OEC 9

ANEXO 1

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

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

| **INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE** | | | | | | | | | | | | **CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA** | | | | | | | | | | | |

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:	MAYO	**AÑO:**	2026	**CUPOS ATENDIDOS:**	____94___	**NOMBRE DEL GRUPO:**	MARINEROS TARDE	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE												**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**																						**TOTAL MENSUAL**	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD					SEMANAS																							
												PRIMERA						SEGUNDA						TERCERA						CUARTA						QUINTA							
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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		ASISTE	INASIST
										DD/MM/AA	DD/MM/AA																																
01	TI	1122536864	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	8	1	MARINEROS	13/1/2026							F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
02	RC	1123450751	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	6	10	MARINEROS	13/1/2026							F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
03	TI	1121971223	JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	7	5	MARINEROS	13/1/2026	21/5/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A									13	0
04	RC	1122940653	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	6	10	MARINEROS	13/1/2026							F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
05	RC	1122538010	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	6	5	MARINEROS	13/1/2026							F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
06	TI	1029969001	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	8	10	MARINEROS	13/1/2026							F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
07	TI	1123818418	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	7	3	MARINEROS	13/1/2026							F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
08	TI	1108457699	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	7	9	MARINEROS	13/1/2026							F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	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	146	0

Verificación de cobertura	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0	
	TOTAL EGRESOS EN EL MES:	1	
	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:	MAYO	**AÑO:**	2026	**CUPOS ATENDIDOS:**	94	**NOMBRE DEL GRUPO:**	INGENIEROS MAÑANA	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE											**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**																						**TOTAL MENSUAL**	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD				SEMANAS																							
											PRIMERA						SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	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	ASISTE	INASIST
										DD/MM/AA	DD/MM/AA																											
01	TI	1122937737	ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	9	1	INGENIEROS	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
02	TI	1123817042	ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	9	1	INGENIEROS	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
03	TI	1105395814	ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	10	2	INGENIEROS	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
04	TI	1122535313	ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	8	4	INGENIEROS	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
05	TI	1121952661	LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	10	2	INGENIEROS	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
06	TI	1123448450	IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	9	4	INGENIEROS	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
07	TI	1091278910	MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	8	6	INGENIEROS	25/3/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
08	TI	1122937747	SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	9	1	INGENIEROS	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	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	152	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:	2	
	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: MAYO	**AÑO:**	2026	**CUPOS ATENDIDOS:** ____94___	**NOMBRE DEL GRUPO:**	INGENIEROS TARDE	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

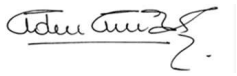
| **INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE** | | | | | | | | | | | **CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA** | | | | | | | | | | |

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:	MAYO	**AÑO:**	2026	**CUPOS ATENDIDOS:**	94	**NOMBRE DEL GRUPO:**	OFICIALES MAÑANA	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE											**CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**																						**TOTAL MENSUAL**	
			NOMBRES DEL PARTICIPANTE		APELLIDOS DEL PARTICIPANTE		EDAD				SEMANAS																							
											PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA					
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	NOMBRE DEL GRUPO	DÍA DE INGRESO	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	ASISTE	INASIST
										DD/MM/AA																										
01	TI	1122535570	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	13	2	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
02	TI	1120047199	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	12	2	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
03	TI	1120475373	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	13	0	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
04	TI	1121968805	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	13	2	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A							13	0
05	TI	1230343093	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	11	9	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
06	TI	1023410427	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	11	3	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
07	TI	1123816206	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	10	8	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
08	TI	1123816206	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	10	8	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
09	TI	1122935156	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	11	7	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
10	TI	1144725232	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	12	0	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
11	TI	1151203118	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	10	3	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
12	TI	1025150613	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	12	8	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
13	TI	1029967815	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	10	5	OFICIALES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
14	TI	1222127916	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	14	0	CAPITANES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
15	TI	1122937747	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	14	0	CAPITANES	13/1/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	19	0
17																																			0	0
18																																			0	0
19																																			0	0
20																																			0	0
																																		TOTAL	279	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	0
	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:	13
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	2
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**13**



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: MAYO	**AÑO:**	2026	**CUPOS ATENDIDOS:** ___94___	**NOMBRE DEL GRUPO:**	OFICIALES TARDE	**CC:**	51958645	**CELULAR:**	3115897619

| **INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE** | | | | | | | | | | | | **CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA** | | | | | | | | | | | |

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: MAYO	**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	MAR	MIÉ	JUE	VIE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	ASISTE	INASIST
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES		DD/MM/AA	DD/MM/AA																															
01	TI	1120957532	ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	15	4	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
02	TI	1121966277	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	15	4	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
03	TI	1123806659	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	17	2	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
04	TI	1106307327	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	17	7	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
05	TI	1031820598	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	16	4	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
06	TI	1029993483	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	15	1	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
07	TI	1029961990	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	15	6	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
08	TI	1029990151	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	17	3	CAPITANES	12/5/2026												A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	13	0
09	TI	1122525356	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	14	8	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
10	TI	116499264	EUSIRENY		GARCIA	BARÓN	14	6	CAPITANES	13/1/2026	19/5/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A															11	0
11	TI	1050612433	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	16	1	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
12	TI	1122525081	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	14	8	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
13	TI	1122523968	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	15	6	CAPITANES	20/5/2026																										A	A	A	A	A	A	A	8	0
14	TI	1029148895	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	15	7	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
15	TI	1206213579	SEBASTIÁN	-	GÓMEZ	CONTRERAS	15	8	CAPITANES	13/1/2026	11/5/2026					F	A	A	A	A	A	A																				6	0
16	TI	1123808100	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	16	3	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
17	TI	1123806573	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	17	2	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
18	TI	1122524723	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	14	10	CAPITANES	11/2/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
19	TI	1122523483	GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	15	9	CAPITANES	10/4/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
20	TI	1122522910	SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	16	2	CAPITANES	7/4/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
																																								TOTAL	342	0

Verificación de cobertura		
	TOTAL INGRESOS EN EL MES:	2
	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:	0
	TOTAL DE ADOLESCENTES DE 14 A 17 AÑOS:	20
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**20**

COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

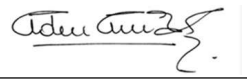
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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: MAYO	**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	MIÉ	JUE	VIE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	LUN	MAR	MIÉ	JUE	VIE	ASISTE	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	4	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
02	TI	1121966277	ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	17	11	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
03	TI	1123806659	CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	17	2	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
04	TI	1106307327	ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	14	4	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
05	TI	1123086005	DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	17	2	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
06	TI	1031820598	EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	16	3	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
07	TI	1029993483	FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	15	1	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
08	TI	1029961990	JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	15	6	CAPITANES	13/1/2026	19/5/2026					F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A															11	0
09	TI	1123439232	JUAN	PABLO	VELASQUEZ	ARDILA	16	5	CAPITANES	20/5/2026																					A	A	A	A	A	A	A							8	0
10	TI	1122525356	LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	17	9	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
11	TI	116499264	SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	15	8	CAPITANES	13/1/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	0
12	TI	1121906236	CRISTIAN	.	BALANTA	MUNAR	16	5	CAPITANES	28/4/2026						F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	A	A	A	A	F	A	A	A	A	A	19	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		209	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:	12
	TOTAL ATENDIDOS EN EL MES	**12**



COORDINADOR DEL CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN

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

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

ANEXO 2

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FR.GO1.MT7.PF	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 FAMILIAS	Fecha del desarrollo del encuentro	29/05/2026	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	CUIDADO, BIENESTAR Y SALUD MENTAL EN LA FAMILIA						

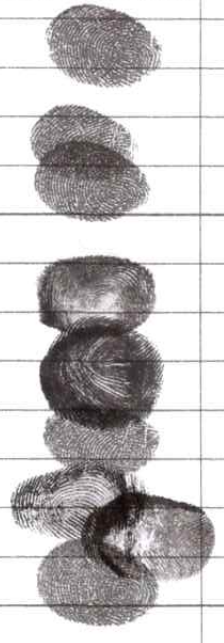
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	Maicol		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Ricardo		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	CASTAÑEDA	T.I.	1122523968	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	SARITA		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	V			
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	X	V			

¡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	8/07/2024
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo Menú	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ENCUENTRO CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo del encuentro	29/05/2026	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	CUIDADO, BIENESTAR Y SALUD MENTAL EN LA FAMILIA						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	✓			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	Brayan		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	✓	✓			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	✓	✓			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	✓	✓	Emanuel		
FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	T.I.	1151203118	✓	✓			
JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	T.I.	1125002576	✓	✓			
JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	T.I.	1130276841	✓	✓			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	✓	✓			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	✓	✓			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	✓	✓			



Anexe la relación del participante, firme en el espacio indicado.
Cualquier copia impresa de este documento es considerada COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FO.GO1.MT7.PP	6/07/2020
		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	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 FAMILIAS	Fecha del desarrollo del encuentro	29/05/2026	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	CUIDADO, BIENESTAR Y SALUD MENTAL EN LA FAMILIA						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	Erick		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	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.SO1.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 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 FAMILIAS	Fecha del desarrollo del encuentro	29/05/2026	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	CUIDADO, BIENESTAR Y SALUD MENTAL EN LA FAMILIA							

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1121971025	X	✓			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	✓			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
MARIA	PAZ	GUERRERO	LOPEZ	T.I.	1127398667	✓	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	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 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 FAMILIAS	Fecha del desarrollo del encuentro	29/05/2026	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	CUIDADO, BIENESTAR Y SALUD MENTAL EN LA FAMILIA						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	cristian		
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	PABLO	VELASQUEZ	ARDILA	T.I.	1208213020	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
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	FO.GO1.MT7.PP	4/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo Menú	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ENCUENTRO CON FAMILIAS	Fecha del desarrollo del encuentro	29/05/2026	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	CUIDADO, BIENESTAR Y SALUD MENTAL EN LA FAMILIA						

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			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	Claudia		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X	Danna S.		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	Johan		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johna		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 FAMILIAS	Fecha del desarrollo del encuentro	29/05/2026	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	CUIDADO, BIENESTAR Y SALUD MENTAL EN LA FAMILIA						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
RAFAEL	-	REYES	VASQUEZ	T.I.	1234790974	X	X			
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X			
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X	Maximiliano		

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	FS.GO1.MT7.PP	5/07/2023
		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 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 FAMILIAS	Fecha del desarrollo del encuentro	29/05/2026	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	CUIDADO, BIENESTAR Y SALUD MENTAL EN LA FAMILIA						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	X	X			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	X	✓			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	X	X			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	X	✓			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	X	X			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	X	X			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	T.I.	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

F9.GO1.MT7.PP	8/07/2023
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)	60005202025	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	28/05/2026	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: PELÍCULA HOPPERS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	•Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	•Maicol		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	•Michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	CASTAÑEDA	T.I.	1122523968	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	•Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	•SaRITA		
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 COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FB.GO1.MT7.PP	5/07/2023
		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	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	28/05/2026	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: PELÍCULA HOPPERS						

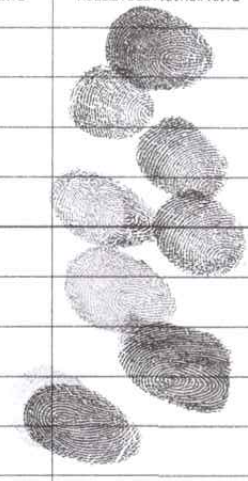
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	Brayan		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	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.GD1.MT7.PP	9/07/2023
		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)	50006202026	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	28/05/2026	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: PELÍCULA HOPPERS						

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	E Rick		
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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	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)	60005202025	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	28/05/2026	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: PELÍCULA HOPPERS						

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	T.I.	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			
MARIA	PAZ	GUERRERO	LOPEZ	T.I.	1127398667	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 COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FO.GO1.MT7.PP	5/07/2023
		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	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	28/05/2026	Hora de Inicio	7:30 A.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: PELÍCULA HOPPERS						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	cristian		
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	PABLO	VELASQUEZ	ARDILA	T.I.	1208213020	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

Copia el mensaje del encuentro... privar el 17 digito caracter
Cualquier copia impresa de este documento se entiende como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FB.GO1.MT7.PP	8/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación 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	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	28/05/2026	Hora de inicio	7:30 A.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE	Descripción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA: PELÍCULA HOPPERS						

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			
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	Johan		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X	Daniela		

Copias de versiones vigentes... Impresa en el mismo momento...
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.MT7.PIP	5/07/2023
		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	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	28/05/2026	Hora de inicio	7:30 A.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: PELÍCULA HOPPERS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
RAFAEL	-	REYES	VASQUEZ	T.I.	1234790974	X	X			
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)	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	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	28/05/2026	Hora de inicio	7:30 A 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: PELÍCULA HOPPERS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	T.I.	1122536864	✓	✓			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	✓	✓			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	✓	✓			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	✓	✓			
JULIETA	-	CAMACHO	TORRES	T.I.	1120475373	✓	✓			
KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	R.C.	1122940653	✓	✓			
LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	R.C.	1122538010	✓	✓			
MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	T.I.	1029969001	✓	✓			
MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	T.I.	1121968805	✓	✓			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	T.I.	1123818418	✓	✓			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	✓	✓			

Cuando se imprima este documento... (texto en el margen izquierdo)
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.MTT.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	27/05/2026	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	PARTES DEL CUERPO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	Maicol		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Ricardo		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	CASTAÑEDA	T.I.	1122523968	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	SARITA		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X			
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.GO1.MTT.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)	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 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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/05/2026	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	ESTIMULAR LA COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN CON OTROS A TRAVÉS DEL 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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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	27/05/2026	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	ACTIVIDAD PRACTICA HACIENDO USO DEL MOUSE Y TECLADO						

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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	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 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	27/05/2026	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	HABILIDADES DE PATRONES BASICOS DE MOVIMIENTO: TEST PBM						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	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			
MARIA	PAZ	GUERRERO	LOPEZ	T.I.	1127398667	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)	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 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	27/05/2026	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	PARTES DEL CUERPO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adriana		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	Cristian		
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	PABLO	VELASQUEZ	ARDILA	T.I.	1208213020	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
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.MTT.FP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

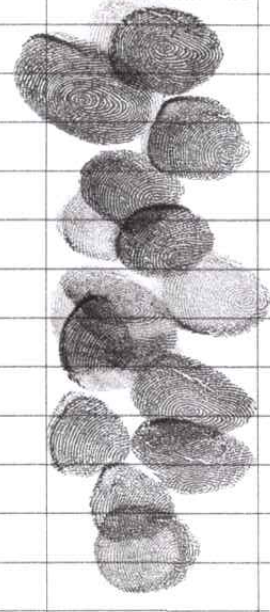
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	27/05/2026	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	ESTIMULAR LA COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN CON OTROS A TRAVÉS DEL LLAVERO COMUNICATIVO.						

