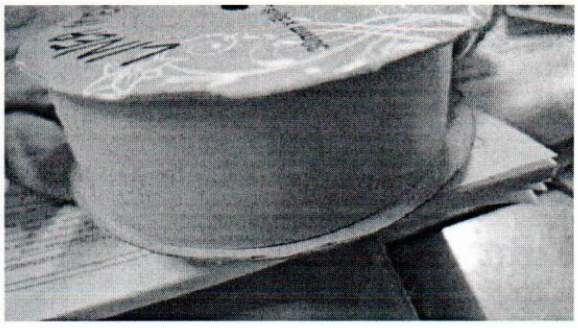
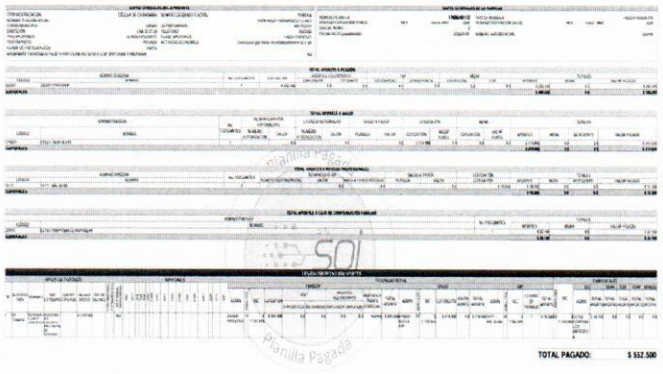
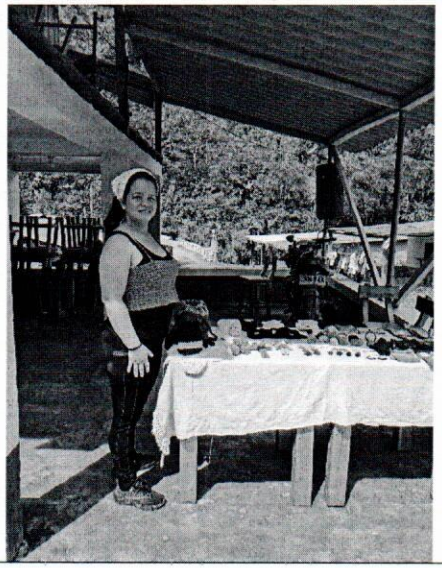
CONTRATO No.	**CPS-MU-390-2026**
CONTRATISTA	Jhon Arley Hernández Flórez
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA MEDIANTE LA OPERACION LOGISTICA PARA LA PLANEACION, ORGANIZACION Y EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DE LA SEMANA DE LA JUVENTUD
PERIODO DEL INFORME	Del 01 al 12 de octubre de 2026
NOMBRE SUPERVISOR	Edwar Castillo Piedrahíta

LAS ACTIVIDADES OBJETO DE REALIZACIÓN EN EL PRESENTE PROCESO CONTRACTUAL SON:	**EVIDENCIAS**
1. Mantener informado al supervisor del contrato sobre el desarrollo de las actividades puestas bajo su responsabilidad: Durante el periodo reportado, se mantuvo comunicación permanente con el supervisor del contrato, informando oportunamente sobre el desarrollo, avance y cumplimiento de las actividades asignadas, así como atendiendo las observaciones, orientaciones y requerimientos realizados en el marco de la ejecución contractual.	

LAS ACTIVIDADES OBJETO DE REALIZACIÓN EN EL PRESENTE PROCESO CONTRACTUAL SON:	EVIDENCIAS
4. Acreditar el pago de los aportes propios y de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar cuando a ello haya lugar. Durante el periodo reportado, se acreditó el pago de los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con la normatividad vigente y en calidad de persona natural independiente, presentando los respectivos soportes de pago para efectos de seguimiento y verificación contractual.	

