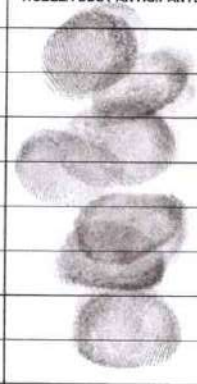
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 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 medioambiente!
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	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	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	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	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										FS.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	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	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 8	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE 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	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	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	clavijo		
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									FILGO1.MT7.PP	8/07/2025
										Versión 2	Página 1 de 2
										Clasificación de la información: Clasificada	

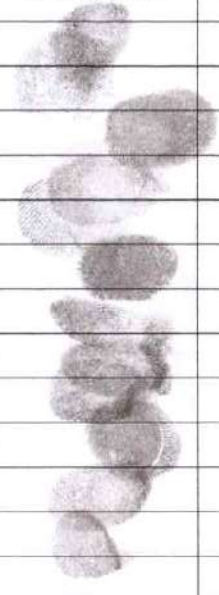
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 8	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE 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			

¡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	FRGO1.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	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)			
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			

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 DIASS	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	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)			
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.	1125002578	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.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 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	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	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			

¡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	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			

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.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 DIASS	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 COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN								PB.GO1.MIT7.PP	8/07/2025
									Versión:2	Página 1 de 2
									Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 7	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 8 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	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			

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 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.

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 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			

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

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 6	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 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			

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.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 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	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 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			

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	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 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	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)			
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 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	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	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.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 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	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)			
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	FR.GO.LMT.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			

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.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 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	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)			
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	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 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)	50006202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	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	Descripción de la temática abordada	DIA INTERNCIONAL DEL CANCER INFANTIL						

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			
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			

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)	50005202026	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	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)			
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									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 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	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	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										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)	50005202026	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			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	PS.GO1.MT7.PP	6/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

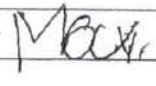
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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		

Evite la impresión este documento... piense en el medioambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 4	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 8 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	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			

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	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)			
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			

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	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 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 es considerada como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FILGO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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			

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P.G.O1.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 5 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	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 DIAS	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			

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	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 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			

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)	50605202025	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.	1073708925	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	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 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			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FO.GO1.MT7.FP	9/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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			
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 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			

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	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 DIAS	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	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)			
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	FILGO1.MT7.PP	5/07/2005
		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 5 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		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50006202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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			

¡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	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 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.MIT7.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 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	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 RECIBIO: (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	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	F9.GO.I.MT7.PP	6/07/2025
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50006202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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)	ORIENTACIÓN 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	FS.GO1.MIT7.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 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	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 COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									FB.GO1.MI7.PP	6/07/2025
										Versión 2	Página 1 de 2
										Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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	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	.C19Gqiq		
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.G01.MT7.PP	6/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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 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 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								FR.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 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	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)			
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.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	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)			
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 es considerada 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 DÍASS	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	FR-GO1.MT7.FP	9/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

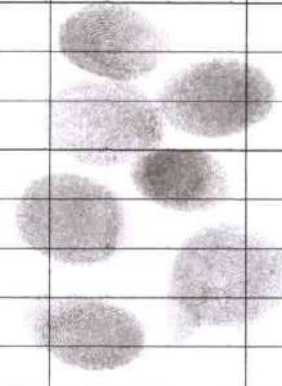
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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	FI-GC1.MT7.PP	9/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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			

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

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) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
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			

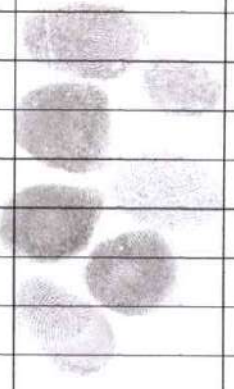
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	PD.GO1.MIT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	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	PS.GO1.MT7.PP	6/07/2023
		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			

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.GO.LM17.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	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			

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 DÍASS	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)	ORIENTACIÓN 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		

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	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	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 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			

Copia no controlada

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	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	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	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	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)			
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			

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	PR.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)	50005202026	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	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)			
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	FR.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 DIAS	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	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	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									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 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	-		

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.MIT7.PP	8/07/2025
										Versión 2	Página 1 de 2
										Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	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	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		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	PS.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)	50005202026	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 DIAS	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)	ORIENTACIÓN 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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
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	PS-G-01.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	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)	ORIENTACIÓN 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)			
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 copia CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FILGO1.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 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 DIAS	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	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 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			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FO.GO1.MT7.PP	6/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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		

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 es considerada como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.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	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			

¿Sabías que imprimir este documento... genera un residuo contaminante?
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	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 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)	ORIENTACIÓN 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		

¡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	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACIÓN 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									FILGO1.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 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 DIAS	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 RECIBIO: (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	FI.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 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.	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)			
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	FAGO.LM17.FP	6/07/2023
		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	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)			
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 copia. COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									FO.GO.1.MT7.PP	6/07/2025
										Versión 2	Página 1 de 2
										Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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 DIAS	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	+	+	Samuel		

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	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 DIAS	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			

¡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.MIT7.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 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			

Verifica la vigencia de este documento... piensa en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									FS.GO1.MIT7.PP	8/07/2025
										Versión 2	Página 1 de 2
										Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	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	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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	Claudia		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	DANNA 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	6/07/2025
		Versión 3	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

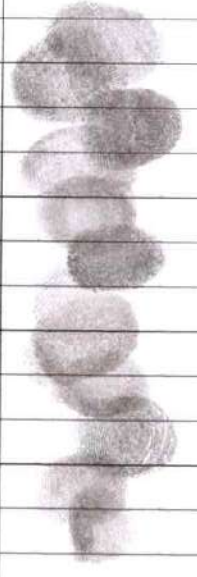
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre 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	Descripción de la temática abordada	DIA INTERNACIONAL DE LA EPILEPSIA						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	T.I.	1123816206	X	X			
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	X	X			
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	FS-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	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	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)			
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			

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

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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	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)			
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			

¡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.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 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	V			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	•Michael		
RICHARD	DAVID	PEÑA	BAQUERO	T.I.	1122526588	X	X			
ROXIMAR	-	CONTRERAS	RODRIGUEZ	P.P.T.	7993049	X	X	•Roximar		
SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	T.I.	1029996856	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

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

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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	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)			
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 COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FILGO1.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	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	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	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			

¡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	FGDO1.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	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								FS.GO1.MT7.PP	6/07/2025
									Versión 2	Página 1 de 2
									Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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 DIASS	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	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	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/ [illegible] 14		
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.MIT7.PP	8/07/2025
										Versión 2	Página 1 de 2
										Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	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 DIAS	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	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)			
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 es considerada como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P&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	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)			
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

P&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 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			
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			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	6/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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 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 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			

¡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 Versión 2	6/07/2025 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	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) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937737	✓	✓			
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	✓	✓			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	PS.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 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)	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			

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

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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			

Cuando la impresión sea 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	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 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 DIASS	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	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	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		

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 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-G-01.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						

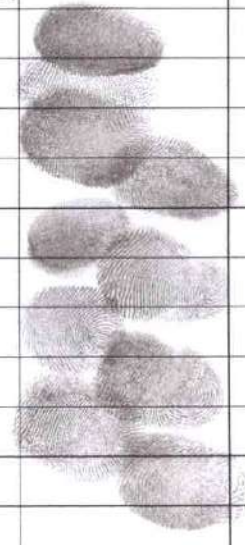
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES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

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	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	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	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)			
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 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	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		

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P9.GO1.MIT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202026	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 Maximiliano		
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X			
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 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			

Piensa en la importancia de este documento... piensa en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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

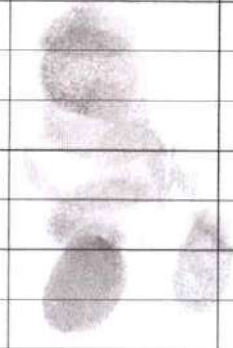
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 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 es considerada como COPIA NO CONTROLADA

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	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	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)			
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			

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	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 DIAS	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	•mp[COL		
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			

¡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.FP	6/07/2023
		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	F0.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