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			
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
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 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	27/05/2026	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	ACTIVIDAD PRACTICA HACIENDO USO DEL MOUSE Y TECLADO						

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			
RAFAEL	-	REYES	VASQUEZ	T.I.	1234790974	X	X			
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)	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 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	27/05/2026	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	HABILIDADES DE PATRONES BASICOS DE MOVIMIENTO: TEST PBM						

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	T.I.	1122536864	X	✓			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	✓			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Controlar cada impresión de este documento es responsabilidad de cada usuario. COPIA NO CONTROLADA

Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	26/05/2026	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	ESTIMULAR LA COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN CON OTROS A TRAVÉS DEL LLAVERO COMUNICATIVO.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	• SAMUEL		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	• MiChael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	CASTAÑEDA	T.I.	1122523968	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	• sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	• Sarita		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X			
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	• Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR

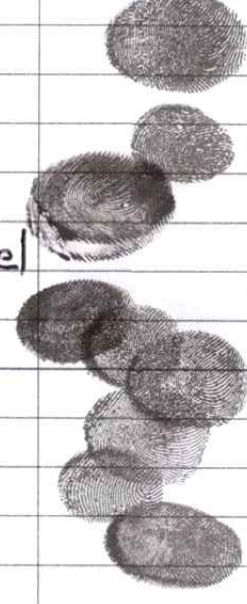
PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

FS.GO1.MT7.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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	26/05/2026	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	HABILIDADES DE PATRONES BASICOS DE MOVIMIENTO: TEST PBM						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			



Validar la vigencia de este documento - previo a su uso - en el listado maestro
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

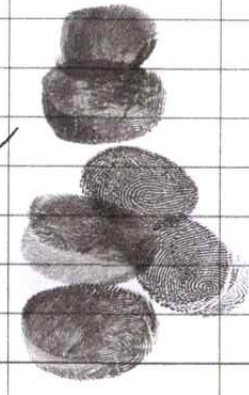
PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

FO.GO1.HTT.FP	5/07/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	26/05/2026	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	PARTES DEL CUERPO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937737	x	x			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	x	x			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	x	x	erick		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	x	x			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	x	x			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	x	x			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	x	x			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	x	x	samuel		



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	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	26/05/2026	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	ACTIVIDAD PRACTICA HACIENDO USO DEL MOUSE Y TECLADO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	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			
MARIA	PAZ	GUERRERO	LOPEZ	T.I.	1127398667	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 incontrolada. COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

FR.GO1.MTT.PP	5/07/2023
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)	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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	26/05/2026	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	ESTIMULAR LA COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN CON OTROS A TRAVÉS DEL LLAVERO COMUNICATIVO.						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	CRISAN		
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	PABLO	VELASQUEZ	ARDILA	T.I.	1208213020	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	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

FR.GO1.MTT.PP	5/07/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 1	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	26/05/2026	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	HABILIDADES DE PATRONES BASICOS DE MOVIMIENTO: TEST PBM						

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			
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X	Daniela		

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

FS.GO1.MTT.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)	60005202026	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	26/05/2026	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	PARTES DEL CUERPO						

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			
RAFAEL	-	REYES	VASQUEZ	T.I.	1234790974	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	FO.GO1.MT7.PP	5/07/2023
		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)	80005202026	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	26/05/2026	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	ACTIVIDAD PRACTICA HACIENDO USO DEL MOUSE Y TECLADO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

Cualquier copia impresa de este documento debe ser verificada en el sistema oficial. COPIA NO CONTROLADA

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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	25/05/2026	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	HABILIDADES DE PATRONES BASICOS DE MOVIMIENTO: TEST PBM						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	CASTAÑEDA	T.I.	1122523968	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	sarita		
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.NT7.PP	5/07/2025
Versión 2	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 21	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	25/05/2026	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	ACTIVIDAD PRACTICA HACIENDO USO DEL MOUSE Y TECLADO						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	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	FR.GO1.ST7.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 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	25/05/2026	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	ESTIMULAR LA COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN CON OTROS A TRAVÉS DEL LLAVERO COMUNICATIVO.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	ERICK		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	SAMUEL		

Prohibida la duplicación sin autorización... Impreso en el medio prohibido!
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.IIT7.PP	807/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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	25/05/2026	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	PARTES DEL CUERPO						

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	T.I.	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			
MARIA	PAZ	GUERRERO	LOPEZ	T.I.	1127398667	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 | | |

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	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	25/05/2026	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	ACTIVIDAD PRACTICA HACIENDO USO DEL MOUSE Y TECLADO						

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			
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	V			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	V			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	V	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	V			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	V			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	V			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	V			
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			
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	V	Daniela		

Usted es responsable de este documento - permita en el medio ambiente
Cualquier copia impresa de este documento se visualiza como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN								F9.GO1.IIT7.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	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	25/05/2026	Hora de Inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA COMUNICACIÓN	Descripcción de la temática abordada	ESTIMULAR LA COMUNICACIÓN E INTERACCIÓN CON OTROS A TRAVÉS DEL 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			
RAFAEL	-	REYES	VASQUEZ	T.I.	1234790974	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									FS-GO1.MTF.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 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	25/05/2026	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	PARTES DEL CUERPO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

Unidad de Supervisión para documentos... planos no se imagen protegida!
Cualquier copia impresa de este documento es considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

F9.GO1.MT7.PP	5/07/2023
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	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	22/05/2026	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: BALÓN MANO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	•Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	•Michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	CASTAÑEDA	T.I.	1122523968	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	•Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	•Sarita		
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 incontrolada usar COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									F9.GD1.INT7.PP	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	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 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	22/05/2026	Hora de inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA EL DESARROLLO Y ACCESO A HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA: BALÓN MANO						

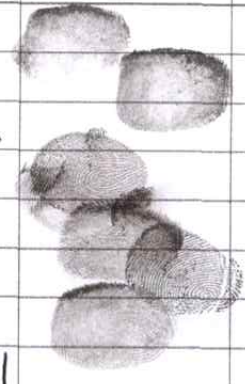
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	T.I.	1025150613	X	X			
BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	T.I.	1122527778	X	X	BRAYAN		
BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	T.I.	1123444000	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			



Todos los impresos son documentos... puesta en el medio magnético
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	F9.GO1.MT7.PP	5/07/2023
		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	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	22/05/2026	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: BALÓN MANO						

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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	22/05/2026	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: BALÓN MANO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (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	T.I.	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			
MARIA	PAZ	GUERRERO	LOPEZ	T.I.	1127398667	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 es tenida como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									FR.OO1.MTT.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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	22/05/2026	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA MOVILIDAD Y LA VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA: BALÓN MANO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	Cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	Cristi		
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	PABLO	VELASQUEZ	ARDILA	T.I.	1208213020	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

Cuando se imprima este documento... pierde su trazabilidad
Cualquier copia humana 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	5/07/2023
		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 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 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	22/05/2026	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: BALÓN MANO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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			
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	V			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	V			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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	V	Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
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 visualiza 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	22/05/2026	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: BALÓN MANO						

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				
MARTIN	-	BERNAL	BETANCOURT	T.I.	1230343093	x	x			
RAFAEL	-	REYES	VASQUEZ	T.I.	1234790974	x	x			
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	x	x	Maximiliano		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	x	x			

Usted va 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	F9.GD1.MT7.PP	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	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	22/05/2026	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: BALÓN MANO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	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 es totalmente ajena. COPIA NO CONTROLADA.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	PR.GO1.MT7.PP	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	80008202026	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	21/05/2026	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 PRÁCTICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL MOUSE Y TECLADO.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	X	X			
DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	T.I.	1122524723	X	X			
DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	T.I.	1121966277	X	X			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SAMUEL	DAVID	CASTRO	CASTAÑEDA	T.I.	1122523968	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	Sarita		
STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	T.I.	1122525081	X	X			
YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	T.I.	1123808100	X	X	Yeimi		
YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	T.I.	1123806573	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN										P9.GO1.MT7.PP	6/07/2026
											Versión 2	Página 1 de 2
											Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50006202026	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	21/05/2026	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	LACTANCIA MATERNA						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	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... piensa en el medio ambiente!
Cuidado! Este impreso de este documento es diferente a una COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FR.GO1.MT7.PP	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación 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	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	21/05/2026	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	RECONOCIENDO LAS ENTIDADES PUBLICAS DE MI CIUDAD						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	·Erick		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	·Samuel		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCION FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	PA.GDI.MT7.FP	5/07/2025
		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	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	21/05/2026	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	APRENDO COMANDOS (OBJETOS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS.						

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	T.I.	1121971025	X	X			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	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 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	21/05/2026	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 PRÁCTICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL MOUSE Y TECLADO.						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	Cristi		
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	PABLO	VELASQUEZ	ARDILA	T.I.	1208213020	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P9.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)	60005202025	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	21/05/2026	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	LACTANCIA MATERNA						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X	Daniela		

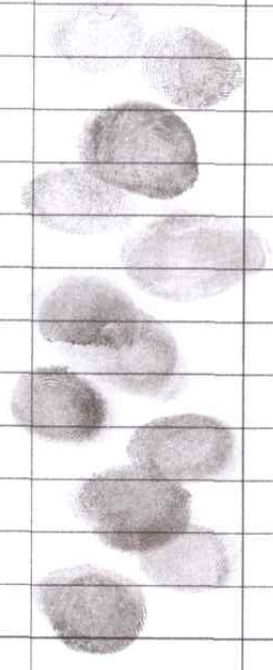
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P9.GO1.MT7.FP	6/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 19	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	21/05/2026	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	RECONOCIENDO LAS ENTIDADES PUBLICAS DE MI CIUDAD						

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	BARRAGAN	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.NT7.PP	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación 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 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	21/05/2026	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	APRENDO COMANDOS (OBJETOS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

COPIA DE REFERENCIA (Para diligenciar)
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)	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 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	20/05/2026	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	LACTANCIA MATERNA						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	SARITA		
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	F8.GO1.MT7.PP	5/07/2023
		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 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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	20/05/2026	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	APRENDO COMANDOS (OBJETOS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS.						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	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	6/07/2023
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

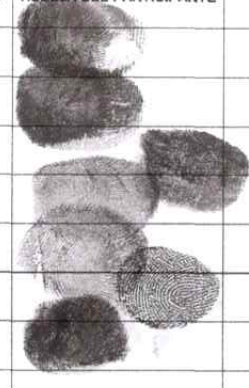
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	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	20/05/2026	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 PRÁCTICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL MOUSE Y TECLADO.						

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	BARRAGAN	T.I.	1122535313	X	X	ERIC		
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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

¡Antes de imprimir 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	FB.GO1.MT7.PP	8/07/2020
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación 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 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 5 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	20/05/2026	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	RECONOCIENDO LAS ENTIDADES PUBLICAS DE MI CIUDAD						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (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	T.I.	1121971025	X	X			
DANIEL	-	HERNANDEZ	BARRAGAN	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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	20/05/2026	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	LACTANCIA MATERNA						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	BARRAGAN	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	Cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	Cristian		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	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 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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	20/05/2026	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	APRENDO COMANDOS (OBJETOS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS.						

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			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	BARRAGAN	T.I.	1123810691	X	X	Clau 19		
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
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	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)	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	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	20/05/2026	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 PRÁCTICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL MOUSE Y TECLADO.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (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	BARRAGAN	T.I.	1222127916	X	X			
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

¡Antes de imprimir este documento... piénsalo 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 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	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	20/05/2026	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	RECONOCIENDO LAS ENTIDADES PUBLICAS DE MI CIUDAD						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	BARRAGAN	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	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 es considerada como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FS.GO1.NT7.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)	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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	19/05/2026	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	APRENDO COMANDOS (OBJETOS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	SARITA		
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.IMT7.PP	6/07/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Clasificada	

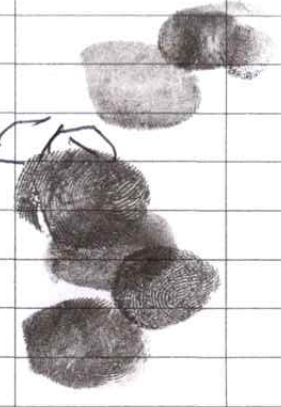
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 17	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	19/05/2026	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	MOVILIZACIÓN SOCIAL: INSTALACIONES DE LA ALCALDIA						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

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

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	19/05/2026	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	LACTANCIA MATERNA						

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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	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)	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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	19/05/2026	Hora de inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA EL DESARROLLO Y ACCESO A HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	Descripcción de la temática abordada	JUEGOS PRÁCTICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL MOUSE Y TECLADO.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1121971025	X	X			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

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

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	19/05/2026	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA COMUNICACIÓN.	Descripcción de la temática abordada	APRENDO COMANDOS (OBJETOS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS.						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	ADRIAN		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	CESAR		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	CISTAN		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

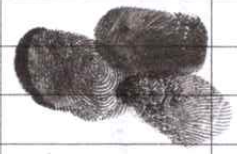
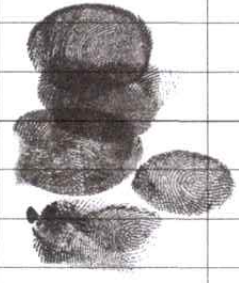
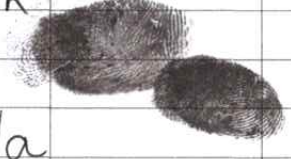
BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

F9.GO1.MT7.PP	6/07/2026
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	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 17	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	19/05/2026	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	MOVILIZACIÓN SOCIAL: INSTALACIONES DE LA ALCALDIA						

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			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X			
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	X			
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	X			
EDISON	ALEXANDER	FLORES	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	X			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X			
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X			
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	X			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	X			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	X			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	X			
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	X			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	X			
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X			

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

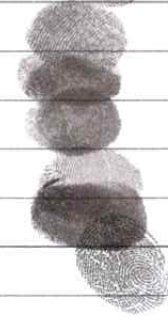
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50006202026	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	19/05/2026	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	LACTANCIA MATERNA						

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	BARRAGAN	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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	19/05/2026	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 PRÁCTICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL MOUSE Y TECLADO.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

¡Antes de copy/pegar 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	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	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	16/05/2026	Hora de inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA MOVILIDAD Y LA VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA- DÍA ARTÍSTICO CONMEMORACIÓN DÍA NACIONAL DE LA AFROCOLOMBIANIDAD Y MES DE LA HERENCIA AFRICANA.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	Maicol		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	P	Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	SARITA		
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

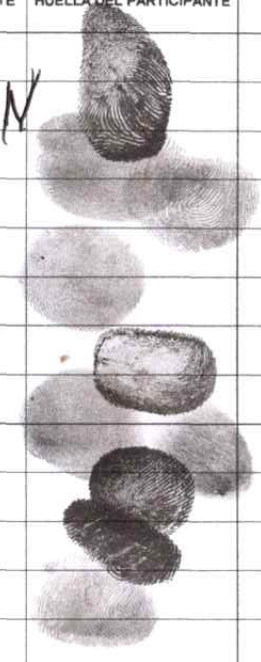
PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

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 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 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	16/05/2026	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- DÍA ARTÍSTICO CONMEMORACIÓN DÍA NACIONAL DE LA AFROCOLOMBIANIDAD Y MES DE LA HERENCIA AFRICANA.						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

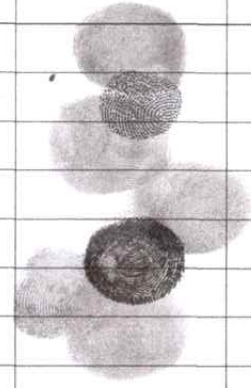


Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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	16/05/2026	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- DÍA ARTÍSTICO CONMEMORACIÓN DÍA NACIONAL DE LA AFROCOLOMBIANIDAD Y MES DE LA HERENCIA AFRICANA.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	Erick		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 3 Menú 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	16/05/2026	Hora de Inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA- DÍA ARTÍSTICO CONMEMORACIÓN DÍA NACIONAL DE LA AFROCOLOMBIANIDAD Y MES DE LA HERENCIA AFRICANA.						

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	T.I.	1121971025	X	X			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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	16/05/2026	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA MOVILIDAD Y LA VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA- DÍA ARTÍSTICO CONMEMORACIÓN DÍA NACIONAL DE LA AFROCOLOMBIANIDAD Y MES DE LA HERENCIA AFRICANA.						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	- cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X			
DULCE	MARIA	HOLGUIN	FUENTES	T.I.	1029960304	X	X			
EILEEN	ALEJANDRA	CUATINDIOY	TISOY	T.I.	1122522658	X	✓			
FRANLLER	JEFREY	DIAZ	JIMENEZ	T.I.	1033757128	X	X			
JUAN	JOSE	VALENCIA	OLARTE	T.I.	1208213020	X	X			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	:shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	✓			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	5/07/2023
		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 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 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	16/05/2026	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- DÍA ARTÍSTICO CONMEMORACIÓN DÍA NACIONAL DE LA AFROCOLOMBIANIDAD Y MES DE LA HERENCIA AFRICANA.						