LAS ACTIVIDADES OBJETO DE REALIZACIÓN EN EL PRESENTE PROCESO CONTRACTUAL SON:	EVIDENCIAS
7. Realizar los actos necesarios y tomar las medidas conducentes para el debido y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales y para la ejecución del contrato. Durante el periodo reportado, se realizaron las acciones necesarias y se adoptaron las medidas correspondientes para garantizar el debido y oportuno cumplimiento de las obligaciones contractuales.	
8. Garantizar el personal mínimo necesario para la ejecución del contrato. De acuerdo con las necesidades y requerimientos establecidos en el contrato se aseguró el personal necesario y requerido para el desarrollo oportuno de las actividades asignadas.	
9. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se impartan por parte del supervisor del contrato Se garantizo condiciones de higiene, salubridad y seguridad para el personal y los participantes, en la realización y distribución del sancocho y demás actividades.	

LAS ACTIVIDADES OBJETO DE REALIZACIÓN EN EL PRESENTE PROCESO CONTRACTUAL SON:	EVIDENCIAS
11. Ejecutar el objeto del contrato con autonomía técnica teniendo en cuenta las recomendaciones de la entidad contratante a través del supervisor del contrato. Durante el periodo reportado, se ejecutaron las actividades correspondientes al objeto contractual con autonomía técnica y administrativa, atendiendo las recomendaciones, orientaciones y lineamientos impartidos por la entidad contratante a través del supervisor del contrato.	
12. Cumplir con los horarios y programación establecida para cada evento por parte del supervisor del contrato se cumplió con los horarios y la programación establecidos para el desarrollo del evento de la Conmemoración del Dia del campesino. Se cumplió con los horarios y la programación establecidos desarrollados para el marco de la semana de la juventud, así: - Sábado 3 de octubre: Festival Artistas del Sol - Lunes 5 y martes 6 de octubre: Acampada juvenil - Martes 6 de octubre: Cine foro - Miércoles 7 de octubre: jornada deportiva - Jueves 8 de octubre: jornada descentralizada en las veredas Los Barrancos y El Sireno - Viernes 9 de octubre: Concierto de cierre y talleres formativos	**Horario** / **Actividad / Banda** / **Duración** **06:00 - 07:00** Rock EMU 60 min **07:00 - 07:15** Dazzy 15 min **07:15 - 07:30** Santiago 15 min 7:30– 7:40 Ana e Isa, danza Urbana 10 min **07:40- 08:20** Egoro 40 min **08:20 - 09:20** Towá 60 min **09:20 - 10:20** CPR 60 min **10:20 - 11:30** Barrio 70 min

LAS ACTIVIDADES OBJETO DE REALIZACIÓN EN EL PRESENTE PROCESO CONTRACTUAL SON:	EVIDENCIAS
	
13. obtener con la oportunidad debida las licencias, autorizaciones y permisos a que hubiere lugar para el cumplimiento de todas las obligaciones que les corresponden en el término del contrato Durante el periodo reportado, se ejecutaron y soportaron las actividades y servicios efectivamente prestados.	
14. Ejecutar el objeto contractual dentro del plazo estipulado, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras determinadas por la entidad contratante. Se dio cumplimiento al objeto contractual dentro del plazo estipulado, atendiendo las condiciones económicas, técnicas y financieras establecidas por la entidad contratante y desarrollando las actividades conforme a las obligaciones pactadas en el contrato	

LAS ACTIVIDADES OBJETO DE REALIZACIÓN EN EL PRESENTE PROCESO CONTRACTUAL SON:	EVIDENCIAS
relacionadas con la ejecución contractual, informando oportunamente las novedades que pudieran afectar el adecuado desarrollo de las actividades y permitiendo la adopción de las medidas necesarias para garantizar el cumplimiento del objeto contractual.	
18. Evitar la ejecución de actividades que no estén contenidas como obligaciones contractuales, en caso de ser ejecutadas, no serán reconocidas y remuneradas por parte de la entidad contratante El operador logístico ejecutó las actividades conforme al objeto y las obligaciones establecidas en el contrato, limitando su gestión a los compromisos contractualmente pactados y evitando la realización de actividades adicionales no autorizadas por la entidad contratante.	
19. Ejecutar las obligaciones contractuales de buena fe, evitando en todo caso la configuración de una relación de subordinación. Durante el periodo reportado, se ejecutaron las obligaciones contractuales de manera responsable y de buena fe, con autonomía en el desarrollo de las actividades y atendiendo las orientaciones y recomendaciones del supervisor, sin que se configurara una relación de subordinación.	