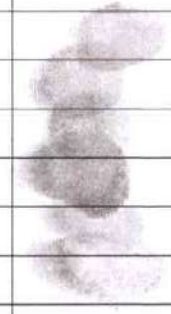
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	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			

¡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 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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	T.I.	1013279626	X	X			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	R.C.	1121971025	X	X			
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		

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	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)						

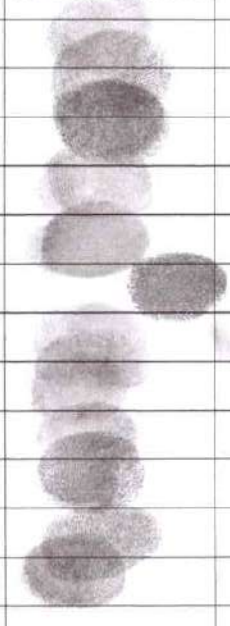
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	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.	1029997585	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	FR.GO.LMT7.PP	6/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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.GO.LMT7.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)	50005202026	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			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FILGO1.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 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 DIAS	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			

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

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 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	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)			
ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	ERICK		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			

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

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 EDUCACION 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			

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.GO.I.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 EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	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	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	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									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	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									PR.GO1.MIT7.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 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	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)		PIRMA 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			

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	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	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 DIAS	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	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)			
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	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									PS.GO1.MIT7.PP	8/07/2025
										Versión 2	Página 1 de 3
										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	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)			
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	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 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			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FO.GO1.MTT.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 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	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	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	6/07/2021
									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	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)			
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 COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN								FRGO1.MIT7.PP	8/07/2025
									Versión 2	Página 1 de 2
									Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	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	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	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	T.I.	1123813722	X	X			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X			
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	DANNA Criollo		
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									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 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 DIAS	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			

¡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	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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	5

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar - Corresponsabilidad Familiar. FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 27 de Febrero 2026 HORA INICIAL: 8:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Capitanes. HORA FINAL: 10:00 am

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	CESAR	AUGUSTO	ZAMBRANO		CC	86063638					X			X			X				X			X		X	CEE	–			X	–	3212844146			
2	Maria	del Pilar	Arangurén	Saiz	RC	736699					X		X			X					X			X		X	CEE	–			X	–	3144144178			
3	Leonor	Oliva	Vargas	Padilla	CC	40792787					X		X			X					X			X		X	CEE	–			X	–	3224837502			
4	Heidy	Carolina	Barragan		CC	41243843					X		X			X					X			X		X	CEE	–			X	–	3223263695			
5	DAIRIS		CACERES		CC	40217300					X		X			X					X			X		X	CEE	–			X	–	3143891781	DAIRIS		
6	Margarita		Romero	de Beltran	CC	21229588						X	X			X					X			X		X	CEE	–			X	–	3105208580			
7	Nadia	Karina	Lozano	Roa	CC	1121830090					X		X			X					X			X		X	CEE	–			X	–	3223607774	Nadia Lozano		
8	Sandra	Liliana	Hernandez	Gutierrez	CC	1106306155					X		X			X					X			X		X	CEE	–			X	–	3142553032	Sandra H.		
9	Nury		Guzman	Torres	CC	40396875						X				X					X			X		X	CEE	–			X	–	3241317688	Nury Guzman		
10	Herlinda		Quiroga	Fontecha	CC	39650505					X		X			X					X			X		X	CEE	–			X	–	3134347312			
11	Magaly		Cabrera	Ochoa	CC	30083365					X		X			X					X			X		X	CEE	–			X	–	3134105229	Magaly Cabrera		
12	Claudia		Ochoa	Tabasura	CC	33380587					X		X			X					X			X		X	CEE	–			X	–	3206594939	Claudia Ochoa		
13	LEIDY	CARDENA	BERNAL	LEON	CC	1122237882					X		X			X					X			X		X	CEE	–			X	–	3153895456			
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:										11	2	12	1		12	1				13				13			13								
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	13						13						13			13				13				13			13								

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
2	5

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar-Corresponsabilidad familiar FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 27 de Febrero 2026 HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Oficiales. HORA FINAL: 10:00am.

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	NINGUNA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (SIMP)	RROM	MINORÍA	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Yolima		Hernandez	Villareal	CC	40899654					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3203292914			
2	Sandra	Yolima	Amaya	Borja	CC	30982778					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3184875779			
3	Ivan	Manuel	Acosta	Linares	CC	86057895					X			X			X				X			X		X	CEE	-			X	-	3046467817			
4	Maritza		Pinzon	Segura	CC	40404864					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3125674265			
5	Nora	Eugenia	Ramos	Ramos	CC	40391498					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3027170856			
6	Yamile		Ballen	Montaña	CC	40429589					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3204917376			
7	Violeta		Pastrana	Serrano	CC	36345300					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3124746805			
8	Fanny		Gutierrez	Salvagal	CC	1121830889					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3138697097			
9	farid		Reis	Cortes	CC	28999807					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3155085693			
10	olga	Lucia	Melo	Verano	CC	40341061					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3228870191			
11	[illegible]	Marina	Posada	Hernandez	CC	40410022					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3107860252			
12	Johana		Muñoz	Galán	CC	1121855553					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3146863909			
13	Jennifer		Rendon	Hurtado	CC	55250058					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3214158011			
14	Sandra	Milena	Moreno	Forero	CC	40430373					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3144134238			
15	Lilia	Elizabeth	Muñoz	Mateus	CC	40446831					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3224332257			
16	Jove	Leonel	Merced	Hotaba	CC	86783726					X			X			X				X			X		X	CEE	-			X	-	3042835586			
17	Diana		Bocanegra	Ortiz	CC	1121914203					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3108543728			
18	Maria	Teresa	Bolivar	Lopez	CC	1123563785					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3115301634			
19	Heidy	Johana	Beltran	Arevalo	CC	1121819377					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3127152359			
20	Kimberly	Yidiethn	Castañeda	Mora	CC	1121935934					X		X				X				X			X		X	CEE	-			X	-	3132082064			

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
3	5

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar-Corresponsabilidad Familiar FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 27 de Febrero 2026. HORA INICIAL: 8:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Oficiales. HORA FINAL 10:00 am.

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Cesar		Pedreros	Beltran	CC	79001643						X		X			X			X			X		X	CEE	-			X	-	3212327259	Cesar Pedreros		
2	Claudia	Yaneth	Niño	Preciado	CC	40394194					X		X			X				X			X		X	CEE	-			X	-	3204696472	Claudia Niño.		
3	Yenny	Estefany	Ata	Bogoya	CC	1121852174					X		X			X				X			X		X	CEE	-			X	-	3148370088	YENNY ATA B.		
4	Jonas	Julieth	Giraldo	Duarte	CC	1006820714					X		X			X				X			X		X	CEE	-			X	-	3247133109	Julieth Giraldo.		
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					3	1	3	1			3	1			4				4		4														
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	4	4						4				4				4				4		4														

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	5

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar - Corresponsabilidad Familiar FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 27 de febrero 2026 HORA INICIAL: 8:00am.

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Ingenieros. HORA FINAL: 10:00am.