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			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	·Clau		
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	Johan		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	·Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X	·Daniela		

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

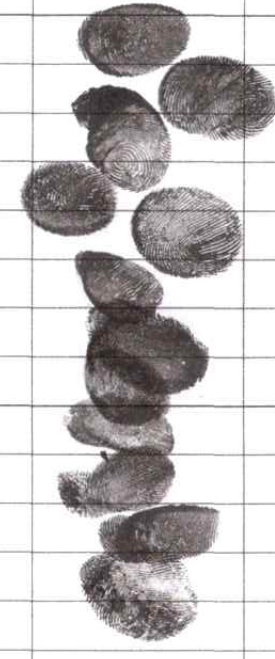
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P9.GO1.MT7.PP	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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	16/05/2026	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- DÍA ARTÍSTICO CONMEMORACIÓN DÍA NACIONAL DE LA AFROCOLOMBIANIDAD Y MES DE LA HERENCIA AFRICANA.						

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			

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 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	16/05/2026	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA- DÍA ARTÍSTICO CONMEMORACIÓN DÍA NACIONAL DE LA AFROCOLOMBIANIDAD Y MES DE LA HERENCIA AFRICANA.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	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 2 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	15/05/2026	Hora de inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA MOVILIDAD Y LA VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA- MANUALIDAD DÍA DE LA MADRE						

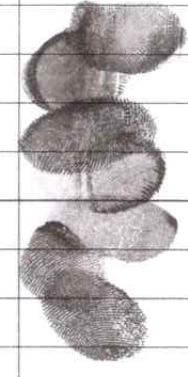
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	.samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	.maicol		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	.michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	.Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	.SARITA		
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 2 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	15/05/2026	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- MANUALIDAD DÍA DE LA MADRE						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	15/05/2026	Hora de Inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA COMUNICACIÓN	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA- MANUALIDAD DÍA DE LA MADRE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	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)	50005202025	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 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	15/05/2026	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- MANUALIDAD DÍA DE LA MADRE						

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	T.I.	1121971025	X	X			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	15/05/2026	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- MANUALIDAD DÍA DE LA MADRE						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	.Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	.cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	.Cristian		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	.Shaira		
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 2 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO			
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	15/05/2026	Hora de Inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M	
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA EL DESARROLLO Y ACCESO A HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA- MANUALIDAD DÍA DE LA MADRE							

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X	Daniela		

Antes de imprimir este documento... ¿piensa en el medio ambiente?
Cualquier copia impresa de este documento se considera toda: COPIA NO CONTROLADA

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	15/05/2026	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- MANUALIDAD DÍA DE LA MADRE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 15	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	15/05/2026	Hora de Inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA- MANUALIDAD DÍA DE LA MADRE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	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 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	14/05/2026	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	MANEJO DEL TECLADO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	maicol		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sofia		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	SARITA		
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 2 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	14/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	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

FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menù 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	14/05/2026	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	MOTRICIDAD FINA: CAMPAMENTO MOTRIZ						

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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

Copia de impresión sin diligenciar... (illegible) en el sistema oficial.
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	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 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	14/05/2026	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 LOS DIFERENTES TIPOS DE ALIMENTOS Y SU CLASIFICACIÓN A TRAVÉS DEL LLAVERO COMUNICATIVO.						

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	T.I.	1121971025	X	X			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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	14/05/2026	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	MANEJO DEL TECLADO						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	ADRIAN		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	Cristian		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shairo		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GD1.MT7.PP	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	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 14	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	14/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN						

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			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	X	Clau		
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
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	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 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	14/05/2026	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	MOTRICIDAD FINA: CAMPAMENTO MOTRIZ						

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			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN										FB.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 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	14/05/2026	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 LOS DIFERENTES TIPOS DE ALIMENTOS Y SU CLASIFICACIÓN A TRAVÉS DEL 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	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	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 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)	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 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	13/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	-Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	-Michael		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	- Maicol		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	-Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	-SARITA		
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			

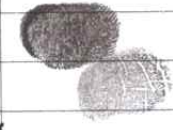
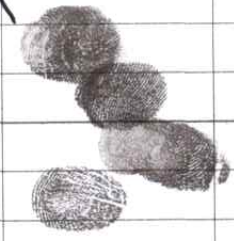
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	5/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	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 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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	13/05/2026	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 LOS DIFERENTES TIPOS DE ALIMENTOS Y SU CLASIFICACIÓN A TRAVÉS DEL LLAVERO COMUNICATIVO.						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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	BARRAGAN	T.I.	1123444000	X	X			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

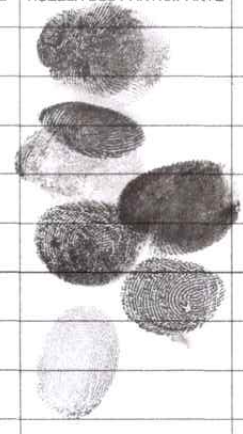
¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es considerada como: COPIA NO CONTROLADA

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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	13/05/2026	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	MANEJO DEL TECLADO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	BARRAGAN	T.I.	1122535313	X	X	- ETCH		
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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	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	FB.GO1.MT7.PP	6/07/2023
		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	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	13/05/2026	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	MOTRICIDAD FINA: CAMPAMENTO MOTRIZ						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1121971025	X	X			
DANIEL	-	HERNANDEZ	BARRAGAN	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2023
		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	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	13/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	-Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	BARRAGAN	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	-cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	-Cristian		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	-shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

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

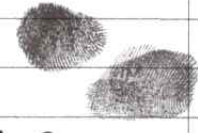
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	5/07/2023
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	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 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 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	13/05/2026	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA COMUNICACIÓN.	Descripcción de la temática abordada	RECONOCER LOS DIFERENTES TIPOS DE ALIMENTOS Y SU CLASIFICACIÓN A TRAVÉS DEL LLAVERO COMUNICATIVO.						

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			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	BARRAGAN	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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	Johan		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
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	5/07/2023
		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	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	13/05/2026	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	MANEJO DEL TECLADO						

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	BARRAGAN	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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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	13/05/2026	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	MOTRICIDAD FINA: CAMPAMENTO MOTRIZ						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	BARRAGAN	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

¡Antes de imprimir 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	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)	Ciclo21 Menú 12	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	12/05/2026	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 LOS DIFERENTES TIPOS DE ALIMENTOS Y SU CLASIFICACIÓN A TRAVÉS DEL 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			
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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	-Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	-Michael		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	-MAICOL		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	-Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	-SARITA		
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			

Piense 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	6/07/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Clasificada	

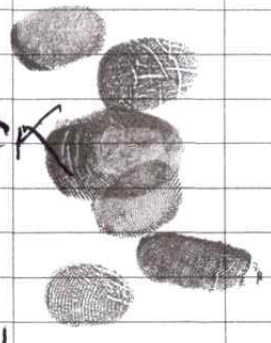
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo21 Menú 12	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	12/05/2026	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	MOTRICIDAD FINA: CAMPAMENTO MOTRIZ						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

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

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

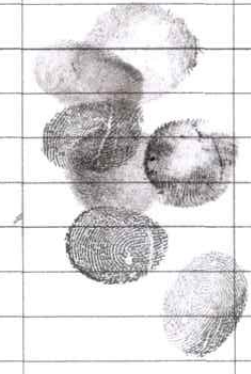
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50006202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo21 Menú 12	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	12/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	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)	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)	Ciclo21 Menú 12	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	12/05/2026	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	MANEJO DEL TECLADO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1121971025	X	X			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación 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)	Ciclo21 Menú 12	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	12/05/2026	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 LOS DIFERENTES TIPOS DE ALIMENTOS Y SU CLASIFICACIÓN A TRAVÉS DEL LLAVERO COMUNICATIVO.						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	• ADRIAN		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	• CESAR		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	• CRISTAN		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	• Shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

F9.GO1.MT7.PP	6/07/2026
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación 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)	Ciclo21 Menú 12	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	12/05/2026	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	MOTRICIDAD FINA: CAMPAMENTO MOTRIZ						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	Johan		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
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

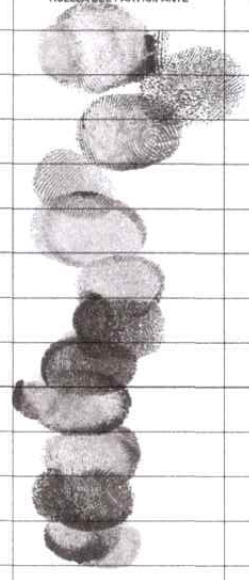
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

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)	Ciclo21 Menú 12	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	12/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	ALEJANDRO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X			
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X	Maximiliano		

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación 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)	Ciclo21 Menú 12	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	12/05/2026	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA EL DESARROLLO Y ACCESO A HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	Descripcción de la temática abordada	MANEJO DEL TECLADO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 11	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	11/05/2026	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	MOTRICIDAD FINA: CAMPAMENTO MOTRIZ						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	• Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	✓	✓			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	✓	✓			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	• Michael		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	• Maicol		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	-Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	-SARITA		
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

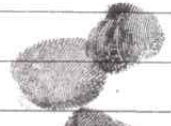
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 11	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	11/05/2026	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	MANEJO DEL TECLADO						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

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

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 11	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	11/05/2026	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 LOS DIFERENTES TIPOS DE ALIMENTOS Y SU CLASIFICACIÓN A TRAVÉS DEL 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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	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 bajo COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GC1.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 2 Menú 11	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	11/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN						

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	✓			
ARIADNNA	JULIETH	PERALTA	QUEVEDO	T.I.	1121971025	X	✓			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	✓			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	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 cuidado ambiental!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 11	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	11/05/2026	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	MOTRICIDAD FINA: CAMPAMENTO MOTRIZ						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	Cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	Cristian		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
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

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

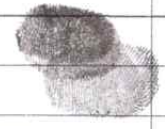
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 11	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	11/05/2026	Hora de Inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA EL DESARROLLO Y ACCESO A HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	Descripcción de la temática abordada	MANEJO DEL TECLADO						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	✓			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	✓			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	✓	Claudia		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	✓	Danna		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	✓			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	✓			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	✓			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	✓	✓	Johan		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	✓	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	✓			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	✓			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	✓			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	✓			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	✓			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	✓	Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	✓			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	✓			
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	✓	Dahiela		

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	6/07/2026
										Versión 2	Página 1 de 2
										Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 11	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	11/05/2026	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 LOS DIFERENTES TIPOS DE ALIMENTOS Y SU CLASIFICACIÓN A TRAVÉS DEL 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			
SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X	Maximiliano		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 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	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 11	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	11/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIPERTENSIÓN						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	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 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	8/05/2026	Hora de inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA MOVILIDAD Y LA VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA- PREDEPORTIVOS BEISBOL						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	•Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	•Michael		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	Marcd		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	-Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	-SARITA		
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	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

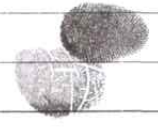
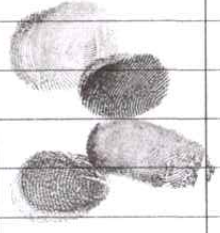
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre 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 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	8/05/2026	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- PREDEPORTIVOS BEISBOL						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	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 no controlada o no COPIA NO CONTROLADA

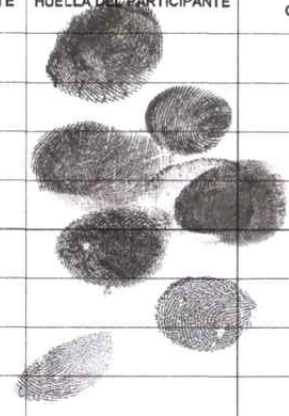
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7 PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 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	8/05/2026	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- PREDEPORTIVOS BEISBOL						

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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	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									P9.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 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	8/05/2026	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- PREDEPORTIVOS BEISBOL						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	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	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 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	8/05/2026	Hora de Inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA MOVILIDAD Y LA VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA- PREDEPORTIVOS BEISBOL						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	Cristian		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
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 fuera: COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

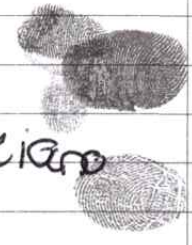
PS.GO1.MT7.PP	6/07/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Clasificada	

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	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 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	8/05/2026	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- PREDEPORTIVOS BEISBOL						

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	✓			
BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	T.I.	1122531601	X	✓			
CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	T.I.	1123810691	X	✓	Claudia		
DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	T.I.	1029997565	X	✓	Pama		
DIANA	-	RODRIGUEZ	LEON	T.I.	1151200625	X	✓			
EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	T.I.	1125003255	X	✓			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	✓			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	✓	Johan		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	✓	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	✓			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	✓			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	X	✓			
LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	T.I.	1029150842	X	✓			
MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	T.I.	1123444473	X	✓			
MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	T.I.	1073706925	X	✓	Martin		
MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	T.I.	1029964823	X	✓			
SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	T.I.	1121941520	X	✓			
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	✓	Daniela		

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

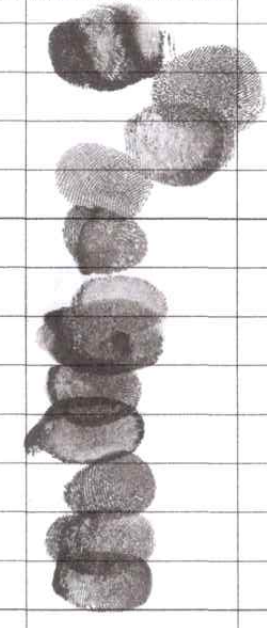
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o Identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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	8/05/2026	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA COMUNICACIÓN	Descripcción de la temática abordada	BRÚJULA DEPORTIVA- PREDEPORTIVOS BEISBOL						

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			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	5/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	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 5 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	8/05/2026	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- PREDEPORTIVOS BEISBOL						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.FP	5/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50006202026	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 9	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	7/05/2026	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	MANEJO DEL MOUSE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	· Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	· Michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	· Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	SARita		
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	· Yelmi		
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	PV.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 2 Menú 9	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	7/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIGIENE DE LAS MANOS						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	X	X			
DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	T.I.	1144724969	X	X			
EMANUEL	-	PASTRANA	PASTRANA	T.I.	1031832754	X	X	oEmanuel		
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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

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

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	. 50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 9	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	7/05/2026	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	ACTORES VIALES: COMO MOVERME ENLA CALLE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALISSON	MARIANA	GIRALDO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937737	X	X			
ANDRES	JACOBO	RAMIREZ	FRANCO	T.I.	1123817042	X	X			
ERICK	SAMUEL	CASTRILLON	RODRIGUEZ	T.I.	1122535313	X	X	Erick		
IAN	MATIAS	REYES	QUIROZ	T.I.	1123448450	X	X			
ISABELLA	-	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cuidado! esta impresa de este documento es considerara como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

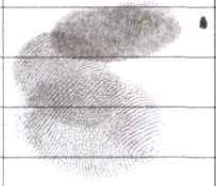
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50006202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 9	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	7/05/2026	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	APRENDO COMANDOS (SALUDOS-CORTESÍAS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS						

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	T.I.	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... 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	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 9	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 14 A 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	7/05/2026	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	MANEJO DEL MOUSE						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X			
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	• cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	• Cristian		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	• Shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

¡Antes de imprimir 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 | | |

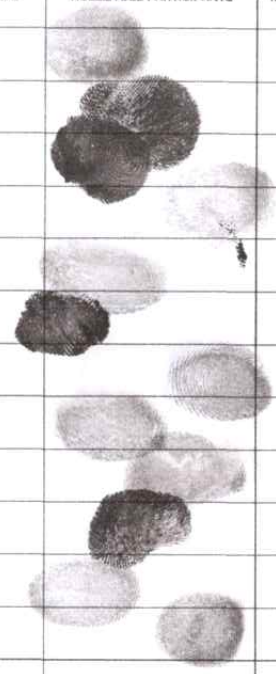
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	P9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 9	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	7/05/2026	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	ACTORES VIALES: COMO MOVERME ENLA CALLE						