LAS ACTIVIDADES OBJETO DE REALIZACIÓN EN EL PRESENTE PROCESO CONTRACTUAL SON:	EVIDENCIAS
requerido para el desarrollo de las actividades objeto del contrato, garantizando el pago oportuno de los servicios prestados y sin generar vínculo contractual o laboral entre dicho personal y el Municipio de Urrao.	
22. Tramitar, cuando haya lugar, las autorizaciones y pagos por concepto de derechos de autor y derechos conexos derivados de la comunicación pública de obras musicales durante las actividades .	
23. Implementar, en coordinación con el supervisor y la dependencia municipal encargada de la gestión del riesgo, las medidas de seguridad, primeros auxilios y el plan de emergencias y contingencias exigidos para actividades con aglomeración de público, de conformidad con la Ley 1523 de 2012 y la normatividad municipal aplicable. Se implementaron las medidas de seguridad y prevención necesarias para el desarrollo de las actividades,	
24. Adoptar, en las actividades que cuenten con participación de menores de edad, las medidas de cuidado y protección integral previstas en la Ley 1098 de2006; verificar con el supervisor la existencia de la autorización escrita de padres o acudientes, y garantizar que el personal a su cargo que tenga contacto con menores no registre inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores, de conformidad con la Ley 1918 de 2018 Se adoptaron las medidas de cuidado y protección necesarias para garantizar la participación segura de los menores de edad	Se anexan las autorizaciones y consentimientos de los padres

LAS ACTIVIDADES OBJETO DE REALIZACIÓN EN EL PRESENTE PROCESO CONTRACTUAL SON:	EVIDENCIAS
actuaciones y de las personas vinculadas a la ejecución contractual,	
28. De manera particular, el OPERADOR LOGÍSTICO deberá ejecutar las siguientes actividades materiales, las cuales constituyen obligaciones de resultado: Se ejecutaron las actividades materiales específicas establecidas en el contrato, de acuerdo con las condiciones técnicas, logísticas y operativas definidas para cada jornada, procurando el cumplimiento de los resultados previstos y la adecuada prestación de los servicios contratados.	Se anexan las evidencias fotográficas de acuerdo a la ficha establecida

Sábado 03 de octubre – Festival JADES			
Ítem / servicio requerido	**Cantidad**	**Unidad / valor unitario**	**Valor total final**
Servicio de adecuación y acondicionamiento del espacio y elementos. **Incluye:** • Alquiler de carpa • Transporte, cargue y descargue de elementos • Puesta en sitio	**1**	$1.063.000	$1.063.000
Servicio de alquiler, montaje, operación de sonido requerido para el festival **Incluye:** • Sonidista • Montaje y desmontaje • Traslado de equipos	**1**	$1.413.200	$1.413.200

Suministro de insumos para la alimentación durante la estancia de los participantes en la actividad de acampada, a realizarse en el sector El Duende – El Peseta. **Incluye:** • Empaque y entrega de insumos e implementos requeridos.	1	$723.700	$723.700
Servicio de apoyo de transporte para el traslado de talleristas hacia el municipio de Urrao, con el fin de garantizar su participación en las actividades programadas durante la acampada **TALLERES:** • Protección ambiental • Taller de ecocentrismo	2	$197.000	$394.000
Servicio de refrigerios para participantes y/o personal vinculado a la actividad. Refrigerio: pastel de pollo y gaseosa. **Incluye:** Recolección y disposición de residuos solidos	40	$8.700	$348.000
TOTAL DE LA JORNADA			**$ 1.465.700**