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)					¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (NARP)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	YAQUELINE		LOPEZ	MUNEVAR	CC	40027845					X		X			X					X				X		X	CEE	-			X	-	3123647194	Marvel Jaqueline		
2	NANCY		CASTELLANO		CC	40437166					X		X			X					X				X		X	CEE	-			X	-	3118110427	Nancy Si		
3	LUIS	ALBERTO	CARO		CC	79872855					X			X			X				X				X		X	CEE	-			X	-	3115179344			
4	MARIA	NINFA	OLIVERA	ROMERO	CC	1122149851					X		X			X					X				X		X	CEE	-			X	-	3105667965			
5	ANGELA	PATRICIA	SANTOS	GONZALEZ	CC	1069898829					X		X			X					X				X		X	CEE	-			X	-	3102343380	Angela S.		
6	LEIDY	TATIANA	BETANCOURT OSPINA		CC	40343277					X		X			X					X				X		X	CEE	-			X	-	3134507284	Leidy B.		
7	PAULA	ALEJANDRA	MOLATO	GOMEZ	CC	1116856113					X		X			X					X				X		X	CEE	-			X	-	3203207468			
8	LUIS	AUGUSTO	CASTILLA	CASTILLO	CC	79486065					X			X			X				X				X		X	CEE	-			X	-	3146247587			
9	DIANA	MARCELA	FRANCO	MORENO	CC	40328667					X		X			X					X				X		X	CEE	-			X	-	3138245868			
10	YENNY	MARCELA	VILLARAGA		CC	40334369					X		X			X					X				X		X	CEE	-			X	-	3142041538	Jenny V.		
11	ADIELA		GARCIA		CC	40396431					X		X			X					X				X		X	CEE	-			X	-	3112781686			
12	JOSE	MANUEL	MUESES		CC	87713726					X			X			X				X				X		X	CEE	-			X	-	3204283978			
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					12	9	3	9	3			12			12		12
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	12	12					12		12			12		12			12	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar - Corresponsabilidad Familiar. FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 27 de Febrero 2026. HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio. - Marineros. HORA FINAL: 10:00am.

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Nathalia		Diaz	Castañeda	CC	1121961942				X			X			X					X				X		X	CEE	–			X	–	3125774990	Nathalia Diaz		
2	Nancy	Deyanira	Cardenas	Hernandez	CC	52370882				X			X			X					X				X		X	CEE	–			X	–	3104780089	Nancy Cárdenas		
3	Yesica	Natalia	Moreno	Moreno	CC	1120505717				X			X			X					X				X		X	CEE	–			X	–	3124915730	yesica moreno		
4	Carlos	Alberto	Torres	Ardila	CC	8601453					X			X			X				X				X		X	CEE	–			X	–	3102610103	[illegible]		
5	Sara	Lizdey	Nieto	Chavez	CC	1006777306				X			X			X					X				X		X	CEE	–			X	–	3245469646	Sara Nieto.		
6	Yuly	Rocio	Silva	Payanene	CC	1121829125					X		X			X					X				X		X	CEE	–			X	–	3124449023	[illegible]		
7	Edith	Yesenia	Perez	Pineda	CC	40419567					X		X			X					X				X		X	CEE	–			X	–	3142231426	Edith Yesenia Pérez.		
8	Jose		Peña	Hernandez	CC	11251245						X		X			X				X				X		X	CEE	–			X	–	3115449774	[illegible]		
9	Sandra	Milena	Hernandez	Arenas	CC	40334136					X		X			X					X				X		X	CEE	–			X	–	3114633057	[illegible]		
10	Alejandra		Pacheco	Diaz	CC	1121930251					X		X			X					X				X		X	CEE	–			X	–	3134691559	alejandra pacheco		
11	Nubia	Isabel	Quevedo		CC	1121853607					X		X			X					X				X		X	CEE	–			X	–	3124630259	Nubia Isabel Quevedo		
12	Edison		Ladino	Firo	CC	1121911053					X			X			X				X				X		X	CEE	–			X	–	3136268392	[illegible]		
13	Bianet		Cifuentes		CC	41214949					X		X			X					X				X		X	CEE	–			X	–	3174590223	[illegible]		
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

		0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA
SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				3	9	1	10	3		10	3				13				13		13
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	13	13						13			13				13		13				13	

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

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

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar - Nivelación. FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 2 Marzo 2026. HORA INICIAL: 8:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio. HORA FINAL: 10:00am.

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Angie	Yiseth	Sanchez	Castro	CC	1121905299					X		X			X				X				X		X		CEE	—			X	—	3234923100.			
2	Maria	Eunice	Gonzalez	Rodriguez	CC	40408996.					X		X			X				X				X		X		CEE	—			X	—	3112017529			
3	Marluz		Rodriguez	Campo	CC	1121897394					X		X			X				X				X		X		CEE	—			X	—	3015179128			
4	Claudia	Patricia	Arellas	Rocha	CC	1016016770					X		X			X				X				X		X		CEE	—			X	—	3005653052			
5	Gina	Maire	Valencia	Parte	CC	1118548376					X		X			X				X				X		X		CEE	—			X	—	3204908235			
6	Leider	Damir	Barragan	Lopez	CC	1120358384					X			X			X			X				X		X		CEE	—			X	—	3124199253			
7	Maria	Zoraida	Baron	Duran	CC	68295650					X		X			X				X				X		X		CEE	—			X	—	3215558447			
8	Yolanda		Contreras	Rodriguez	CC	21119202					X		X			X				X				X		X		CEE	—			X	—	3115548587			
9	Sandra		Medina		CC	40440667					X		X			X				X				X		X		CEE	—			X	—	3227696023			
10	Leidy	Johana	Silva	Bernal	CC	1121855311					X		X			X				X				X		X		CEE	—			X	—	3204905121			
11	Nhorma	Faysuly	Diaz	Novoa	CC	1006828581					X		X			X				X				X		X		CEE	—			X	—	3102818450			
12	Elia		Mancera	Rojas	CC	40402243					X		X			X				X				X		X		CEE	—			X	—	3168212148			
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					12		12	1		11	1				12				12			12														
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	12			12				12			12				12			12			12																

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: Encuentro Familiar - Nivelación. FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 2-Marzo 2026. HORA INICIAL: 8:00 am.

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio. HORA FINAL:

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X) 0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	SEXO (marque con una X) MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X) FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X) SI	NO	GRUPO ÉTNICO (marque con una X) INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	POBLACIÓN (marque con una X) RURAL	URBANA	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica) NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA AM	FIRMA PM
1	Dora	Isabel	Jimenez	Bastidas	CC	55075786					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3217545485	[illegible]	
2	Iris	Vianey	Rosso	Peres	CC	40383740					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3217375427	[illegible]	
3	Marlyelin	Graceiis	Melgarejo		CE	509205					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3138353185	MARGELIN M.	
4	Angie	Yasbleidy	Pardo	Achury	CC	1127904879					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3132158331	[illegible]	
5	Greisy	Omaira	Quiroz	Machado	CC	1006527878					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3234214747	[illegible]	
6	Sandra	Milena	Barrera	Noreña	CC	40417148					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3214050811	Sandra M Barrera	
7	Bleidis		Barrios	Palacios	CC	22600496					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3137573353	Bleidis Barrios	
8	Cristina	Aidee	Achury	Romero	CC	52295667					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3118811257	Cristina Achury.	
9	Maribel		Jimenez	Alfonso	CC	1121891233					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3209433252	Maribel Jimenez	
10	Hector	Julio	Hernandez	Hernandez		860112813					X			X			X				X				X		X	CEE	—				—	3134890479	[illegible]	
11	Leidy	Carolina	Pinto	Clavijo	CC	1121824270					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3215796522	[illegible]	
12	Yeni	Lorena	Aredondo	Medina	CC	1121856613					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3115699371	Jenny Arredondo	
13	Felix	Hernesto	Linares	Linares	CC	3100077					X			X			X				X				X		X	CEE	—				—	3123324845	Felix Linares	
14	Marizol		Tisoy	Tisoy	CC	1121884376					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3234560216	Marisol Tisoy	
15	Arelis		Palomino		CC	37546845					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3184201154	[illegible] Palomino	
16	Sandra	Beatris	Medina	Ramos	CC	40440667					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3227698023	Sandra B Medina	
17	Costanza		Sabogal	Gonsales	CC	51735710						X	X			X					X				X		X	CEE	—				—	3143610271	[illegible]	
18	Javier	Gillermo	Garzon	Bello	CC	86058127					X			X			X				X				X		X	CEE	—				—	3237194801	Javier G. Bello	
19	Meribel		Rojas	Chabijo	CC	1121829765					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3165517640	Maribel Rojas	
20	Lorena	Jimena	Alvarez	Leon	CC	1018486470					X		X			X					X				X		X	CEE	—				—	3104497631	lorena Alvarez	

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA
						19	1	17	3		17	3				20				20		20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	20	20						20			20				20		20				20	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
1	5

ACTIVIDAD O EVENTO: Espacios de Recursos - Sistemas de Comunicación FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 27 de febrero 2026. HORA INICIAL: 10:00 am.