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			

SIENESTAR 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: Clasificado	

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 2 Menú 9	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	7/05/2026	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	APRENDO COMANDOS (SALUDOS-CORTESÍAS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	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	FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 2 Menú 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	6/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIGIENE DE LAS MANOS						

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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	MAICOL		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	Sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	SARITA		
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			

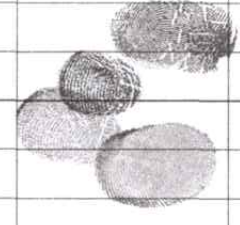
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	5/07/2023
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

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 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	6/05/2026	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	APRENDO COMANDOS (SALUDOS-CORTESÍAS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS						

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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	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	6/07/2023
		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)	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	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	6/05/2026	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	MANEJO DEL MOUSE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	-samuel		

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 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	6/05/2026	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	ACTORES VIALES: COMO MOVERME ENLA CALLE						

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	T.I.	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... piensa en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	6/07/2023
		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	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	6/05/2026	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	DIA MUNDIAL DE LA HIGIENE DE LAS MANOS						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	Cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	Cristian		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

¡Antes de imprimir 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

F9.GO1.MT7.PP	6/07/2023
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Clasificada	

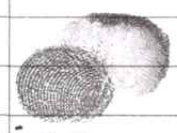
Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	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	6/05/2026	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA COMUNICACIÓN.	Descripcción de la temática abordada	APRENDO COMANDOS (SALUDOS-CORTESÍAS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº 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			
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	Johan		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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				
YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	T.I.	1123811092	X	X	Daniela		

¡Antes de imprimir este documento... piensa en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento 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	8/07/2020
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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	6/05/2026	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	MANEJO DEL MOUSE						

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			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	FR.GO1.MT7.PP	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 5 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	6/05/2026	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	ACTORES VIALES: COMO MOVERME ENLA CALLE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	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)	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 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	5/05/2026	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	APRENDO COMANDOS (SALUDOS-CORTESÍAS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANASAPRENDO COMANDOS (SALUDOS-CORTESÍAS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	GRANADA	LEON	T.I.	1120957532	X	X			
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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	•Samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X	•MAICOL		
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	•Michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	•Sofia		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	•SARITA		
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

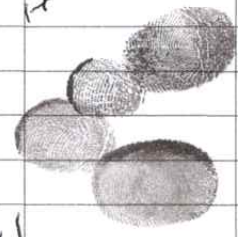
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN							FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
								Versión 2	Página 1 de 2
								Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	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 7	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	5/05/2026	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	ACTORES VIALES: COMO MOVERME EN LA CALLE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	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								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)	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	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	5/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIGIENE DE LAS MANOS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	X	X			
SAMUEL	MAURICIO	MALDONADO	RODRIGUEZ	T.I.	1122937747	X	X	Samuel		

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

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50006202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 7	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	5/05/2026	Hora de inicio	7:30 A.M	Hora fin	11:30 A.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA EL DESARROLLO Y ACCESO A HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	Descripcción de la temática abordada	MANEJO DEL MOUSE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1121971025	X	X			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN									F9.GO1.MT7.PP	8/07/2026
										Versión 2	Página 1 de 2
										Clasificación 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 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	5/05/2026	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ORIENTACION PARA LA ELIMINACIÓN DE BARRERAS PARA LA COMUNICACIÓN.	Descripcción de la temática abordada	APRENDO COMANDOS (SALUDOS-CORTESÍAS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANASAPRENDO COMANDOS (SALUDOS-CORTESÍAS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS						

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)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	Cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	Cristian		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
SEBASTIAN	-	LINARES	CARO	T.I.	1122523728	X	X			

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	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 7	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 10 A 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍASS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	5/05/2026	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	ACTORES VIALES: COMO MOVERME EN LA CALLE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	Johan		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X	Johan		
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
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	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación 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	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	5/05/2026	Hora de inicio	1:30 P.M	Hora fin	5:30 P.M
Componente (Cuando aplique)	ASISTENCIA DE VIDA INDEPENDIENTE	Descripcción de la temática abordada	DIA MUNDIAL DE LA HIGIENE DE LAS MANOS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	ALEJANDRO	CETRE	GOMEZ	T.I.	1222127916	X	X	-Maximiliano		
YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	T.I.	1023410427	X	X			

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN	F9.GO1.MT7.PP	6/07/2026
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50006202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	MARINEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 7	Lugar en donde se realiza la actividad	PUNTO FIJO CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE VILLAVICENCIO		
Curso de vida de los participantes	ENTRE 6 A 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DÍAS	Tipo de encuentro o Acción Transversal	ESPACIOS DE INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	5/05/2026	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	MANEJO DEL MOUSE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	T.I.	1123818418	X	X			
TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	T.I.	1108457699	X	X			

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

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

F9.GO1.MT7.PP	8/07/2025
Versión 2	Página 1 de 2
Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	4/05/2026	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	ACTORES VIALES: COMO MOVERME ENLA CALLE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	T.I.	1122523483	X	X	samuel		
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			
JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	T.I.	1031820598	X	X			
JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	T.I.	1029993483	X	X			
JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	T.I.	1121911144	X	X			
MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	T.I.	1029961990	X	X			
MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	T.I.	1122526029	X	X	michael		
NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	T.I.	1122525356	X	X			
SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	T.I.	1029148895	X	X	sara		
SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	T.I.	1122522910	X	X	SARITA		
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	FB.GO1.MT7.PP	8/07/2025
		Versión 2	Página 1 de 2
		Clasificación de la información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	OFICIALES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	4/05/2026	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	MANEJO DEL MOUSE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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			
BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	T.I.	1029967815	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			
MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	T.I.	1230341110	X	X			
YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	T.I.	1122935156	X	X			
YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	T.I.	1144725232	X	X			

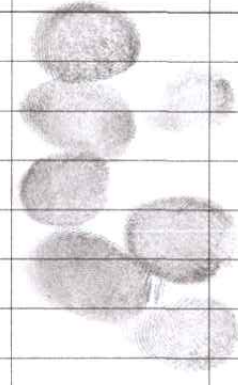
¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	INGENIEROS	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	4/05/2026	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	APRENDO COMANDOS (SALUDOS-CORTESÍAS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	[redacted]	VIDAL	VILLARRAGA	T.I.	1105395814	X	X			
LAUREN	VALENTINA	LEAL	OLIVERA	T.I.	1121952661	X	X			
MIGUEL	ANGEL	VASQUEZ	ARIAS	T.I.	1091278910	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	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 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	4/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIGIENE DE LAS MANOS						

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	T.I.	1121971025	X	X			
DANIEL	-	HERNANDEZ	DIAZ	T.I.	1122535797	X	X			
HASHLLY	LIZETH	RESTREPO	CANTOR	T.I.	1121968835	X	X			
JERONIMO	-	RODRIGUEZ	SILVA	T.I.	1123817750	X	X			
THIAGO	SABIEL	GRANADOS	BARRIOS	R.C.	1043032191	X	X			
VALERIA	-	BRICEÑO	HERNANDEZ	T.I.	1011254259	X	X			

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO		
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ADRIANA ACOSTA HERRERA	Nombre o identificación del grupo	CAPITANES	No. de Ciclo de menú según minuta (Cuando aplique)	Ciclo 1 Menú 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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	4/05/2026	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	ACTORES VIALES: COMO MOVERME ENLA CALLE						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDREA	GABRIELA	BORDA	PINILLOS	T.I.	1127723258	X	X			
ADRIAN	LEANDRO	RODRIGUEZ	ARREDONDO	T.I.	1122525755	X	X	Adrian		
ANGEL	DAVID	GARCIA	ROZO	T.I.	1122925764	X	X			
CESAR	JESUS	ZAMBRANO	PEREZ	T.I.	1122520624	X	X	Cesar		
CRISTIAN	-	BALANTA	MUNAR	T.I.	1121906236	X	X	Cristian		
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			
JUSSEPH	CAMILO	SOLANO	MELO	T.I.	1121911699	X	X			
LUIS	FERNANDO	NUÑEZ	CACERES	T.I.	1122519027	X	X			
SHAIRA	ALEXANDRA	RIVAS	ORDOÑEZ	T.I.	1121910783	X	X	Shaira		
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	8/07/2025
									Versión 2	Página 1 de 2
									Clasificación de la Información: Clasificada	

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	4/05/2026	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	MANEJO DEL MOUSE						

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			
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			
IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	T.I.	1122936479	X	X			
JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	T.I.	1122530086	X	X	JOHAN		
JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	T.I.	1122932868	X	X			
JOSPNAYDER	-	PARRADO	HERNANDEZ	T.I.	1123443282	X	X			
KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	T.I.	1125002717	X	X			
LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	T.I.	1028683331	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			
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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCIACION DE PADRES DEL CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	50005202025	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	4/05/2026	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	APRENDO COMANDOS (SALUDOS-CORTESÍAS) EN LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANAS						

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			

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO ASISTENCIA CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

FS.GO1.MTT.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	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 INTERES	Fecha del desarrollo del encuentro	4/05/2026	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 MUNDIAL DE LA HIGIENE DE LAS MANOS						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	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	T.I.	1122536864	X	X			
JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	T.I.	1122535570	X	X			
JOSELITO	-	PERDOMO	SÁNCHEZ	T.I.	1120047199	X	X			
JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	T.I.	1121971223	X	X			
JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	T.I.	1123450751	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	+	+			
SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	T.I.	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

OEC 10

ANEXO 1

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 9:30 a 11:00 am / 3:30 a 5:00 pm	**Fecha: 6, 13, 16, 20, 21, 22 y 27 mayo 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:	Actividades de Participación
Objetivo:	Promoción y prevención

Agenda:

- Registro de asistencia de las y los participantes.
- Bienvenida y contextualización de las actividades de participación y conmemoraciones desarrolladas durante el mes de mayo.
- Desarrollo de la Conmemoración del Día Internacional contra el Bullying y el Acoso Escolar – "Construyendo espacios seguros".
- Desarrollo de la Conmemoración del Día Mundial Sin Tabaco – "Respira Vida, Elige Salud".
- Desarrollo de la Conmemoración del Día Nacional de la Afrocolombianidad y el Mes de la Herencia Africana – "#VocesQuePromueven Mi Historia.
- Desarrollo de la Conmemoración del Día del Internet – "Exploradores Seguros del Internet".
- Desarrollo de la Conmemoración del Día Internacional de la Convivencia en Paz – "Jugando Construimos Paz".
- Control Social – Implementación del Buzón de ideas – Tu Voz en el Buzón.
- Espacios de reflexión, participación y socialización de experiencias.
- Cierre y retroalimentación de las jornadas pedagógicas.

Desarrollo:

En el marco de las estrategias de participación y fortalecimiento de entornos protectores e inclusivos, se llevaron a cabo diferentes espacios pedagógicos y conmemorativos dirigidos a niñas, niños y adolescentes con discapacidad pertenecientes al Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo CEE, promoviendo la participación activa, la reflexión y el aprendizaje significativo mediante actividades lúdicas, sensoriales y adaptadas a las necesidades de apoyo de la población participante.

Como primer espacio, se desarrolló la ***Conmemoración del Día Internacional contra el Bullying y el Acoso Escolar***, mediante la experiencia denominada "Construyendo espacios seguros", orientada a fortalecer el reconocimiento de conductas relacionadas con el respeto, la convivencia y la prevención del acoso escolar. Durante la jornada se realizaron actividades reflexivas y participativas como "¿Cómo me siento?" y "¿Qué es y qué no es bullying?", permitiendo que las y los participantes expresaran emociones, compartieran experiencias y reconocieran situaciones asociadas al maltrato, la exclusión y las burlas. Asimismo, se fortaleció la comprensión sobre la importancia de construir espacios seguros, respetuosos y libres de violencia, promoviendo habilidades de empatía, escucha activa y resolución pacífica de conflictos.

En un segundo espacio, se llevó a cabo la ***Conmemoración del Día Mundial Sin Tabaco*** mediante la actividad "Respira Vida, Elige Salud", cuyo propósito fue promover hábitos de autocuidado y estilos de vida saludables. Durante la jornada se desarrollaron actividades sensoriales, dinámicas y recreativas relacionadas con el cuidado del cuerpo, la respiración, la alimentación saludable y la importancia de mantener ambientes libres de humo. Las y los participantes participaron activamente en estaciones pedagógicas relacionadas con ejercicios de respiración, clasificación de hábitos saludables y circuitos físicos adaptados, fortaleciendo la comprensión sobre prácticas que favorecen el bienestar físico y emocional.

PÚBLICA

En el espacio designado para desarrollar la ***Conmemoración del Día Nacional de la Afrocolombianidad y el Mes de la Herencia Africana***, se desarrolló la estrategia pedagógica "#VocesQuePromueven Mi Historia", dirigida a niñas, niños y adolescentes con discapacidad, con el propósito de promover el reconocimiento y valoración de los aportes históricos, culturales y sociales de las comunidades afrocolombianas, negras, raizales y palenqueras, fortaleciendo además procesos relacionados con la identidad, la inclusión, la participación y el reconocimiento de derechos.

La jornada inició con la actividad de acogida "Mi Nombre, Mi Historia", espacio en el cual las y los participantes compartieron aspectos significativos relacionados con su identidad, sus familias, gustos, costumbres y características personales, favoreciendo la expresión emocional, la autoestima y el reconocimiento positivo de las diferencias. Así mismo, se promovió un ambiente de respeto, escucha activa y valoración de la diversidad cultural y personal.

Posteriormente, se realizó la lectura reflexiva del cuento "La Muñeca Negra" de la autora Mary Grueso Romero, actividad que permitió generar diálogos relacionados con la autoestima, la inclusión, el respeto por las diferencias y la importancia de reconocer positivamente la diversidad étnica y cultural desde la infancia.

Como actividad central, se desarrolló el "Memorama Afrocolombiano", estrategia pedagógica mediante la cual las niñas, niños y adolescentes conocieron y relacionaron personajes afrodescendientes destacados en ámbitos como la literatura, la política, el deporte, la música y la defensa de los derechos humanos, entre ellos Mary Grueso, Francia Márquez, José Prudencio Padilla, Luis Diaz, Caterine Ibarguen, Esta actividad permitió fortalecer habilidades de atención, memoria, asociación y participación grupal, promoviendo además el reconocimiento de los aportes de las comunidades afrodescendientes en la historia del país.

De igual manera, se desarrolló una experiencia participativa relacionada con los derechos fundamentales, mediante la construcción colectiva de un mural donde las y los participantes representaron derechos como la igualdad, la educación, la salud, la participación, la familia y el respeto. Esta actividad favoreció la reflexión sobre la importancia de construir entornos inclusivos, libres de discriminación y orientados al reconocimiento de la dignidad humana.

Durante el desarrollo de la jornada se evidenció interés, motivación y participación activa por parte de las niñas, niños y adolescentes, quienes lograron expresar opiniones, emociones y experiencias relacionadas con la diversidad cultural, la igualdad y el respeto por las diferencias. Asimismo, las actividades implementadas permitieron fortalecer habilidades sociales, emocionales y comunicativas, promoviendo espacios seguros de aprendizaje, inclusión y convivencia.

Adicionalmente, se realizó la ***Conmemoración del Día del Internet*** mediante la actividad "Exploradores Seguros del Internet", dirigida a fortalecer el uso seguro, responsable y consciente de las herramientas digitales. A través de actividades visuales, dinámicas y participativas, las y los participantes identificaron conductas seguras, situaciones de alerta y riesgos asociados al uso de internet y dispositivos tecnológicos. Mediante la estrategia pedagógica "El Semáforo del Internet", se promovió la reflexión frente al autocuidado digital, la privacidad, el respeto en entornos virtuales y la importancia de acudir a adultos de confianza ante situaciones de riesgo en internet.