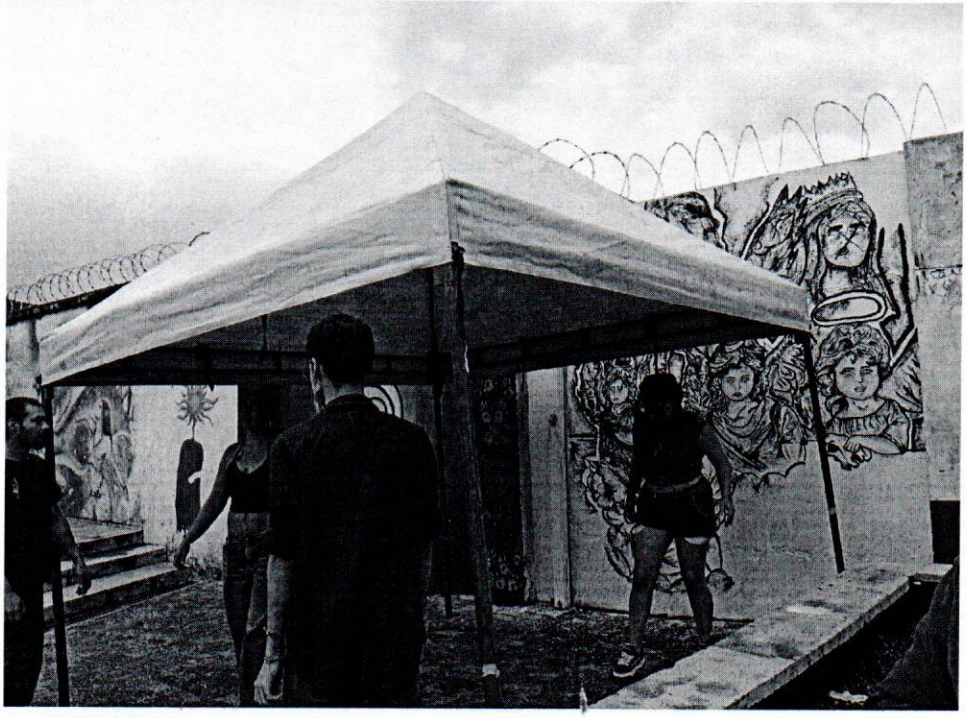
Martes 06 de octubre – Película- pijamada			
Item / servicio requerido	**Cantidad**	**Unidad / valor unitario**	**Valor total final**
Suministro de insumos para la preparación de chocolatada dirigida a los participantes, posterior a la proyección de la película.	1	$116.200	$116.200

Servicio de hidratación-bolsa de agua para personas participantes del torneo. **Incluye:** Recolección y disposición de residuos solidos	50	$700	$35.000
Suministro de anchetas para premiación del torneo de voleibol	2	$75.000	$150.000
Jueves 08 de octubre – jornadas en las veredas El Sireno y Los Barrancos			
Servicio de transporte para los monitores de los que estará a cargo la jornada en las veredas el Sireno y Los barrancos **Incluye:** Transporte de personas y materiales ida y regresos	2	$807.500	$1.615.000
Suministro de insumos para el almuerzo comunitario de los asistentes a la jornada en la vereda El sireno y Los Barrancos **Incluye:** Empaque y entrega de insumos e implementos requeridos.	2	$267.700	$535.400
Suministro de materiales e insumos requeridos para el adecuado desarrollo de las monitorías y de las actividades programadas en las jornadas	1	$861.600	$861.600
TOTAL DE LA JORNADA 3.197.000			**$**