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación de Villavicencio - Capitanes. HORA FINAL: 12:00 pm.

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	GITANO(A) ROM/GITANO(A) AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (NARP)	MIGRANTE	RINGLENO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Cesar	Augusto	Zambrano		CC	86063638					X			X			X				X			X		X	CEE	-			X	-	3212844140			
2	Maria	Del Pilar	Antanzuren	Sanz	PPT	936699					X		X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	3144141176			
3	Leonor	Oliva	Vargas	Padilla	CC	40392789					X		X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	322 4377			
4	Heidy	Carolina	Barragan		CC	41243843					X		X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	3223283095			
5	Daris		Caceres		CC	40217300					X		X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	3145897241	DARIS.		
6	Margarita		Ramos	de Bolaños	CC	21229560						X	X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	3105796569			
7	Nadia	Karina	Leon	Paez	CC	1121830490					X		X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	322 3669774	NADIA LEON P		
8	Sandra	Liliana	Hernandez	Gutierrez	CC	1065306155					X		X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	3142553032	Sandra H.		
9	Nury		Guzman	Torres	CC	40396875						X	X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	3214131768	NURY GUZMAN		
10	Hermelinda		Zuñiga	Fontecha	CC	39650005					X		X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	3134349312	Hermelinda Zuñiga		
11	Magaly		Cabrera	Ochoa	CC	30083365					X		X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	3134105228	Magaly Cabrera		
12	Claudia		Ochoa	Tabares	CC	33378587					X		V			X					X			V		X	CEE	-			X	-	3108944734	Claudia Ochoa		
13	Leidy	Carolina	Bernal	Leon	CC	1122237862					X		V			X					X			V		X	CEE	-			X	-	3153815455			
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					11	2	12	1		12	1				13				13		13														
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	13				13			13			13				13				13			13														

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: Espacios de Recursos - Sistemas de Comunicación

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 27 de febrero 26 HORA INICIAL: 10:00 am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación de Villavicencio — Oficiales. HORA FINAL: 12:00 pm.

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
2	5

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)			POBLACIÓN (marque con una		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACI PLANTA	TIPO DE VINCULACI CONTRATI	NO APLIC A (Asiste en nombre			AM	PM	
1	Yolima		Hernandez	Villareal	CC	40397654					X			X			X				X			X	X	X	CEE	–			X	–	3203213414				
2	Sandra	Yolima	Amaya	Borja	CC	30982778					X			X			X				X			X	X	X	CEE	–			X	–	3184875779				
3	Ivan	Manuel	Acosta	Linares	CC	86007875					X				X			X			X			X	X	X	CEE	–			X	–	3046177817	3046177817			
4	Maritza		Piñeros	Segura	CC	40403617					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3046467817				
5	Mona	Eugenia	Ramos	Ramos	CC	40814814					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3027170306				
6	Yamile		Ballen	Montoya	CC	40429589					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3204917376				
7	Violeta		Pastrana	Pastrana	CC	36345300					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3124746805				
8	Fanny		Gutierrez	Sauvagal	CC	1121830887					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3138677034				
9	Farid		Ruiz	Cortes	CC	28977807					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3150085673				
10	Olga	Lucia	Melo	Venaza	CC	40341061					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3228870441				
11	Liz	Marina	Parada	Hernandez	CC	40411022					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3108600526				
12	Lorena		Moroz	Galan	CC	1121865553					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3146963909				
13	Jenifer		Rendón	Hurtado	CC	55250094					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3214158012				
14	Sandra	Milena	Moreno	Forero	CC	40430373					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3144134235				
15	Lilia	Elizabeth	Muñoz	Molano	CC	40446831					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3224333257				
16	Jose	Leonel	Moreno	Hotata	CC	86713726					X			X			X				X			X	X	X	CEE	–			X	–	3042835986				
17	Diana		Baquero	Ortiz	CC	1124914003					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3108543528				
18	Maria	Teresa	Ballesteros	Lopez	CC	1123563785					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3115306284				
19	Heidy	Lorena	Beltran	Arevalo	CC	1121819377					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3127152357				
20	Kimberly	Violleth	Castañeda	Mora	CC	1124935974					X		X			X					X			X	X	X	CEE	–			X	–	3132078288				

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

7

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: Espacios de Recursos-Sistemas de Comunicación FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 27 de Febrero 2026 HORA INICIAL: 10:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio — Oficiales- HORA FINAL 12:00 pm.

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
3	5

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Cesar		Pedroza	Beltran	CC	79001643						X		X			X				X			X		X	CEE	-			X	-	3212327257	Cesar Pedroza		
2	Claudia	Yoneth	Nitto	Preciado	CC	40394144					X		X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	3204046172	Claudia nitto		
3	Yenny	Estelany	Aya	Baquero	CC	1121852174					X		X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	3148350834	YENNY AYA B		
4	JARIS	JULIETH	BIRALDO	DUARTE	CC	1006820719					X		X			X					X			X		X	CEE	-			X	-	3247133109	julieth Giraldo.		
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:					3	1	3	1	3	1			4			4		4
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	4	4				4				4		4			4			4	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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.

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:
4	5

ACTIVIDAD O EVENTO: Espacio de Recursos - Sistemas de Comunicación FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO 27 de Febrero 2026 HORA INICIAL: 10:00am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Ingenieros. HORA FINAL: 12:00pm.

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)					¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	PREFIERE NO RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO.	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACI PLANTA	TIPO DE VINCULACI CONTRATI	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	YAQUELINE		LOPEZ	MUNEVAR	CC	40027895					X		X			X					X				X	X	CEE	-			X	-	3123641294			
2	NANCY		CASTELLANOS	DIAZ	CC	40937166					X		X			X					X				X	X	CEE	-			X	-	3118110427			
3	LUIS	ALBERTO	CARO		CC	79787283					X			X			X				X				X	X	CEE	-			X	-	3115179344			
4	MARIA	NINFA	OLIVERA	ROMERO	CC	1122119851					X		X			X					X				X	X	CEE	-			X	-	3105667965			
5	ANGELA	PATRICIA	SANTOS	GONZALEZ	CC	1069898829					X		X			X					X				X	X	CEE	-			X	-	3102343380			
6	LEIDY	TATIANA	BETANCOURT	OSPINA	CC	40843277					X		X			X					X				X	X	CEE	-			X	-	3134507234			
7	PAULA	ALEJANDRA	MULATO	GOMEZ	CC	1116856113					X		X			X					X				X	X	CEE	-			X	-	3205207403			
8	LUIS	AUGUSTO	CASTILLA	CASTILLO	CC	79486063					X			X			X				X				X	X	CEE	-			X	-	3144627507			
9	DIANA	MARCELA	FRANCO	MORENO	CC	40328667					X		X			X					X				X	X	CEE	-			X	-	3138215868			
10	JENNY	MARCELA	VILLARRAGA		CC	40334369					X		X			X					X				X	X	CEE	-			X	-	3142047538			
11	ADRIANA		GARCIA		CC	40396431					X		X			X					X				X	X	CEE				X	-	3112781686			
12	JOSE	MANUEL	MUESES		CC	87713726					X			X			X				X				X	X	CEE	-			X	-	3223981657			
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				12	9	3	9	3			12			12		12
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	12	12				12		12			12		12			12	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: Espacios de Recursos-Sistemas de Comunicación FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 27 de febrero 2026 HORA INICIAL: 10:00 am.

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Centro de Educación Especial de Villavicencio - Marimeros. HORA FINAL: 12:00 pm.