Como ultimo espacio de participación se llevó a cabo la ***Conmemoración del Día Internacional de la Convivencia en Paz***, la jornada inició con un espacio de bienvenida y sensibilización, en el cual se realizó una contextualización sobre la importancia de la convivencia pacífica en los diferentes entornos familiares y sociales de las niñas, niños y adolescentes. Durante este espacio se promovió el reconocimiento de valores fundamentales como el respeto, la empatía, la solidaridad, la tolerancia, el compañerismo y la aceptación de las diferencias, favoreciendo un diálogo participativo orientado al fortalecimiento del buen trato y las relaciones basadas en la inclusión y el respeto mutuo.

Además, se desarrollaron actividades pedagógicas y recreativas mediante el uso de material didáctico relacionado con las emociones, la percepción y la lotería de conceptos contrarios, herramientas metodológicas que facilitaron

PUBLICA

procesos de atención, memoria, asociación, reconocimiento emocional y participación grupal. A través de estas experiencias lúdicas se promovió el aprendizaje significativo, la interacción entre pares y el fortalecimiento de habilidades relacionadas con la comunicación asertiva, la escucha activa, el seguimiento de instrucciones y la resolución pacífica de conflictos. Como actividad central, se implementó la experiencia denominada "Jugando Construimos Paz", en la cual las y los participantes realizaron dinámicas grupales enfocadas en el reconocimiento de emociones, conductas positivas y acciones que favorecen la sana convivencia. Durante las actividades se evidenció interés, motivación y disposición para integrarse en los ejercicios propuestos, promoviendo conductas de cooperación, participación activa y trabajo en equipo.

Durante el desarrollo de todas las experiencias pedagógicas se evidenció interés, motivación y participación activa por parte de las niñas, niños y adolescentes, favoreciendo espacios de interacción social, expresión emocional, trabajo colaborativo y fortalecimiento de habilidades comunicativas y de convivencia. Las actividades implementadas permitieron generar aprendizajes significativos acordes a las capacidades y necesidades de apoyo de la población participante, promoviendo ambientes protectores, inclusivos y de reconocimiento de derechos.

Control Social – Implementación del Buzón de Ideas - "Tu Voz en el Buzón"

En el Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo CEE, implementó la estrategia de control social denominada "Tu Voz en el Buzón", desarrollada durante los días 20, 21 y 22 de mayo de 2026, con el propósito de fortalecer la participación, protección y bienestar de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad, promoviendo espacios seguros para la libre expresión de opiniones, emociones, sugerencias, dudas y reclamaciones.

La estrategia se desarrolló en tres momentos pedagógicos y participativos. En el primer momento, las y los participantes realizaron de manera colectiva la construcción y decoración del buzón, fortaleciendo el sentido de pertenencia y la comprensión sobre la importancia de contar con un espacio de participación confidencial y seguro. Durante esta actividad se evidenció interés, motivación y participación activa por parte de la población participante, quienes expresaron ideas y opiniones relacionadas con el uso del buzón y la importancia de ser escuchados.

En un segundo momento, se realizó el ejercicio de control social mediante un recorrido por las instalaciones del Centro de Educación Especial, acompañado por orientadoras, funcionaria del ICBF, ingenieros y arquitecta encargados de la obra externa del hospital. Durante este espacio, las niñas, niños y adolescentes identificaron aspectos positivos, necesidades de mantenimiento y posibles situaciones de riesgo relacionadas con zonas verdes, baños, cancha, mallas, techos, accesibilidad y seguridad de los espacios institucionales. Asimismo, se promovió el diálogo participativo y la formulación de preguntas frente a las adecuaciones realizadas y las medidas de seguridad implementadas en el entorno institucional.

Posteriormente, las y los participantes consignaron en el buzón elogios, sugerencias, dudas y reclamaciones mediante dibujos, palabras, frases y apoyos comunicativos adaptados a sus necesidades. Se evidenció participación tanto de niñas, niños y adolescentes con lenguaje verbal como de quienes presentan formas alternativas de comunicación, quienes expresaron sus ideas mediante gestos, señalamientos, movimientos corporales y vocalizaciones.

Como tercer momento, se desarrolló un espacio de socialización con la directora Adriana Acosta Herrera, quien escuchó las solicitudes y observaciones realizadas por las y los participantes, brindando respuestas relacionadas con mejoras institucionales, adecuación de espacios deportivos, mantenimiento de zonas verdes, instalación de tableros, fortalecimiento de la ludoteca y revisión de aspectos asociados a la alimentación y bienestar de la población participante.

Finalmente, se concluyó que la estrategia "Tu Voz en el Buzón" constituye una herramienta significativa para promover el control social, la participación activa y el reconocimiento de las voces de las niñas, niños y adolescentes

PÚBLICA

con discapacidad, fortaleciendo procesos de inclusión, escucha activa, corresponsabilidad y construcción de entornos protectores y seguros dentro del Centro de Educación Especial.

Registro Fotográfico

Conmemoración Día Internacional contra el Bullying y el acoso escolar







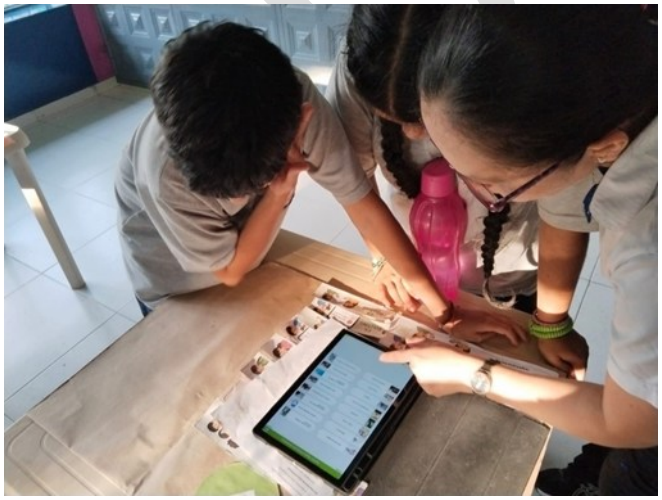














Conmemoración Día sin Tabaco





















Conmemoración Día Nacional de la Afrocolombianidad






#VocesQuePromueven
Mi Historia:
CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN - PUNTO FIJO CEE










#VocesQuePromueven
Mi Historia:








#VocesQuePromueven
Mi Historia:






DERECHOS
DERECHO A LA VIDA


DERECHOS


DERECHO A LA PARTICIPACIÓN


DERECHOS
DERECHO A LA ALIMENTACIÓN


Mi Historia
DERECHOS

Conmemoración Día del Internet













Conmemoración Día Internacional de la Convivencia en Paz









REDMI NOTE 14 PRO 5G
Maleja Torres


DÍA INTERNACIONAL
DE LA CONVIVENCIA EN PAZ
REDMI NOTE 14 PRO 5G
Maleja Torres








DÍA INTERNACIONAL
DE LA CONVIVENCIA EN PAZ


DÍA INTERNACIONAL
DE LA CONVIVENCIA EN PAZ


DÍA INTERNACIONAL
DE LA CONVIVENCIA EN PAZ
CENTRO DE APOYO A LA INCLUSIÓN
PUNTO FIJO - CEE


DÍA INTERNACIONAL
DE LA CONVIVENCIA EN PAZ


DÍA INTERNACIONAL
DE LA CONVIVENCIA EN PAZ




DÍA INTERNACIONAL
DE LA CONVIVENCIA EN PAZ

Control Social – Implementación del buzón de Ideas “Tu voz en el Buzón”

























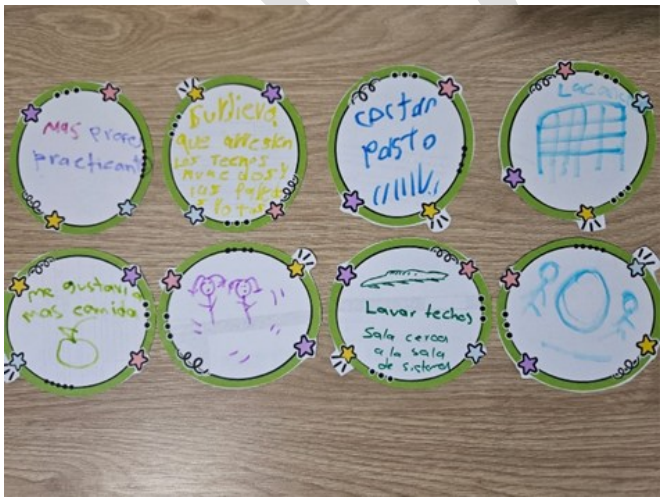












Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Decisiones:

Continuar fortaleciendo los espacios de participación, inclusión y reconocimiento de derechos dirigidos a niñas, niños y adolescentes con discapacidad mediante el desarrollo de experiencias pedagógicas, lúdicas y reflexivas adaptadas a sus necesidades de apoyo.

Mantener el desarrollo de conmemoraciones pedagógicas orientadas a la promoción de la sana convivencia, el autocuidado, la prevención de riesgos, el respeto por la diversidad cultural y el fortalecimiento de habilidades sociales y emocionales.

Continuar promoviendo hábitos de vida saludable y prácticas de autocuidado mediante actividades relacionadas con la salud física, emocional y el bienestar integral de las niñas, niños y adolescentes.

Seguir implementando espacios pedagógicos orientados al reconocimiento y valoración de la diversidad cultural, la inclusión y el respeto por las diferencias étnicas, sociales y personales.

Fortalecer procesos de sensibilización frente al uso seguro y responsable de las herramientas digitales, promoviendo acciones de autocuidado y protección en entornos virtuales.

Mantener estrategias orientadas al fortalecimiento de la convivencia pacífica, el trabajo en equipo, la expresión emocional y la resolución pacífica de conflictos.

Institucionalizar la estrategia de control social “Tu Voz en el Buzón” como herramienta permanente de participación, escucha activa y libre expresión para las niñas, niños y adolescentes del Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Continuar desarrollando actividades pedagógicas y conmemorativas orientadas al fortalecimiento de habilidades sociales, emocionales y comunicativas.	Equipo de orientadoras y auxiliares pedagógicos.	Durante el proceso de atención
Dar continuidad a la estrategia “Tu Voz en el Buzón” garantizando espacios de escucha activa y revisión periódica de sugerencias, dudas y observaciones de las y los participantes.	Orientadoras	Durante el proceso de atención
Realizar seguimiento a las necesidades identificadas durante el ejercicio de control social relacionadas con infraestructura, accesibilidad y bienestar institucional.	Orientadoras y equipo administrativo	Durante el proceso de atención

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Se anexan listados de asistencia			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	Junio de 2026	Junio de 2026	Junio de 2026
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: 8:00 am y 2:30 pm	**Fecha:** Del 20 al 22 de mayo 2026
Lugar:	**Centro de Educación Especial de Villavicencio**
Dependencia que Convoca:	**Direcciones de Infancia Adolescencia y Juventud (Regional Meta- Centros de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo- Centro de Educación Especial de Villavicencio)**
Proceso:	***Promoción y prevención El buzón de los deseos- ejercicio de control social***
Objetivo:	Fortalecer la participación, protección y bienestar de las niñas, niños y adolescentes mediante la implementación del "Buzón de los deseos".

Agenda:

En el Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo se implementó estrategia de control social el buzón de los deseos, con el fin de garantizar la participación libre y confidencial de las niñas, niños y adolescentes; siendo su propósito principal en crear un espacio seguro donde las y los participantes puedan expresar libremente sus opiniones, emociones, inquietudes, sugerencias o situaciones de riesgos. Esta estrategia se llevó a cabalidad en tres momentos:

- Miércoles 20 de mayo con la experiencia de la construcción del buzón de los deseos con las y los participantes.
- Jueves 21 de mayo se realizó la socialización del buzón y recepción de las opiniones, inquietudes, aprendizajes y sugerencias de las y los participantes.
- Viernes 22 de mayo se brindo respuestas a las y los participantes del ejercicio del buzo de los deseos.
- Cierre

Desarrollo

Miércoles 20 de mayo, en el Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo de Villavicencio, participaron 20 niñas y 45 niños entre los 6 y los 12 años, 11 meses y 29 días, así como 29 adolescentes entre los 13 y los 17 años, 11 meses y 29 días. Todas y todos los participantes se reunieron en el Salón Dorado.

Durante la jornada se dio la bienvenida a las y los asistentes y se les informó sobre la construcción del "Buzón de Deseos", una estrategia diseñada para promover una participación libre, confidencial y respetuosa, permitiendo expresar elogios, sugerencias, dudas y reclamaciones relacionadas con el proceso de atención brindado en el CAI Punto Fijo.

Mientras se desarrollaba la actividad de construcción del buzón, se explicó que durante los dos días siguientes continuaría el proceso de socialización de la estrategia y se daría respuesta a los mensajes depositados por las y los participantes.

Para la elaboración del buzón, se entregaron diferentes imágenes decorativas, permitiendo que cada participante seleccionara la de su preferencia y personalizara el buzón de acuerdo con sus gustos e intereses.

Durante la construcción se pudo evidenciar que fue una experiencia divertida, donde participaron y hablaron libre mente a través de preguntas orientadoras como: ¿Saben que es un buzón?, ¿Qué vamos a hacer?, ¿Cómo vamos a nombrar al buzón?, ¿Les gusto lo que construyeron?:

- Michael Ricardo Casas Sánchez de 14 años de edad del grupo de adolescencia menciono: "Está quedando bonito y se llama tu voz en el buzón" "ahí podemos poner quejas"

PÚBLICA

- Sarita Valentina Rodríguez Montoya de 16 años de edad del grupo de adolescencia dijo: “a mí me gusta este osito, porque me gustan los animales” “el buzón esta bonito”
- Emmanuel Pastrana Pastrana de 13 años de edad del grupo de infancias expreso: “¿en el buzón pondremos lo que no nos gusta?” “El buzón lo hicimos todos y quedo bonito”
- Yeimy Viviana Bojaca Lozano de 16 años de edad del grupo de adolescencia, se le pregunto ¿Qué es lo que más le gusta del buzón?, ella respondió “la caja”, y ¿Cómo se llama este buzón? “voz mmm buzón”
- Erick Samuel Castrillon Rodríguez de 8 años de edad del grupo de infancia dijo: “si, ese” “pegar a caja” “bonito”.
- Samuel Mauricio Maldonado Rodríguez de 9 años de edad del grupo de infancia menciono: “profe, toca pegar todos los emojis solo en la caja todos lados” “está quedando bonito lo que estamos haciendo” “se llama tu voz en el buzón”
- Sara Isabel Acosta Achury de 15 años de edad del grupo de adolescencia comento: “tenemos tarjetas, para dibujar” “a mí me gusta este bombillo porque es una idea” “siii está lindo bombillo”
- Danna Sofia Criollo Muñoz de 13 años de edad del grupo de infancia menciono: “El buzon es impotante, y en las tajetas podemos ecribir o dibujar lo que pensamos” “y también eta queando lindo”
- Cesar Jesus Zambrano Perez de 17 años de edad del grupo de adolescencia dijo: “el buzon, pegal las imágenes” “buzón de sugerencias” “yo pegue una imagen de bombillo” “expresar todas las palabras que me gustan y no me gustan” “me gusta la actividad de la profesora sara”
- Cristian Balanta Munar de 16 años de edad del grupo de adolescente comento: “La actividad del buzón” “para expresar lo que me gusta y no me gusta”

En el caso de aquellas niñas, niños y adolescentes con lenguaje no verbal, se observó que manifestaban sus emociones e intenciones mediante diferentes formas de comunicación, como gesticulaciones faciales, movimientos corporales, señalamientos e incluso vocalizaciones o gritos, siendo estas expresiones parte de su manera de interactuar y comunicarse con los demás.