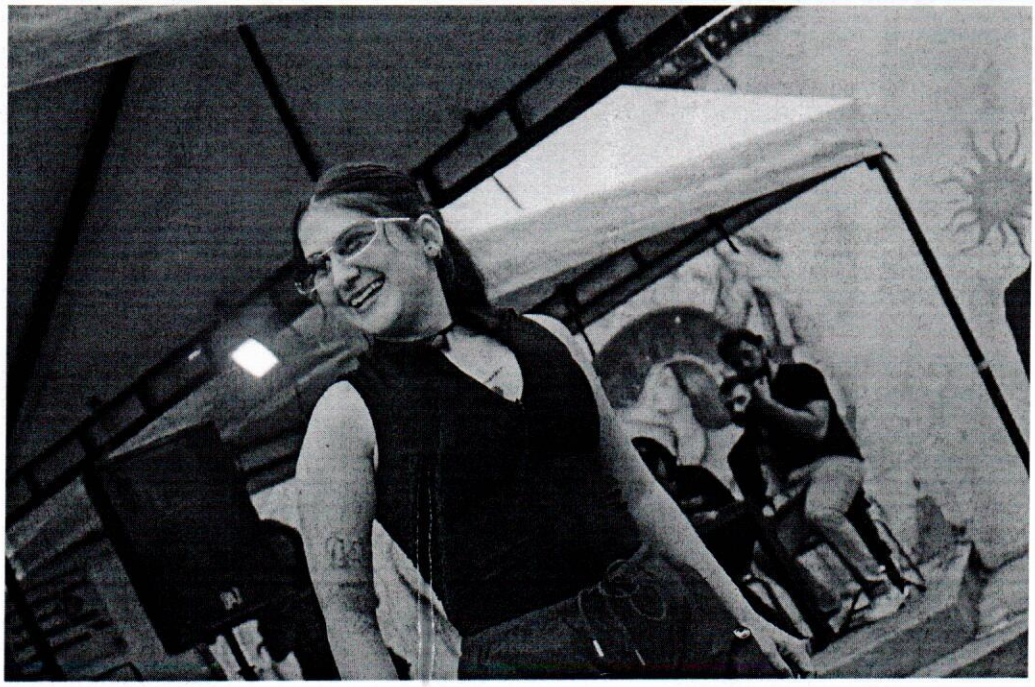
Viernes 09 de octubre – Día de talleres / Concierto de cierre			
Ítem / servicio requerido	**Cantidad**	**Unidad / valor unitario**	**Valor total final**

necesarios para la presentación			
Presentación artística musical grupo Towá para la ambientación del festival **Incluye:** • Instrumentos y elementos propios necesarios para la presentación	1	$942.000	$942.000
Servicio de refrigerios para participantes y/o personal vinculado a la actividad. Refrigerio: pastel hojaldre y gaseosa. **Incluye:** • Recolección y disposición de residuos solidos	35	$6.500	$227.500
Servicio de hidratación para artistas, participantes y personal de apoyo durante la jornada (bolsas de agua) **Incluye:** Recolección y disposición de residuos solidos	100	$700	$70.000
Apoyo logístico para alimentación y/o transporte de talleristas y artistas participantes en las actividades programadas, con el fin de facilitar su asistencia y garantizar el adecuado desarrollo de las jornadas.	34	$60.000	$2.040.000
TOTAL, DE LA JORNADA			**$ 5.120.200**
VALOR TOTAL SEMANA DE JUVENTUD			**$15.000.000**














FESTIVAL
ARTISTAS DEL
SOL
Sabado 3 de Octubre
3:00 p.m. a 11:00 p.m
Casa de la Juventud
Alcaldía de Urrao
JADES