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL (SAWP)	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	Nathalia		Diaz	Castaneda	CC	1124961942				X			X			X					X		X		X	CEE	-			X	-	3125774990	Nathalia Diaz		
2	Nancy	Dayana	Cardenas	Hernandez	CC	523708502					X		X			X					X		X		X	CEE	-			X	-	3104780083	Nancy Cardenas		
3	Yisica	Natalia	Moreno	Moreno	CC	1120505114				X			X			X					X		X		X	CEE	-			X	-	3124957770	Yisica		
4	Carlos	Alberto	Torres	Avila	CC	86012153					X			X			X				X		X		X	CEE	-			X	-	3102610103	Carlos		
5	Sara	Lizdey	Nieto	Chaves	CC	1006713063				X			X			X					X		X		X	CEE	-			X	-	3145469446	Sara Nieto		
6	Yoly	Rocio	Silva	Payanene	CC	1121829125					X		X			X					X		X		X	CEE	-			X	-	3124449023	Yoly Silva		
7	Edith	Yesenia	Paez	Pineda	CC	40419567					X		X			X					X		X		X	CEE	-			X	-	3142231426	Edith Yesenia Paez		
8	Jose		Peña	Hernandez	CC	11251245						X		X			X				X		X		X	CEE	-			X	-	3145449774			
9	Sandra	Milena	Hernandez	Arenas	CC	40334136					X		X			X					X		X		X	CEE	-			X	-	3114630577			
10	Alejandra		Pacheco	Diaz	CC	1121930131					X		X			X					X		X		X	CEE	-			X	-	3134691359	Alejandra Diaz		
11	Nubia	Isabel	Quevedo		CC	1121855607					X		X			X					X		X		X	CEE	-			X	-	3124630259	Nubia Isabel Quevedo		
12	Edison		Jadino	Tino	CC	1124911053					X		X			X					X		X		X	CEE	-			X	-	3136268392			
13	BIANET		CIFUENTES		CC	41214949					X		X			X					X		X		X	CEE	-			X	-	3174590283			
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:				3	9	1	11	2		11	2			13				13			13														
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	13	13						13			13			13				13				13														

* 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 Estratégi
5. Sociedad
6. Peticionarios
7. Usuarios X
8. Estado

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F9.P7.RC	14/06/2023
Vers ón 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: **MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO **FEBRERO** HORA INICIAL: **7:30 AM**

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - CAPITANES** HORA FINAL **11:30 AM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	ROM/GITANO AFRO, PALENQUERO O RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	TI	1120957532			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
2	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
5	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
6	JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	TI	1123086005			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1031820598			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
8	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
10	SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	TI	1115947123			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
11	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
12	EUSIRENY		GARCIA	BARÓN	TI	116499264			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
13	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	TI	1050612433			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
14	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1122525081			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
15	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
16	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579			X					X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
17	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			
18	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573			X				X			X				X				X		X	CEE				X	-	-			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	18	0	0	0	7	11	0	7	11	0	0	18	0	0	0	0	0	18	0	18
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	18	18						18			18				18			18				18	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2022
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: **MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **FEBRERO** HORA INICIAL: **7:30 AM**

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES** HORA FINAL **11:30 AM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	BRAYAN		
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	TI	1123810691			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	*Emanuel		
4	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1029966314		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	*Michael		
10	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	TI	1029996856			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
13	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
14	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	TI	1151203118		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1028683331			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
16																																							
17																																							
18																																							

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	7	8	0	0	0	5	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		15

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FS.P7.RC	14/06/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: FEBRERO

HORA INICIAL: 7:30 AM

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

HORA FINAL: 11:30 AM

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	TI	1122937737		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
2	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	TI	1123817042		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	TI	1105395814		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
4	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	TI	1122535313		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	ERICK		
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:	0	7	0	0	0	0	3	4	0	3	4	0	0	7	0	0	0	0	7	0	7														
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	7	7						7			7				7		7				7															

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: **MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO **FEBRERO** HORA INICIAL: **7:30 AM**

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: **CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS** HORA FINAL **11:30 AM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA	PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM / PM	
1	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	TI	1013279626		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:	0	7	0	0	0	0	3	4	0	3	4	0	0	7	0	0	0	0	7	0	7
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	7	7						7			7				7			7				7

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: FEBRERO

HORA INICIAL: 1:30 PM

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

HORA FINAL: 5:30 PM

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	MINORITARIO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723258			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624			X					X		X				X					X		X	CEE				X	-	-	- CESAR		
4	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	ADRIAN		
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304			X				X				X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128			X					X		X				X					X		X	CEE				X	-	-			
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	TI	1122523728			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	11	0	0	0	4	7	0	5	6	0	0	11	0	0	0	0	11	0	11
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	11	11						11			11				11			11			11	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/09/2020
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: FEBRERO

HORA INICIAL: 1:30 PM

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

HORA FINAL: 5:30 PM

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123810691			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	.cl		
3	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029997565			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	DANNA criollo		
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
6	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Hanny		
8	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Shaira		
9	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	JOHAN		
10	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1123443282			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
13	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
14	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
16	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Daniela		
17	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1073706925			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Martin		
18	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
19	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
20	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	9	11	0	0	0	8	#	0	8	12	0	0	20	0	0	0	0	20	0	20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	20	20						20			20				20		20				20	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

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

ACTIVIDAD O EVENTO: **MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO **FEBRERO** HORA INICIAL: **1:30 PM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	MARTIN		BERNAL	BETANCOURT	TI	1230343093		X						X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
2	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1023410427		X						X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
3	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206		X						X			X			X				X		X	CEE				X	-	-			
4	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916		X						X			X			X				X		X	CEE				X	-	-	Maximiliano		
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: **MOVILIZACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA - GOBIERNO ESCOLAR**

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **FEBRERO**

HORA INICIAL: **1:30 PM**

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

HORA FINAL: **5:30 PM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X): 0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	SEXO (marque con una X): MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X): FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (**Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X): SI	NO	GRUPO ÉTNICO (marque con una X): INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	POBLACIÓN (marque con una X): RURAL	URBANA	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica): NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo registrar el indicativo respectivo)	FIRMA: AM	PM	PARTE INTERESADA #
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	TI	1122536864		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	RC	1123450751		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	RC	1121971223		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	RC	1122940653		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457699		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	RC	1122535570		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	TI	1120047199		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	JULIETA		CAMACHO	TORRES	TI	1120475373		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
12	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

		0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA
SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	12	0	0	0	0	2	#	0	2	10	0	0	12	0	0	0	0	12	0	12
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	12	12						12			12				12		12				12	

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

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

Antes de imprimir este documento… ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como
COPIA 1.3 CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/05/2023
Vers on 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

ACTIVIDAD O EVENTO: ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: FEBRERO

HORA INICIAL: 7:30 AM

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

HORA FINAL: 11:30 AM

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RAIZAL	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	TI	1120957532			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
5	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	TI	1123086005			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1031820598			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	TI	1115947123			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
11	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
12	EUSIRENY		GARCIA	BARÓN	TI	116499264			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
13	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	TI	1050612433			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
14	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1122525081			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
16	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
17	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
18	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	18	0	0	0	7	11	0	7	11	0	0	18	0	0	0	0	0	18	0	18												
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	18	18					18			18				18			18				18														

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.RC	14/05/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

ACTIVIDAD O EVENTO: ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: FEBRERO

HORA INICIAL: 7:30 AM

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

HORA FINAL: 11:30 AM

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe un nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	CÓDIGO (**Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN		NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
																													PLANTA	CONTRATO						
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	BRAYAN		
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	TI	1123810691			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	*Emanuel		
4	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1029966314		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	*Michael		
10	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	TI	1029996856			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
13	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
14	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	TI	1151203118		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1028683331			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
16																																					
17																																					
18																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	7	8	0	0	0	5	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			15														

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

BIENESTAR FAMILIAR

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

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

ACTIVIDAD O EVENTO: ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: FEBRERO HORA INICIAL: 7:30 AM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS HORA FINAL: 11:30 AM

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	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	-	-	Erick		
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		
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

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

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: FEBRERO

HORA INICIAL: 7:30 AM

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

HORA FINAL: 11:30 AM

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA	PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RAIZAL	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM / PM	
1	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	TI	1013279626		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:	0	7	0	0	0	0	3	4	0	3	4	0	0	7	0	0	0	0	7	0	7
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	7	7						7			7			7			7				7	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: FEBRERO

HORA INICIAL: 1:30 PM

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

HORA FINAL: 5:30 PM

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO O DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723258			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624			X					X		X				X					X		X	CEE				X	-	-	Cesar		
4	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Adrian		
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304			X				X				X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128			X					X		X				X					X		X	CEE				X	-	-			
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	TI	1122523728			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
				SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:		0	0	11	0	0	0	4	7	0	5	6	0	0	11	0	0	0	0	11	0	11										
				TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	11		11						11			11				11		11				11											