- Juan José Gamboa Quiroga de 16 años de edad del grupo de adolescencia mostro actitudes en las cuales estaba atento a lo que se le explicaba, señalo el y tomo el emoji que mas les gusto y la orientadora le facilito la silicona para que el luego la pegara donde quisiera, se le pregunto “¿Está quedando bonito?” por lo cual el acento la cabeza.
- Luis Antonio Farfan Alvarez de 13 años de edad del grupo de infancia, durante el ejercicio de pegar los emojis el auxiliar pedagógico tomo dos emojis se los mostros a Luis y el auxiliar pedagógico preguntaba ¿Cuál le gusta más este o este?, por lo cual Luis balbuceaba fuertemente y levantaba una de sus manos para indicar cual le parecía más bonito.
- Jusseph Camilo Solano Melo de 14 años de edad del grupo de adolescencia, se mostro emocionado cuando tuvo el turno de escoger una imagen y pegarla en el buzón, se le pregunto ¿Qué imagen quieres?, el señalo un emoji de megáfono y se mostro concentrado al momento de esparcir el colbón y ponerlo en el buzón.
- Brandon Smith Beltran Arevalo de 10 años de edad del grupo de infancia asentia con su cabeza cuando se le pregunto, ¿le gusta el buzón?, luego se le pregunto ¿para qué es? Por lo cual el puso su mano por donde ingresa los papelitos del buzón.

El día jueves 21 de mayo, en el Centro de Apoyo a la Inclusión Punto Fijo de Villavicencio, participaron 6 niñas y 9 niños entre los 6 y los 12 años, 11 meses y 29 días, así como 26 adolescentes entre los 13 y los 17 años, 11 meses y 29 días.

La jornada inició con un saludo de bienvenida, invitando a las y los participantes a estar atentos a la actividad programada para el día. Posteriormente, se realizó una retroalimentación sobre lo trabajado el día anterior, relacionado con la creación del “Buzón de los Deseos”. Las niñas, niños y adolescentes recordaron con facilidad la actividad desarrollada y participaron activamente durante la socialización.

PÚBLICA

Antes de iniciar el recorrido, se socializaron las observaciones realizadas por las y los participantes durante el ejercicio de control social correspondiente al mes de marzo de 2026, entre las cuales se encontraban:

- Adecuaciones en los baños de niñas y niños, incluyendo cambio de sanitarios, lavamanos, vidrios y reparaciones en las puertas.
- Cambios y reparaciones en el techo de las oficinas.
- Necesidad de mantenimiento y adecuación de la zona verde.
- Reparación de la rueda del parque, la cual se encontraba torcida.
- Impermeabilización de canales y techos debido a problemas de inundación.
- Arreglos en la sala de sistemas.

Al recordar estas observaciones, las niñas, niños y adolescentes asentían con la cabeza y expresaban verbalmente que recordaban las situaciones mencionadas.

Posteriormente, se realizó un recorrido por las instalaciones del CAI Punto Fijo con el propósito de desarrollar el proceso de inspección y control social. Durante el recorrido, las y los participantes observaron y destacaron que diferentes espacios del CAI habían sido pintados, incluyendo portones y lockers.

Con respecto a la cancha “La Bombonera”, manifestaron que aún hacía falta realizar la demarcación del espacio deportivo, pintar las llantas utilizadas como sillas, podar el pasto y cambiar la malla de la cancha, ya que se encontraba deteriorada.

En relación con los baños, las niñas, niños y adolescentes mencionaron que estos se encontraban en buenas condiciones. Más adelante, en el espacio del parqueadero, se llevó a cabo un encuentro con dos ingenieros y una arquitecta encargados de la construcción de la torre del Hospital Departamental de Villavicencio. Durante este espacio, las y los participantes realizaron preguntas relacionadas con la seguridad y el impacto de la obra, tales como:

- ¿Qué riesgos representa la obra del hospital para nosotros?
- ¿Se tiene controlado el hundimiento del piso y por qué movieron el contenedor?
- ¿Consideran que la lona verde es una medida suficiente para mantener los límites de seguridad en caso de que algún niño o niña se acerque a la obra?

Los ingenieros brindaron respuestas oportunas y claras frente a cada una de las inquietudes planteadas por las y los participantes, generando un espacio de diálogo, escucha y participación activa

- Arquitecta Natalia comentan que: “Se hizo una contención del material, que podía tener el riesgo de caerse” “En todas las partes del lindero de la obra tenemos la lona verde, pero no solo eso lo separa, también tenemos una maya que acompaña esta división y siempre tenemos una supervisión”
- Ingeniera Tatiana menciona: “Ese terreno es más sólido, pero el anterior terreno que había allí, era más arcilloso por lo tanto había más posibilidad de que se callera, pero por los arreglos que se hicieron ya se pudo correr el contenedor para recuperar el espacio” “Tenemos varios factores uno de ellos es el ruido por lo que la obra está en construcción, está un poco retirado y por ende el ruido no es muy directo, si es un factor, pero no tanto”
- Ingeniero David dice: “No tiene peligro de que se caiga, todo esto lo diseña una persona especialista en estructuras, antes de diseñar lo primero que se hace para este tipo de estructuras tan grandes es verificar el terreno, ellos le hacen ciertos estudios al terreno, sacan unas muestras y en un laboratorio le hacen ciertos procedimientos, con esos procedimientos determina si pueden soportar todo el peso de la obra”

PÚBLICA

Al finalizar el espacio de diálogo con los ingenieros y la arquitecta, se continuó con el recorrido por las instalaciones del CAI Punto Fijo. Durante este proceso, las niñas, niños y adolescentes destacaron que el pasadizo donde se encuentra el barandal había sido pintado, al igual que las paredes y las canales. Sin embargo, mencionaron que en algunas zonas aún se evidenciaba presencia de lama.

Posteriormente, se realizó un acercamiento a las oficinas, donde las y los participantes observaron que efectivamente se habían realizado cambios en el techo, así como adecuaciones en la sala de sistemas, dando respuesta a algunas de las observaciones planteadas anteriormente durante el ejercicio de control social.

A continuación, se mencionan algunas de las percepciones de las y los participantes durante el recorrido:

- Brayan Stiven Garzon Hernández de 13 años de edad del grupo de infancia menciono: “se pintaron también las barandas” “pintaron las paredes” “pintaron la puerta y la arreglaron” “poner una malla en todo el alrededor para que el balón no se valla”
- Michael Ricardo Casas Sánchez de 14 años de edad del grupo de adolescencia dijo: “los salones los decoraron, muy hermoso el patio” “falta quitar el pasto porque puede haber animales” “punto de encuentro para evacuar” “hacer las líneas vea profe no ahí nada”
- Emanuel Pastrana Pastrana de 13 años de edad expresa: “en que enfrentamientos ha hecho en el hundimiento del terreno” “deberíamos quitar ese cartel, de pronto se puede caer” “si profe ahí que hacerles líneas” “que tenga que tenga como eso de basquebol, sería bueno”
- Samuel Mauricio Maldonado Rodríguez de 9 años de edad del grupo de infancia comenta que: “la yerba a crecido arto” “deberían cortarlo, para que puedan pasar los niños en sillas de ruedas” “arreglar las llantas”.
- Sarita Valentina Rodríguez Montoya de 16 años de edad del grupo del grupo de adolescencia menciona: “el pasto crece cuando llueve” “el problema es que, si se llega a crecer mucho, llega a crecer como una pradera” “los animales, cuando la yerba esta crecida ellos a veces se esconden ahi”
- Daniel Ricardo Velasquez Barragan de 14 años de edad del grupo de adolescencia, en medio de que no construye oraciones largas para hablar, se hace entender señalando y diciendo algunas palabras, cuando nos acercamos a la cancha la bombonera, Daniel le señalaba a la orientadora la malla de la cancha y decía: “cacha, eee, dañao” “baño aa sucio ee se puerta”
- Yeimi Viviana Bojaca Lozano de 16 años de edad del grupo de adolescencia, le da un poco de timidez al momento de hablar, cuando se expresa dice pocas palabras se le pregunto ¿si estaba dañada los lavamanos?, respondió “antes, si” “puerta” “las arreglaron” “si”
- Sara Isabel Acosta Achury de 15 años de edad del grupo de adolescencia dijo: “este espejo esta dañao, lo cambiaron” “este este suelto un poquito” “las puertas bien”
- Danna Sofia Criollo Muñoz de 13 años de edad del grupo de adolescencia comenta: “la cancha, necesita arreglos” “toca arregar la cancha de fubol” “le cambiaria las mallas y pintar un poquito las llantas de abajo”
- Cesar Jesús Zambrano Perez de 17 años de edad del grupo de adolescencia menciona que: “pintar la cancha” “pone una capa de piso después de esa capa pintar el piso y queda linda” “alla a bajo hay un hueco”
- Adrian Leandro Rodriguez Arredondo de 14 años de edad del grupo de adolescente expresa que: “cambiar las mallas” “profe profe, cambiar el arco para futbol” “llaves y valdosas” “acá los cambiadores” “pintalo los techos, los tuvos”
- Luis Fernando Nuñez Caceres de 17 años de edad del grupo de adolescencia, se expresa con gestos y algunas paralabras, cuando se hizo la observación en la cancha lucho dijo “pelota” “pum allá” hacia la mímica de jugar beisbol, queriendo expresar jugar más.
- Shaira Alexandra Rivas Ordoñez de 14 años de edad del grupo de adolescencia “una cosita de la lanchaa, una pintaita eee de blanco como futbol” “ponel un voleibol un cosito de esos para jugal” “están bien las puerta se abren y cierren” “el vidrio lo habían arreglado porque es porque por acá había un roto”
- Martin Alejandro Diaz Ballen de 12 años de edad del grupo de infancia dice: “la luz esta en buen estado” “las puertas arregladas” “estas son las duchas” “no podemos pasar allá, no es seguro”

PUBLICA

- Cristian Balanta Munar de 16 años del grupo de adolescencia menciona que: “cambiaron las llaves, profe” “profe toca cambiar los muñecos están viejos” “profe eso esta sucio ahí”
- Johan Sebastián Peña García de 13 años de edad del grupo de infancia menciono que: “oje allá, pitado” “mie sucio osora”

Como cierre del segundo momento de la jornada, el grupo se reunió nuevamente en el Salón Dorado, donde se brindaron orientaciones sobre el uso del “Buzón de los Sueños”. Se explicó el significado de cada una de las tarjetas dispuestas para la actividad: las tarjetas con marco azul correspondían a elogios, las verdes a sugerencias, las amarillas a dudas y las rojas a reclamaciones.

Con el fin de mantener el orden y promover una participación adecuada, las y los participantes fueron pasando de dos en dos para escribir, dibujar o expresar sus ideas. En algunos casos, se brindó apoyo en la escritura según las necesidades de cada participante.

Finalmente, se informó a las niñas, niños y adolescentes que al día siguiente se realizaría la lectura y respuesta de los mensajes depositados, en compañía de la coordinadora del servicio CAI.

Viernes, 22 de mayo se realizó el último momento del ejercicio el buzon de los sueños en este espacio asistieron durante las jornadas 20 niñas y 45 niños entre los 6 y los 12 años, 11 meses y 29 días, y 29 adolescentes entre los 13 y los 17 años, 11 meses y 29 días.

En este momento las y los participantes se reunión con la coordinadora del CAI Punto Fijo Adriana Acosta Herrera

El orden del día fue saludar a las niñas, niños y adolescentes; se hizo la retroalimentación de lo que se desarrollo los tres días resaltando que el primer momento fue la creación del buzón, el segundo momento fue la socialización y el recorrido y como ultimo momento, dar respuesta a las consideraciones depositadas en el buzon.

La Coordinadora saludo a las y los asistentes y se dispuso a escuchar y anotar, todas aquellas dudas, sugerencias, peticiones y felicitaciones a medida que la orientadora las iba leyendo la coordinadora hacia la intervención para dar respuesta a ellos, en las notas se encontraron frases sobre la cancha, el pasto, los tableros para los salones, dibujo de los profes, de las clases de danza, las brújulas deportivas, los almuerzos. Las y los participante estuvieron atentos a lo que decía la directora:

- Adriana Acosta Herrera: “Esa necesidad de los tableros yo la tengo yo prevista desde hace mucho rato e inclusive desde el año pasado, yo venía con el sueño de poder cambiar los tableros, ya se nos dio la oportunidad, ya tenemos los tableros comprados y los vamos a instalar, pero la instalada de los tableros tiene unas implicaciones muy importantes, porque los tableros los tenemos que cuidar” “Demarcación de la cancha, si lo vamos a hacer, no habíamos pensado en eso la verdad, lo reconozco. Pero ya que ustedes lo piden me comprometo hacer demarcaciones de la cancha, me comprometo a eso” “Ludoteca, se organizará con los profes” “Se que hay chicos tienen temor de que la torre se caiga pero, no se preocupe que tiene una tecnología sismo resistente” “sé que les gusta el baile, y pues por eso tenemos al profesor Delio que nos acompañara durante este tiempo” “se va hablar con la nutricionista para mirar lo de las raciones de los almuerzos sobre todo para los niños que son color rojo”.

Durante la escucha a lo que mencionaba la coordinadora, las niñas, niños y adolescentes hacían comentarios y expresaban lo siguiente:

- Michael Ricardo Casas Sanchez de 14 años de edad del grupo de adolescencia menciono: “De color blanco, pintar para que quede igualita a una cancha de futbol” “pero y si hay un mesa sismo” “no entonces porque llueve me gusta poder jugar”

PÚBLICA

- Daniel Ricardo Velasquez Barragan de 14 años de edad del grupo de adolescencia se expresa con algunas palabras y haciendo señas, cuando se hablo de la ludoteca decía: “yo, si, yo eee puerta”, haciendo la notación de que el escribió esa sugerencia, también comento “cae allá arriba” “techo allá” señalando la cancha de la bombonera.
- Samuel Mauricio Maldonado Rodriguez de 8 años de edad del grupo de infancia comento: “estuvo chévere, me gusto jugar beisbol, quisiera repetirlo” “si el pasto está muy largo y no se podía pasar la silla de Maicol”
- Gerath Samuel Diaz Vargas de 15 años de edad del grupo de adolescencia menciono: “si toca cambiar la malla del arco, ayer miramos” “que rico almuerzo”
- Sarita Valentina Rodriguez Montoya de 16 años de edad del grupo de adolescencia dijo: “es importante cortar el pasto, porque pueden llegar animalitos a ellos les gusta esconderse y si estamos ahí nos puede picar”
- Danna Sofia Criollo Muñoz de 13 años de edad del grupo de infancia comenta: “pa que quede como una cancha de fubol” “se ven un poquito sucios”
- Yislieth Daniela Acosta Catañeda de 13 años de edad del grupo de infancia dijo: “que ben” “boito” “ma ma malla, quita” “yo soy atul” “yo tamben” “no tanto”
- Martin Alejandro Diaz Ballen de 12 años de edad del grupo de infancia expreso: “pintar los postes y las llantas” “esta como feita, vieja, vieja” “yo quería más ludoteca” “me gusta más refrigerio”
- Claudia Valentina Clavijo Gutiérrez de 13 años de edad del grupo de infancia dijo: “yo también azul” “a ludoteca ir con profe jesus”
- Mario Miguel López Poveda de 8 años de edad del grupo de infancia expreso: “gracias a Dios, jugar” “si estaba sucio, Mario lo dijo”

Decisiones:

Como decisiones frente a la experiencia desarrollada desde el 20, 21 y 22 de mayo se concluye lo siguiente: Tener el Buzón de los deseos será un canal oficial, el cual se usará esta herramienta de forma permanente para el control social y la libre expresión en sus opiniones y percepciones sobre sus aprendizajes y proceso de atención del CAI Punto Fijo. Se fijarán fechas periódicas cada 15 días para revisar los mensajes de manera confidencial y garantizar respuestas oportunas de las y los participantes. Se mantendrán la articulación interinstitucional, vinculando formalmente al ICBF y a la dirección del CAI en las mesas de socialización de los hallazgos. Por parte de los ingenieros y arquitecta, ya se dio solución al hundimiento del terreno en la zona del parqueadero, con el fin de tener un espacio seguro de las y los participantes. Los auxiliares pedagógicos, escucharon atentamente lo que las niñas, niños y adolescentes querían seguir implementado en los espacios de interés. La Coordinadora dará soluciones frente al mantenimiento de zonas verdes, el cambio de la malla, pintar el arco y hacer la demarcación de la cancha, se pondrán los tableros y se analizara el tema de la alimentación con la nutricionista.