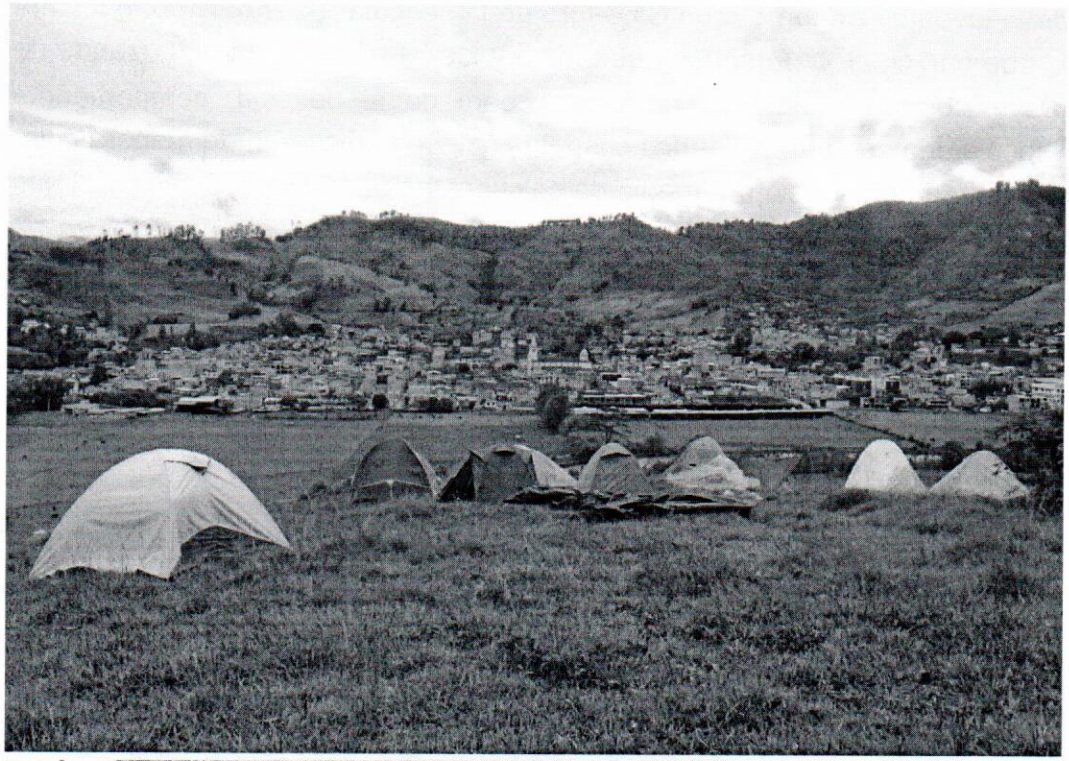

ALL YOU
NEED IS
LOVE











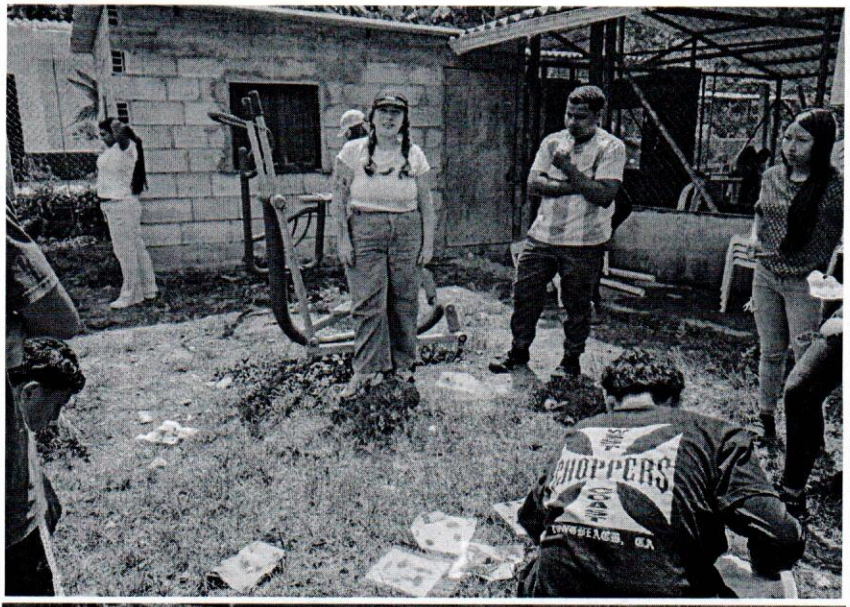



REDMI 12
06/10/2026 20:55


REDMI 12
06/10/2026 20:55

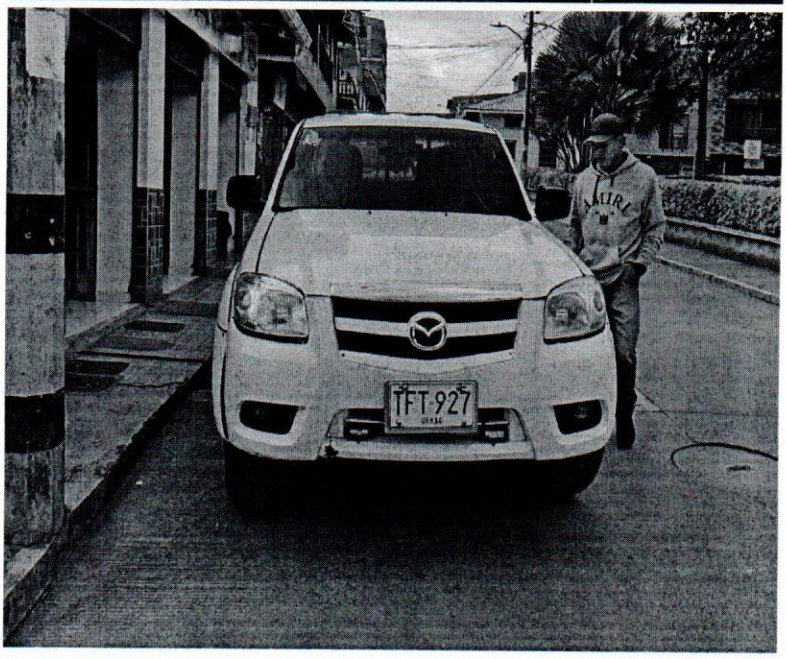









TFT-927
COOTRAUR
41


TFT-927

2. Viernes 9 de octubre

Para finalizar las jornadas enmarcadas en la semana de la juventud, se vivió primero un espacio formativo en talleres por parte de invitados de Liborina y Medellín, y otras personas del Colectivo JADES, en materia de automaquillaje, técnica vocal y danza urbana desde la 1 de la tarde hasta las 6:30 de la tarde. Estos talleres se dieron en casa de juventud y casa de cultura, donde también se garantizó hidratación para las y los asistentes a los espacios, y se tuvo una jornada de intercambio cultural.

Luego de esto, desde las 6 de la tarde hasta las 12:30 de la madrugada, en la casa de la juventud tuvo lugar el concierto de cierre de la semana de la juventud, donde participaron artistas locales y algunos talleristas de la jornada de la tarde demostraron su talento. Estos fueron: Barrio Viejo, Son del Tambo, Grupo Towá, CPR, Rock EMU, Jan Master Music y grupo de bailarinas de Elements Academia.
















Zildjian



ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	EVIDENCIAS	SOLICITADAS POR

OBSERVACIONES (Compromisos pendientes, Dificultades, Recomendaciones)

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN REVISA	FECHA DE ENTREGA