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: **ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **FEBRERO** HORA INICIAL: **1:30 PM**

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

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (**Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (**Ver nota)	NO DEBERÍA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123810691			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Claudia		
3	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029997565			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	DANNA CRIOLLO		
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
6	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Hanny		
8	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Shaira		
9	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	JOHAN		
10	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1123443282			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
13	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
14	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
16	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	Daniela		
17	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1073706925			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Martin		
18	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
19	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
20	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	9	11	0	0	0	8	#	0	8	12	0	0	20	0	0	0	0	20	0	20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	20	20						20			20				20			20				20

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

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: **ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO **FEBRERO** HORA INICIAL: **1:30 PM**

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

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si existe en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SÍ	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	ROM	MINORITARIO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	MARTIN		BERNAL	BETANCOURT	TI	1230343093		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1023410427		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

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

ACTIVIDAD O EVENTO: **ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN** FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **FEBRERO** HORA INICIAL: **1:30 PM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OBIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM		MINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN		NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
																															PLANTA	CONTRATO						
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	TI	1122536864		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
3	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	RC	1123450751		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
3	JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	RC	1121971223		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
4	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	RC	1122940653		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
5	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-		
7	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
8	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457699		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
9	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	RC	1122535570		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
10	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	TI	1120047199		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
11	JULIETA		CAMACHO	TORRES	TI	1120475373		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-		
12	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	12	0	0	0	0	2	#	0	2	10	0	0	12	0	0	0	0	12	0	12
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	12	12						12			12				12			12				12

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada 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

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: **GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL**

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **FEBRERO**

HORA INICIAL: **7:30 AM**

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

HORA FINAL: **11:30 AM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X): 0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	SEXO (marque con una X): MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X): FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X): SÍ	NO	GRUPO ÉTNICO (marque con una X): INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	POBLACIÓN (marque con una X): RURAL	URBANA	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica): NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA: AM	PM	PARTE INTERESADA #
1	ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	TI	1120957532			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121966277			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
5	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JOHAN	ESTIVEN	PARRA	RIVERA	TI	1123086005			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1031820598			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Maicol		
10	SANDRA	LIZETH	VARGAS	VIANCHA	TI	1115947123			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	·Sandra		
11	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
12	EUSIRENY		GARCIA	BARÓN	TI	116499264			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
13	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	TI	1050612433			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
14	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1122525081			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	·Sara		
16	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	TI	1206213579			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	·sebastian		
17	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	·yeimi		
18	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123806573			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	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				18	

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: **GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL**

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **FEBRERO**

HORA INICIAL: **7:30 AM**

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

HORA FINAL: **11:30 AM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Brayan		
2	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
3	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	TI	1123810691			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1029966314		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	Michael.		
10	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	SOFIA	SAMARA	ACOSTA	REY	TI	1029996856			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
13	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
14	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	TI	1151203118		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1028683331			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
16																																							
17																																							
18																																							

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	7	8	0	0	0	5	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			15	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: **GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL**

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **FEBRERO**

HORA INICIAL: **7:30 AM**

HORA FINAL: **11:30 AM**

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

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X): 0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	SEXO (marque con una X): MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X): FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X): SÍ	NO	GRUPO ÉTNICO (marque con una X): INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	RROM	NINGUNO	POBLACIÓN (marque con una X): RURAL	URBANA	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica): NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA: AM	PM	PARTE INTERESADA #
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																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					

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

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: **GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL**

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **FEBRERO**

HORA INICIAL: **7:30 AM**

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

HORA FINAL **11:30 AM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O ROM	RAIZAL	MINORIA	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN		NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
																														PLANTA	CONTRATO						
1	ANGEL	ELIAS	JUNCA	CARDENAS	TI	1013279626		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:	0	7	0	0	0	0	3	4	0	3	4	0	0	7	0	0	0	0	7	0	7
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	7	7						7			7				7		7				7	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

* 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 (macho varón/mujer)

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: FEBRERO

HORA INICIAL: 1:30 PM

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

HORA FINAL: 5:30 PM

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RROM	RROM	MINORÍA	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	TI	1127723258			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
2	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	TI	1122925764			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	TI	1122520624			X					X		X				X					X		X	CEE				X	-	-	.cesar		
4	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	TI	1122525755			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	.Adrian		
5	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	TI	1029960304			X				X				X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	TI	1122522658			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	TI	1033757128			X					X		X				X					X		X	CEE				X	-	-			
8	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	TI	1208213020			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	JULIAN	STEVEN	ESPITIA	PALOMINO	TI	1095307287			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	TI	1122519027			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	TI	1122523728			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	0	11	0	0	0	4	7	0	5	6	0	0	11	0	0	0	0	11	0	11
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	11	11						11			11				11			11			11	

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: **GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL**

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **FEBRERO**

HORA INICIAL: **1:30 PM**

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

HORA FINAL: **5:30 PM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)					POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMBINADO NEGRA, AFRO, PALENQUERO O	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123810691			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	-Ciudad 99		
3	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029997565			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	DANNA CRIOLLO		
4	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
6	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
7	HANNY	KLERE	BARRAGAN	RIVERA	TI	1029996994			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	*Hanny		
8	SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	TI	1121910783			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	*Shaira		
9	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	JOHAN		
10	JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
12	JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	TI	1123443282			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
13	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
14	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
15	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
16	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092			X				X			X				X					X		X	CEE				X	-	-	*Daniela		
17	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1073706925			X					X			X			X					X		X	CEE				X	-	-	*Martin		
18	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
19	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
20	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			

SUBTOTALES POR PAGINA:	Número de asistentes:	0	9	11	0	0	0	8	#	0	8	12	0	0	20	0	0	0	0	20	0	20												
TOTAL POR PAGINA SEGÚN CATEGORÍA:	20	20						20			20				20			20				20												

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

P3.P7.RC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: **GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL**

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **FEBRERO**

HORA INICIAL: **1:30 PM**

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

HORA FINAL: **5:30 PM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	ROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Asiste en nombre propio)			AM	PM	
1	MARTIN		BERNAL	BETANCOURT	TI	1230343093		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1023410427		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-		Maximiliano	
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

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

ACTIVIDAD O EVENTO: **GESTION EMOCIONAL, PROYECTO DE VIDA Y TOMA DE DECISIONES - AUTOESTIMA Y BIENESTAR EMOCIONAL**

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: **FEBRERO**

HORA INICIAL: **1:30 PM**

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

HORA FINAL: **5:30 PM**

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

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

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)			¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si asiste en nombre propio marque No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA #
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OSIGD (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	COMUNIDAD NEGRA, AFRO, PALENQUERO O RAIZAL	RROM	NINGUNO	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN		NO APLICA (Aplica en nombre propio)			AM	PM	
																														PLANTA	CONTRATO						
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	TI	1122536864		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
2	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	RC	1123450751		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
3	JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	RC	1121971223		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
4	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	RC	1122940653		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
5	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
6	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
7	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	RC	1123818418		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
8	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457699		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
9	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	RC	1122535570		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
10	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	TI	1120047199		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
11	JULIETA		CAMACHO	TORRES	TI	1120475373		X					X			X				X					X		X	CEE				X	-	-			
12	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805		X						X			X			X					X		X	CEE				X	-	-			
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	12	0	0	0	0	2	#	0	2	10	0	0	12	0	0	0	0	12	0	12
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	12	12						12			12				12			12				12

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

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

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

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

OEC. Relevancia 11

NUTRICIÓN	FECHA DE LA ACTIVIDAD		
	DÍA	**MES**	**AÑO**
	1 AL 28	**FEBRERO**	**2026**

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL ÁREA DE NUTRICIÓN DESDE EL 1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026

OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD

1. Realizar las valoraciones nutricionales iniciales de las niñas, niños y adolescentes que ingresan al Centro de Apoyo a la Inclusión, y brindar a las familias las recomendaciones alimentarias correspondientes de acuerdo con el diagnóstico nutricional.