PUBLICA

Registro Fotográfico:

MIERCOLES 20 DE MAYO- CONTRUCCION DEL BUZON DE LOS DESEOS.


















TU VOZ EN EL BUZÓN


TU VOZ EN EL BUZÓN




SEMÁFORO DEL INTERNET












JUEVES 21 DE MAYO DE 2026- SOCIALIZACION DEL BUZON DE LOS DESEOS Y EJERCICIO DE CONTROL SOCIAL
































TU VOZ EN EL BUZÓN


TU VOZ EN EL BUZÓN






VIERNES 22 DE MAYO DE 2026- RESPUESTAS A LAS Y LOS PARTICIPANTES DE ACUERDO A LO DEPOSITADO EN EL BUZON DE LOS DESEOS.





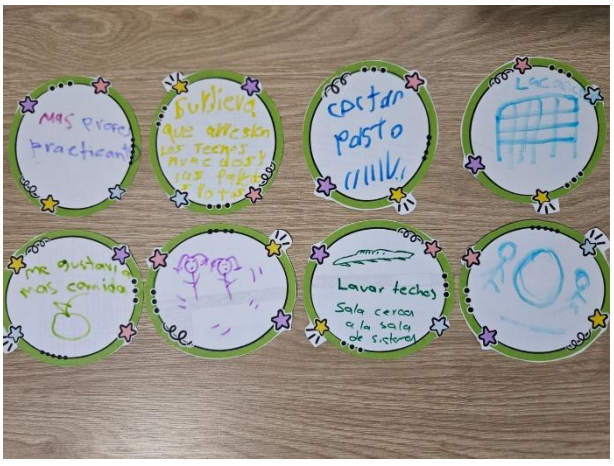


IDERMETA





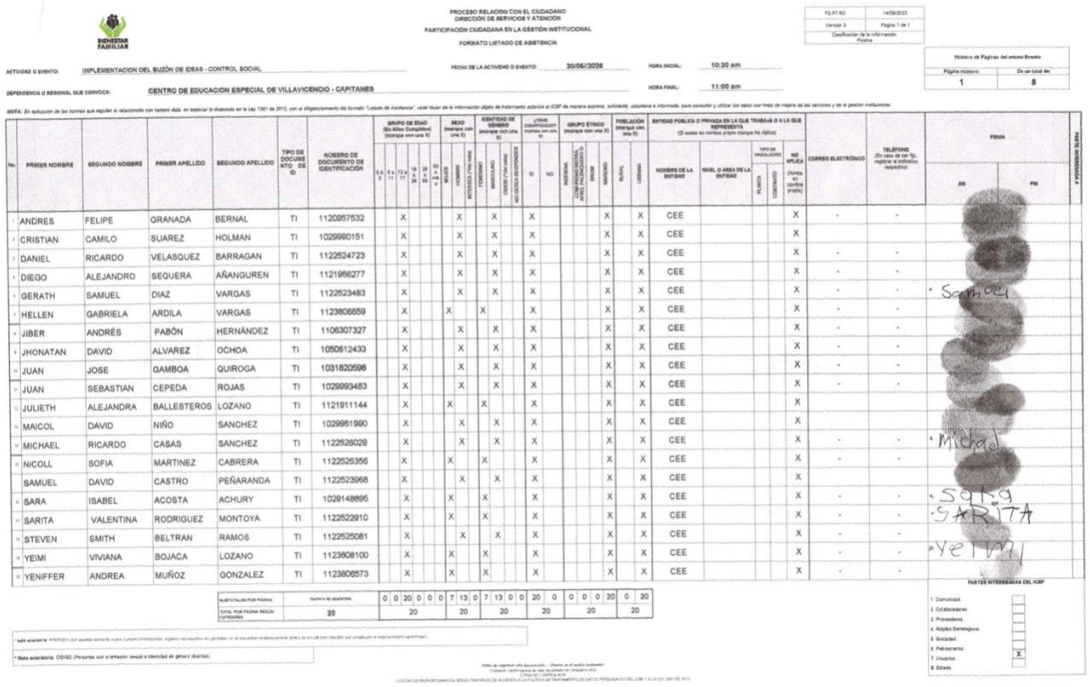

me gusta tener el cabello así
me gusta las clases con el profe Jesús
A mí me gusta las señas y los llaveros
me gusta que me enseñe las señas
Me Gusta Bogotá
me gusta el lenguaje de señas de la Mami y del Papi
me gusta la Amanza y los señas
me gusta Mis clases con profes


Mas practica
Subiera
cortar pasto
Lavar techos
Sala cerca a la sala de sistemas





Planillas de asistencia:



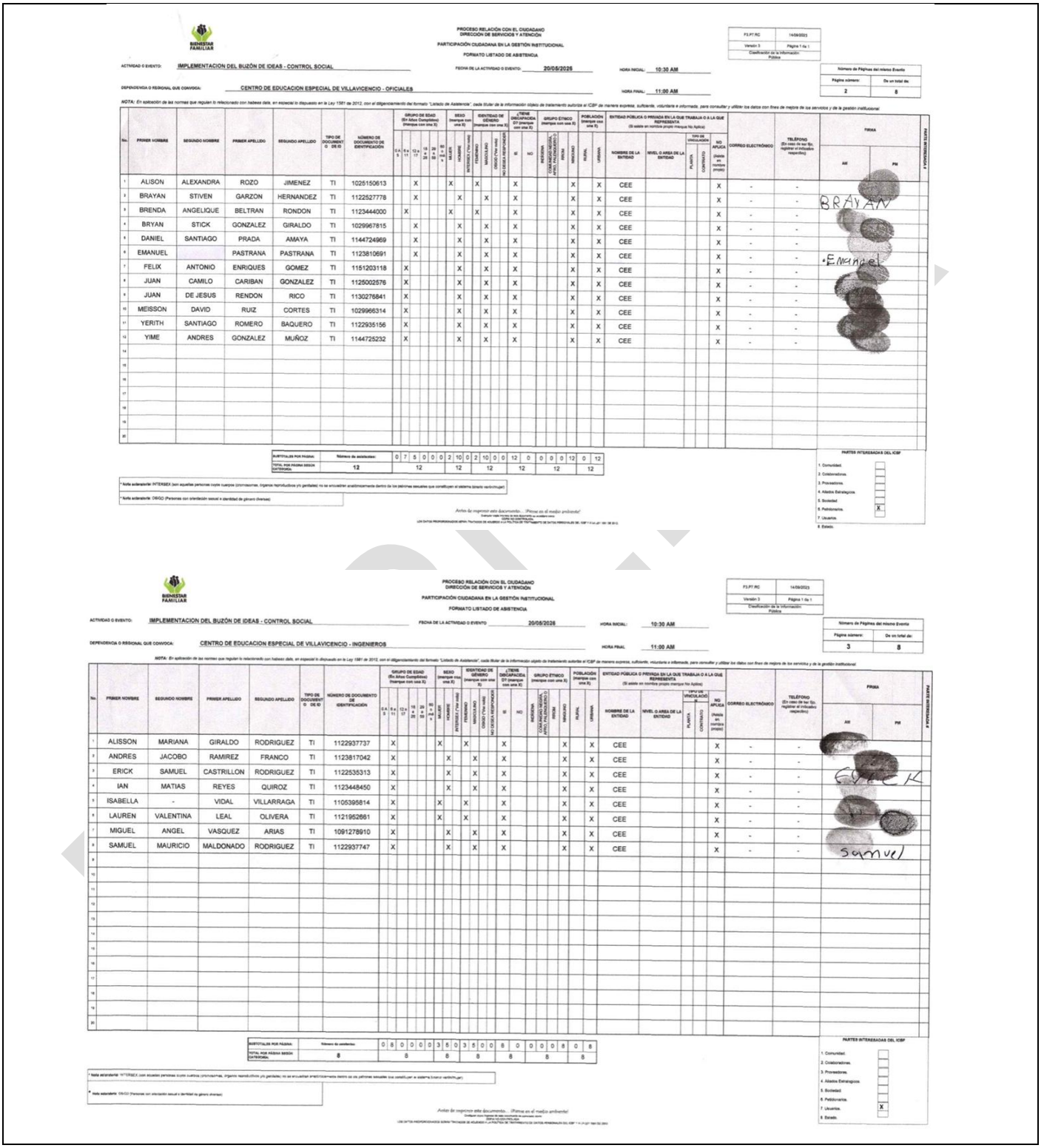
PROCESO RELACION CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN
PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD O EVENTO: IMPLEMENTACION DEL BUZÓN DE IDEAS - CONTROL SOCIAL
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 30/05/2024
HORA INICIAL: 10:30 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	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	ANDRES	FELIPE	GRANADA	BERNAL	TI	1120957532	CEE		-	-	
2	CRISTIAN	CAMILO	SUAREZ	HOLMAN	TI	1029990151	CEE		-	-	
3	DANIEL	RICARDO	VELASQUEZ	BARRAGAN	TI	1122524723	CEE		-	-	
4	DIEGO	ALEJANDRO	SEQUERA	AÑANGUREN	TI	1121956277	CEE		-	-	
5	GERATH	SAMUEL	DIAZ	VARGAS	TI	1122523483	CEE		-	-	
6	HELLEN	GABRIELA	ARDILA	VARGAS	TI	1123806659	CEE		-	-	
7	JIBER	ANDRÉS	PABÓN	HERNÁNDEZ	TI	1106307327	CEE		-	-	
8	JHONATAN	DAVID	ALVAREZ	OCHOA	TI	1050612433	CEE		-	-	
9	JUAN	JOSE	GAMBOA	QUIROGA	TI	1031820598	CEE		-	-	
10	JUAN	SEBASTIAN	CEPEDA	ROJAS	TI	1029993483	CEE		-	-	
11	JULIETH	ALEJANDRA	BALLESTEROS	LOZANO	TI	1121911144	CEE				
12	MAICOL	DAVID	NIÑO	SANCHEZ	TI	1029961990	CEE				
13	MICHAEL	RICARDO	CASAS	SANCHEZ	TI	1122526029	CEE		-	-	
14	NICOLL	SOFIA	MARTINEZ	CABRERA	TI	1122525356	CEE		-	-	
15	SAMUEL	DAVID	CASTRO	PEÑARANDA	TI	1122523968	CEE				
16	SARA	ISABEL	ACOSTA	ACHURY	TI	1029148895	CEE		-	-	
17	SARITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	MONTOYA	TI	1122522910	CEE		-	-	
18	STEVEN	SMITH	BELTRAN	RAMOS	TI	1122525081	CEE		-	-	
19	YEIMI	VIVIANA	BOJACA	LOZANO	TI	1123808100	CEE		-	-	
20	YENIFFER	ANDREA	MUÑOZ	GONZALEZ	TI	1123808573	CEE		-	-	

SUBTOTALES POR PÁGINA: 0 0 20 0 0 0 7 13 0 7 13 0 0 20 0 0 0 0 20 0 20
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CUPOSANA: 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
8. Estado



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

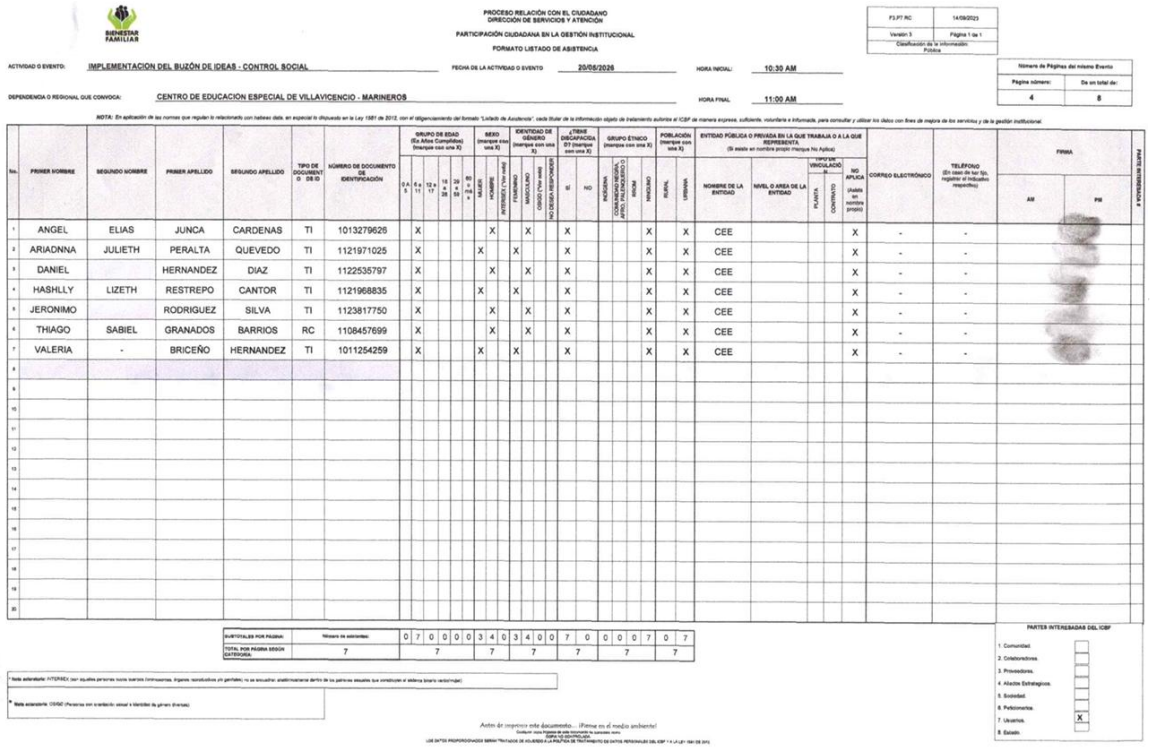
ACTIVIDAD O EVENTO: IMPLEMENTACION DEL BUZÓN DE IDEAS - CONTROL SOCIAL
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 20/05/2026
HORA INICIAL: 10:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES
HORA FINAL: 11:00 AM

Número de Páginas del mismo Evento: Página número: 2 | De un total de: 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 IDENTIFICACIÓN	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 a +	SEXO (marque con una X) MUJER	HOMBRE	IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X) INTERSEXUAL (*Ver nota)	FEMENINO	MASCULINO	OBIGO (*Ver nota)	NO DESEA RESPONDER	¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X) SI	NO	GRUPO ETNICO (marque con una X) INDÍGENA	ROM (GITANO)	RAIZAL ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	PALENQUERO DE SAN BASILIO	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 Sp, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA AM	PM	HUELLA DACTILAR
1	ALISON	ALEXANDRA	ROZO	JIMENEZ	TI	1025150613		X						X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
2	BRAYAN	STIVEN	GARZON	HERNANDEZ	TI	1122527778		X						X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
3	BRENDA	ANGELIQUE	BELTRAN	RONDON	TI	1123444000	X							X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
4	BRYAN	STICK	GONZALEZ	GIRALDO	TI	1029967815		X						X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
5	DANIEL	SANTIAGO	PRADA	AMAYA	TI	1144724969		X						X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
6	EMANUEL		PASTRANA	PASTRANA	TI	1123810691		X						X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
7	FELIX	ANTONIO	ENRIQUES	GOMEZ	TI	1151203118	X							X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
8	JUAN	CAMILO	CARIBAN	GONZALEZ	TI	1125002576	X							X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
9	JUAN	DE JESUS	RENDON	RICO	TI	1130276841	X							X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
10	MEISSON	DAVID	RUIZ	CORTES	TI	1029966314	X							X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
11	YERITH	SANTIAGO	ROMERO	BAQUERO	TI	1122935156	X							X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
12	YIME	ANDRES	GONZALEZ	MUÑOZ	TI	1144725232	X							X		X				X				X		X		CEE				X	-	-			
13																																									
14																																									
15																																									
16																																									
17																																									
18																																									
19																																									
20																																									

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



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

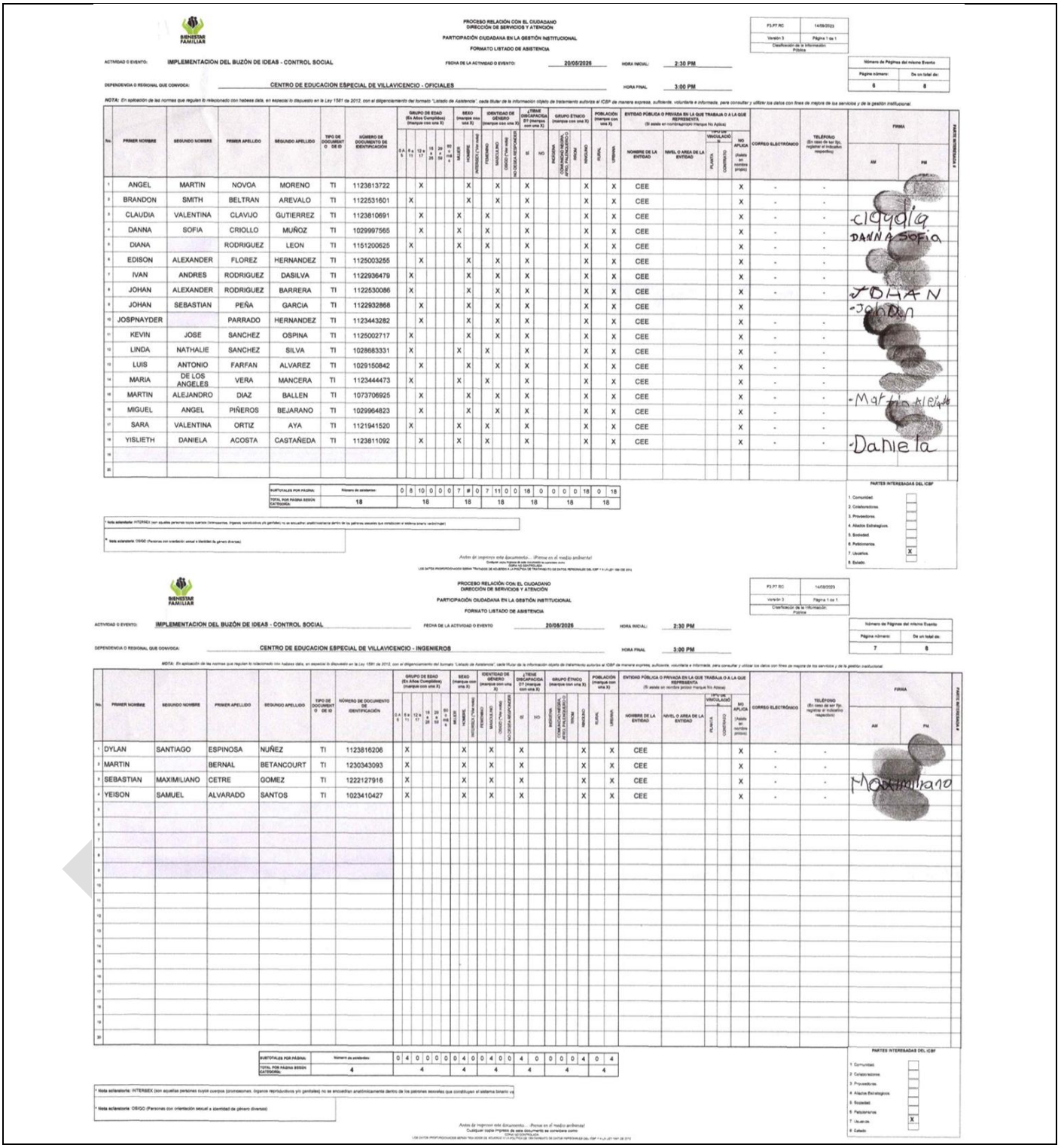
F3.PT.RC | 14/09/2023 | Versión 3 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

ACTIVIDAD O EVENTO: IMPLEMENTACION DEL BUZÓN DE IDEAS - CONTROL SOCIAL
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 20/06/2026
HORA INICIAL: 10:30 AM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS
HORA FINAL: 11:00 AM

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

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

| No. | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 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 y más | SEXO (Marque con una X) 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 ETNICO (Marque con una X) INDÍGENA | COMUNIDAD NEGRA, AFRO, RAIZAL/PALENQUERO O | ROM | MAYORIA | 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 SI PLANTA | CONTRATO | NO APLICA (Asiste en nombre propio) | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo) | FIRMA AM | PM | PUEBLO INDÍGENA *
|---|---|---|---



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: IMPLEMENTACION DEL BUZÓN DE IDEAS - CONTROL SOCIAL
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 20/08/2026
HORA INICIAL: 2:30 PM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - OFICIALES
HORA FINAL: 3:00 PM

Número de Páginas del mismo Evento: Página número: 8 | De un total de: 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, autónoma, 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 IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	HUELLA DACTILAR
							0 A 5 / 6 a 11 / 12 a 17 / 18 a 28 / 29 a 59 / 60 o más	MUJER / HOMBRE / INTERSEX (*)	FEMENINO / MASCULINO / OTRO (*)	SI / NO	INDÍGENA / COMUNIDAD NEGRA, AFRO, RAIZAL O PALENQUERO / ROM / MINORÍA / RAIZAL / URBANA		NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD			AM / PM	
1	ANGEL	MARTIN	NOVOA	MORENO	TI	1123813722	X	X	X	X			CEE			-	-		
2	BRANDON	SMITH	BELTRAN	AREVALO	TI	1122531601	X	X	X	X			CEE			-	-		
3	CLAUDIA	VALENTINA	CLAVIJO	GUTIERREZ	TI	1123810691	X	X	X	X			CEE			-	-		
4	DANNA	SOFIA	CRIOLLO	MUÑOZ	TI	1029997565	X	X	X	X			CEE			-	-		
5	DIANA		RODRIGUEZ	LEON	TI	1151200625	X	X	X	X			CEE			-	-		
6	EDISON	ALEXANDER	FLOREZ	HERNANDEZ	TI	1125003255	X	X	X	X			CEE			-	-		
7	IVAN	ANDRES	RODRIGUEZ	DASILVA	TI	1122936479	X	X	X	X			CEE			-	-		
8	JOHAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	BARRERA	TI	1122530086	X	X	X	X			CEE			-	-		
9	JOHAN	SEBASTIAN	PEÑA	GARCIA	TI	1122932868	X	X	X	X			CEE			-	-		
10	JOSPNAYDER		PARRADO	HERNANDEZ	TI	1123443282	X	X	X	X			CEE			-	-		
11	KEVIN	JOSE	SANCHEZ	OSPINA	TI	1125002717	X	X	X	X			CEE			-	-		
12	LINDA	NATHALIE	SANCHEZ	SILVA	TI	1028683331	X	X	X	X			CEE			-	-		
13	LUIS	ANTONIO	FARFAN	ALVAREZ	TI	1029150842	X	X	X	X			CEE			-	-		
14	MARIA	DE LOS ANGELES	VERA	MANCERA	TI	1123444473	X	X	X	X			CEE			-	-		
15	MARTIN	ALEJANDRO	DIAZ	BALLEN	TI	1073706925	X	X	X	X			CEE			-	-		
16	MIGUEL	ANGEL	PIÑEROS	BEJARANO	TI	1029964823	X	X	X	X			CEE			-	-		
17	SARA	VALENTINA	ORTIZ	AYA	TI	1121941520	X	X	X	X			CEE			-	-		
18	YISLIETH	DANIELA	ACOSTA	CASTAÑEDA	TI	1123811092	X	X	X	X			CEE			-	-		
19																			
20																			

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	8	10	0	0	0	7	#	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. Parlamentarios
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 sexo/género)

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

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

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: IMPLEMENTACION DEL BUZÓN DE IDEAS - CONTROL SOCIAL
FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 20/08/2026
HORA INICIAL: 2:30 PM
DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - INGENIEROS
HORA FINAL: 3:00 PM

Número de Páginas del mismo Evento: Página número: 7 | De un total de: 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, autónoma, 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 IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	¿TIENE DISCAPACIDAD?	GRUPO ÉTNICO	POBLACIÓN	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA	HUELLA DACTILAR
							0 A 5 / 6 a 11 / 12 a 17 / 18 a 28 / 29 a 59 / 60 o más	MUJER / HOMBRE / INTERSEX (*)	FEMENINO / MASCULINO / OTRO (*)	SI / NO	INDÍGENA / COMUNIDAD NEGRA, AFRO, RAIZAL O PALENQUERO / ROM / MINORÍA / RAIZAL / URBANA		NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD			AM / PM	
1	DYLAN	SANTIAGO	ESPINOSA	NUÑEZ	TI	1123816206	X	X	X	X			CEE			-	-		
2	MARTIN		BERNAL	BETANCOURT	TI	1230343093	X	X	X	X			CEE			-	-		
3	SEBASTIAN	MAXIMILIANO	CETRE	GOMEZ	TI	1222127916	X	X	X	X			CEE			-	-		
4	YEISON	SAMUEL	ALVARADO	SANTOS	TI	1023410427	X	X	X	X			CEE			-	-		
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

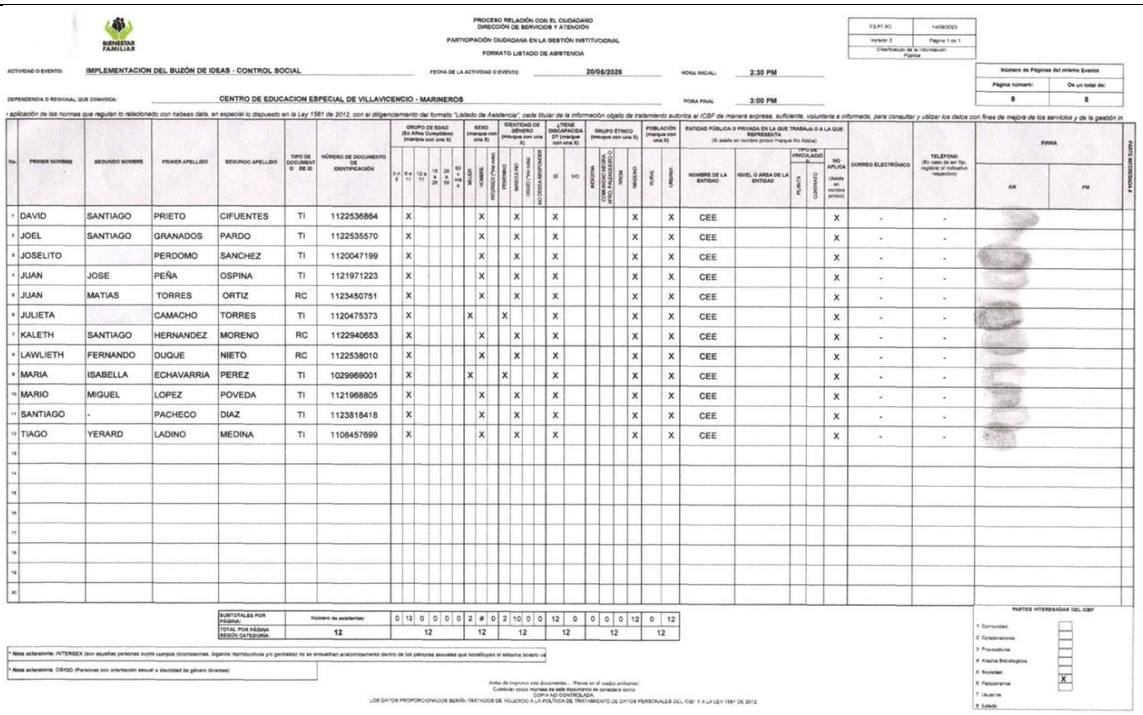
SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:	0	4	0	0	0	0	4	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	4	0	4
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:	4			4				4				4			4				4			4

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comunidad
2. Colaboradores
3. Proveedores
4. Aliados Estratégicos
5. Sociedad
6. Parlamentarios
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 sexo/género)

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

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



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

F3.P7.FC | 14/08/2023 | Versión 3 | Página 1 de 1 | Clasificación de la información: Pública

ACTIVIDAD O EVENTO: IMPLEMENTACION DEL BUZÓN DE IDEAS - CONTROL SOCIAL | FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 20/06/2026 | HORA INICIAL: 2:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CENTRO DE EDUCACION ESPECIAL DE VILLAVICENCIO - MARINEROS | HORA FINAL: 3:00 PM

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

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 in

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO (V. DE 10)	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 aplica en nombre propio marque No Aplica)				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		HUELLA DACTILAR
							0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	HOMBRE	MUJER	FEMENINO	MASCULINO	TRANSGÉNERO	NO BINARIO/INTERSEX	SI	NO	AFROCOLOMBIANO O AFRODESCENDIENTE	RAIZAL	ROM	INDÍGENA	NINGUNA	RURAL	URBANA	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	UNIDAD DE VINCULACIÓN: PLANTA	UNIDAD DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (Usarlo en nombre propio)			AM	PM	
1	DAVID	SANTIAGO	PRIETO	CIFUENTES	TI	1122536864	X						X		X				X					X	X	X	CEE				X	-	-			
2	JOEL	SANTIAGO	GRANADOS	PARDO	TI	1122535570	X						X		X				X					X	X	X	CEE				X	-	-			
3	JOSELITO		PERDOMO	SANCHEZ	TI	1120047199	X						X		X				X					X	X	X	CEE				X	-	-			
4	JUAN	JOSE	PEÑA	OSPINA	TI	1121971223	X						X		X				X					X	X	X	CEE				X	-	-			
5	JUAN	MATIAS	TORRES	ORTIZ	RC	1123450751	X						X		X				X					X	X	X	CEE				X	-	-			
6	JULIETA		CAMACHO	TORRES	TI	1120475373	X							X		X			X					X	X	X	CEE				X	-	-			
7	KALETH	SANTIAGO	HERNANDEZ	MORENO	RC	1122940653	X						X			X			X					X	X	X	CEE				X	-	-			
8	LAWLIETH	FERNANDO	DUQUE	NIETO	RC	1122538010	X						X			X			X					X	X	X	CEE				X	-	-			
9	MARIA	ISABELLA	ECHAVARRIA	PEREZ	TI	1029969001	X							X		X			X					X	X	X	CEE				X	-	-			
10	MARIO	MIGUEL	LOPEZ	POVEDA	TI	1121968805	X						X			X			X					X	X	X	CEE				X	-	-			
11	SANTIAGO	-	PACHECO	DIAZ	TI	1123818418	X						X			X			X					X	X	X	CEE				X	-	-			
12	TIAGO	YERARD	LADINO	MEDINA	TI	1108457699	X						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	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 vi

* 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... Será una 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.

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

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

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Continuar promoviendo espacios de participación activa para las niñas, niños y adolescentes mediante el uso del “Buzón de los Sueños”.	Auxiliares de pedagógicos y orientadores	Durante el proceso de atención.
Socializar con las y los participantes los avances y mejoras que se realicen en las instalaciones del CAI Punto Fijo a partir de las observaciones planteadas.	Coordinadora, orientadores.	Durante el proceso de atención.

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Se anexa planillas de asistencia			
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	Junio		CEE
Colaborador que elabora el acta:	Nombre: SARA VALENTINA CALDERON MICAN Cargo: Orientadora para la eliminación de barreras para la movilidad y la vida independiente		

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

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