2. Realizar las valoraciones de seguimiento al estado nutricional de los participantes que se encuentran clasificados en delgadez.

3. Realizar educación alimentaria y nutricional a los participantes del CEE con el fin de seguir promoviendo hábitos de vida saludable, fundamentales en el desarrollo integral de estos.

4. Realizar el seguimiento a las actividades del servicio de alimentación del Centro de Educación Especial (CEE), incluyendo la verificación de las buenas prácticas de manufactura, el control de la servida del refrigerio y el almuerzo, la supervisión del cumplimiento de las porciones mediante el pesaje de los alimentos, el seguimiento al adecuado almacenamiento de los mismos y la revisión de la presentación personal de las manipuladoras de alimentos.

5. Realizar la inspección de los equipos de refrigeración y termómetros.

6. Realizar la inspección y verificación al buen estado de la balanza y tallímetro ubicado en la oficina de nutrición.

7. Desarrollar procesos de educación nutricional dirigidos a las funcionarias del grupo de apoyo logístico, en temas relacionados con las funciones propias del servicio de alimentación.

8. Planeación y aprobación del ciclo de menús correspondiente a los 7 refrigerios reforzados entregados en los encuentros familiares mensuales del contrato de enero a julio de 2026.

PARTICIPANTES DE LA ACTIVIDAD

1. Niñas, niños y adolescentes, familias o cuidadores.
   Orientadoras de seguimiento a la salud y la nutrición del CEE

2. Niñas, niños y adolescentes
   Orientadoras de seguimiento a la salud y la nutrición del CEE

3. Niñas, niños y adolescentes
   Orientadoras de seguimiento a la salud y la nutrición del CEE

4. Jefe de cocina
   Auxiliar de cocina
   Orientadoras de seguimiento a la salud y la nutrición del CEE

FECHA DE REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DEL INFORME	OBSERVACIONES	ANA MARIA REYES ORIENTADORA PEDAGOGICA COORDINADORA TECNICA CEE
	EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS Y LISTADO DE PARTICIPANTES SI SE REQUIERE	

5. Orientadoras de seguimiento a la salud y la nutrición del CEE

6. Orientadoras de seguimiento a la salud y la nutrición del CEE

7. Colaboradoras del grupo de apoyo logístico
   Orientadoras de seguimiento a la salud y la nutrición del CEE

8. Orientadoras de seguimiento a la salud y la nutrición del CEE

DESCRIPCIÓN EN EL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS

RECURSOS:

1. Formato valoración y seguimiento nutricional para población con discapacidad
   Equipos de metrología: balanza pesa personas, tallímetro, cinta métrica.
   Equipo de cómputo e impresora.

2. Formato valoración y seguimiento nutricional para población con discapacidad
   Equipos de metrología: balanza pesa personas, tallímetro, cinta métrica.
   Equipo de cómputo e impresora.

3. Equipo de cómputo, video beam, módulos de alimentos.

4. Formatos de registros de actividades en el servicio de alimentación.
   Equipo de computo e impresora.

5. Equipos de refrigeración, termómetros y formatos de verificación de estos.

6. Balanza pesa personas y tallímetro ubicados en la oficina de nutrición.

7. Equipo de cómputo, impresora.

8. Equipo de computo, impresora.

INTRODUCCIÓN

El presente documento tiene como propósito describir las actividades llevadas a cabo en el área de nutrición durante el mes de febrero del presente año, dirigidas a asegurar una atención nutricional adecuada para las niñas, niños y adolescentes, así como el óptimo funcionamiento del servicio de alimentación.

Las acciones ejecutadas se centraron en la realización de valoraciones nutricionales iniciales y en las evaluaciones de seguimiento del estado nutricional de los participantes clasificados con delgadez, las cuales se realizan de manera mensual; además del seguimiento y verificación de las buenas prácticas de manufactura, la supervisión del servido y la distribución de porciones, la revisión de las condiciones de almacenamiento y de los equipos de refrigeración, y el fortalecimiento de las buenas prácticas en el servicio de alimentos por medio de capacitaciones al personal de apoyo logístico.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

1. Evaluaciones nutricionales iniciales:

La primera actividad desarrollada correspondió a la culminación de las valoraciones nutricionales iniciales de las niñas, niños y adolescentes que ingresaron al Centro de Apoyo a la Inclusión. Estas valoraciones tuvieron como objetivo identificar el

estado nutricional de la población atendida y establecer las recomendaciones alimentarias pertinentes para cada caso, las cuales fueron socializadas con las familias de acuerdo con los diagnósticos obtenidos. Se clasificaron según los diagnósticos nutricionales de la siguiente forma:

Diagnóstico nutricional	Infancia	Adolescencia	Total de participantes
IMC adecuado	32	15	47
Riesgo de delgadez	7	3	10
Delgadez	3	2	5
Sobrepeso	14	5	19
Obesidad	9	4	13

2. Valoraciones de seguimiento al estado nutricional de los participantes clasificados en delgadez:

Infancia:

Nombre del participante	Diagnóstico nutricional	Observaciones
Alisson Mariana Giraldo Rodriguez	Delgadez con talla baja	Alisson Mariana logró una ganancia de 300 g en el último mes, sin embargo, continúa clasificada en delgadez y talla baja.
Maria de los Ángeles Vera Mancera	Delgadez con talla baja	Ganó 200 g aunque continúa clasificada en delgadez y talla baja, aunque la relación peso para la talla es adecuada, sin embargo, las curvas de crecimiento de síndrome de down no cuentan con clasificación IMC/E.
María Isabella Echavarría Perez	Delgadez con talla baja	Ganó 1 kg de peso en el último mes, continúa clasificada en delgadez y baja talla.

Adolescencia:

Nombre del participante	**Diagnóstico nutricional**	**Observaciones**
Julián Stiven Espitia Palomino	Delgadez, riesgo de talla baja	Julián ganó 100 g de peso en el último mes, continúa clasificado en delgadez y riesgo de talla baja.

3. Seguimientos en el servicio de alimentación:

Seguimiento durante el servido de alimentos: Actividad desarrollada diariamente durante el servido del refrigerio y el almuerzo, con el propósito de comprobar que el menú suministrado coincidiera con el ciclo de menús definido para el CEE y que las cantidades distribuidas se ajustaran a las porciones establecidas en las minutas patrón según cada grupo etario. De igual manera, se verificó que las preparaciones cumplieran con las características sensoriales.

Toma de pesos de porciones de alimentos: Esta actividad se llevó a cabo de forma aleatoria, eligiendo un alimento para realizar el pesaje de las porciones correspondientes a los distintos grupos alimentarios, con el propósito de verificar que la cantidad distribuida coincidiera con el peso definido en la minuta patrón.

Seguimiento del almacenamiento de alimentos: Mediante esta actividad se verificó que los equipos de almacenamiento se encontraran en adecuado estado de conservación y limpieza, y que los alimentos no perecederos presentaran empaques íntegros, sin roturas, con la información reglamentaria visible, incluyendo fecha de fabricación, fecha de vencimiento, número de lote, nombre del alimento y de la empresa productora. Asimismo, se evaluó el estado físico de los alimentos, constatando que se encontraran libres de plagas y con color y olor característicos. En cuanto al almacenamiento de alimentos perecederos, se realizó seguimiento a su estado físico, a la actualización de los rótulos y a la correcta organización dentro de los equipos de refrigeración. Adicionalmente, se corroboró el adecuado funcionamiento de los equipos de refrigeración y de los estantes destinados al almacenamiento.

Evaluación de la presentación personal de las manipuladoras de alimentos: la evaluación de la presentación personal de las manipuladoras de alimentos se llevó a cabo el 23 de febrero sin mostrar resultados negativos. Ambas colaboradoras del servicio de alimentos cumplen con una adecuada presentación e higiene personal.

4. Actividades de metrología:

Inspección de los equipos de refrigeración: Durante el presente mes, esta actividad se realizó el día 5, mediante una observación directa efectuada por la nutricionista en compañía de la jefe de cocina. En dicha verificación se evidenció que los equipos de refrigeración se encontraban en buen estado físico, con termómetros en correcto funcionamiento, sonido convencional y cierre hermético de las puertas, lo que permite asegurar la adecuada conservación de los víveres perecederos que allí se almacenan y congelan.

Inspección y verificación de termómetros: La verificación de los dos termómetros se realizó mediante la revisión de su funcionamiento y calibración básica. En el caso del termómetro destinado a frío, se comprobó su precisión colocándolo en un vaso lleno de agua con hielo constatando la temperatura arrojada con el rango esperado (0-4°C). Para el termómetro utilizado en preparaciones calientes, se verificó su lectura introduciéndolo en un recipiente con agua hirviendo, asegurando que marcara temperaturas cercanas al punto de ebullición (100°C), se evaluó el estado físico del instrumento, la limpieza, la integridad y la adecuada visualización de la pantalla, garantizando mediciones confiables para el control de temperaturas.

Inspección y verificación de balanzas y tallímetro: El día 6 de febrero del presente año se llevó a cabo la inspección de balanzas y tallímetro, obteniendo como resultado de la inspección que las balanzas se encuentran en buen estado físico, sin daños externos, buen funcionamiento de los botones de encendido, números de la pantalla legibles, compartimento de baterías en

buen estado y el tallímetro se encontró en buen estado físico, base estable, cinta métrica legible, base móvil para toma de medidas en buen estado.

5. Reunión con el grupo de apoyo logístico:

El tema de capacitación del mes de febrero se vió enfocado en recordar las claves para un servicio de alimentación seguro y de calidad. Este mes se les hizo entrega de un folleto a las colaboradoras del grupo de apoyo logístico con los 5 puntos principales a tener en cuenta en un servicio de alimentación para brindar un manejo inocuo.
El primer punto importante fué la higiene personal, la cual es la primera barrera de protección, se recordó la importancia del lavado de manos antes de iniciar labores, después de ir al baño, manipular residuos y tocar superficies contaminadas, usar uniforme completo y limpio (bata, gorro, tapabocas y calzado cerrado), mantener uñas cortas, limpias y sin esmalte, No usar anillos, pulseras, relojes u otros accesorios.

El segundo punto fué el control de temperaturas con el fin de prevenir enfermedades transmitidas por alimentos. Mantener los alimentos fríos ≤ 4°C, alimentos calientes conservar ≥ 60°C, Verificar y registrar temperaturas diariamente, No dejar alimentos preparados a temperatura ambiente por tiempos prolongados.

El tercer punto se basó en un porcionamiento adecuado, respetar las cantidades establecidas en la minuta patrón, utilizar utensilios medidores establecidos para cada grupo de edad y evitar servir por estimulación visual.

El cuarto punto fue acerca de evitar la contaminación cruzada. Se habló de la importancia y por qué separar alimentos crudos de alimentos cocinados, utilizar superficies y utensilios diferentes para cada tipo de alimento, desinfectar mesones y equipo antes y después de cada preparación y mantener los alimentos protegidos y tapados.

Y el último punto se relacionó con el orden y almacenamiento adecuado. Aplicar el principio PEPS (Primero en Entrar, Primero en Salir), verificar fechas de vencimiento, mantener refrigeradores organizados y limpios y almacenar los alimentos en recipientes cerrados y rotulados.

9. Planeación y aprobación del ciclo de menús correspondiente a los 7 refrigerios reforzados entregados en los encuentros familiares mensuales del contrato de enero a julio de 2026:

En el mes de enero se había iniciado la planeación del ciclo de 7 menús para los refrigerios reforzados a entregar en los encuentros familiares organizados mensualmente durante el contrato enero-julio de 2026 y en el mes de febrero se recibieron las correcciones a los documentos iniciales enviados, las cuales fueron realizadas y se contó con la aprobación de dicho ciclo de menús para el día 25 de febrero del presente año.

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Durante el mes de febrero, las actividades del área de nutrición se desarrollaron conforme a los lineamientos establecidos para el servicio de alimentación del CEE. Se continuó con la educación alimentaria mensualmente a niñas, niños y adolescentes. Se evidenció una adecuada aplicación de las buenas prácticas de manufactura. Asimismo, se resalta la adecuada disposición del talento humano para fortalecer sus conocimientos mediante procesos de capacitación, lo cual contribuye al mejoramiento continuo del servicio y a la garantía de una atención nutricional segura y de calidad para las niñas, niños y adolescentes.

OBSERVACIONES GENERALES:

Ninguna.

FUNCIONARIO	CARGO	TALENTO HUMANO QUE APOYA	VÍNCULO

RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD/ NOMBRE/CARGO/DI/FIRMA

FECHA DE REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DEL INFORME	OBSERVACIONES **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS Y LISTADO DE PARTICIPANTES SI SE REQUIERE**	ANA MARIA REYES ORIENTADORA PEDAGOGICA COORDINADORA TECNICA CEE

FIRMA VALERY ANDREA OCAMPO PÁJARO NUTRICIONISTA TP 1045741046	FIRMA LILIANA ECHEVERRY RAMOS NUTRICIONISTA TP 4157

ANEXO FOTOGRÁFICO DE LA ACTIVIDAD

 Valoración inicial participante	 Valoración inicial participante
 Valoración inicial participante	 Valoración inicial participante

FECHA DE REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DEL INFORME	OBSERVACIONES **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS Y LISTADO DE PARTICIPANTES SI SE REQUIERE**	ANA MARIA REYES ORIENTADORA PEDAGOGICA COORDINADORA TECNICA CEE


Valoración inicial participante


Valoración inicial participante


Valoración inicial con acudiente


Valoración inicial con acudiente


Valoración nutricional de seguimiento por delgadez


Valoración nutricional de seguimiento por delgadez

FECHA DE REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DEL INFORME	OBSERVACIONES **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS Y LISTADO DE PARTICIPANTES SI SE REQUIERE**	ANA MARIA REYES ORIENTADORA PEDAGOGICA COORDINADORA TECNICA CEE



Valoración nutricional de seguimiento por delgadez



Valoración nutricional de seguimiento por delgadez



Apoyo a participantes en el almuerzo



Apoyo a participantes en el almuerzo



Apoyo a participantes en el almuerzo



Apoyo a participantes en el almuerzo

FECHA DE REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DEL INFORME	OBSERVACIONES **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS Y LISTADO DE PARTICIPANTES SI SE REQUIERE**	ANA MARIA REYES ORIENTADORA PEDAGOGICA COORDINADORA TECNICA CEE


Actividad de educación nutricional


Actividad de educación nutricional


Actividad de educación nutricional


Actividad de educación nutricional


Actividad de educación nutricional


Actividad de educación nutricional

FECHA DE REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DEL INFORME	OBSERVACIONES **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS Y LISTADO DE PARTICIPANTES SI SE REQUIERE**	ANA MARIA REYES ORIENTADORA PEDAGOGICA COORDINADORA TECNICA CEE



Actividad de educación nutricional



Actividad de educación nutricional





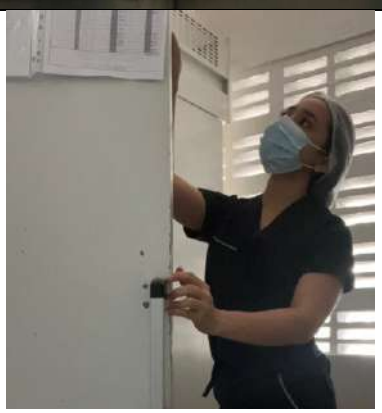
















FECHA DE REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DEL INFORME	OBSERVACIONES **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS Y LISTADO DE PARTICIPANTES SI SE REQUIERE**	ANA MARIA REYES ORIENTADORA PEDAGOGICA COORDINADORA TECNICA CEE



Flyer educación nutricional al personal de apoyo logístico



Flyer educación nutricional al personal de apoyo logístico

FECHA DE REVISIÓN Y SUPERVISIÓN DEL INFORME	OBSERVACIONES **EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS Y LISTADO DE PARTICIPANTES SI SE REQUIERE**	ANA MARIA REYES ORIENTADORA PEDAGOGICA COORDINADORA TECNICA CEE