Jhon Arley Hernández Flórez	Edwar Castillo Piedrahíta	19 de octubre de 2026
Jhon Arley Hernandez	Edwar Castillo P.	

Jhon Arley Hernandez

FIRMA CONTRATISTA

FORMATO DE AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PADRES, MADRES O ACUDIENTES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD

SEMANA DE LA JUVENTUD 2026 – MUNICIPIO DE URRAO, ANTIOQUIA

Secretaría de Desarrollo Social y Etnias

Anexo del estudio previo – Operación logística Semana de la Juventud (Leyes 1098 de 2006, 1622 de 2013 y 1581 de 2012)

Lugar y fecha de diligenciamiento: Urrao, 5 de Octubre de 2026	**No. de registro:** _____

1. DATOS DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE

Nombres y apellidos	Gladys Acevedo S		
Tipo y No. de documento	43107295	**Parentesco**	mamá
Teléfono / celular	3053256599	**Correo electrónico**	
Dirección de residencia	Cr 29 # 27 - 28	**Barrio / vereda**	Patrobonito

2. DATOS DEL MENOR DE EDAD PARTICIPANTE

Nombres y apellidos	Isaras Moreno Acevedo		
Tipo y No. de documento	1.025893.543	**Edad**	17 anos
Fecha de nacimiento	1 enero 2009	**Grupo sanguíneo y RH**	A-
Institución educativa / grado		**EPS**	Savia
Alergias, enfermedades o condiciones de salud			
Medicamentos que toma (nombre, dosis y horario)			
Restricciones alimentarias			
Contacto de emergencia (nombre y teléfono)	3148370765 papá		

3. ACTIVIDADES QUE SE AUTORIZAN (marque con X)

Autoriza	Actividad	Fecha y lugar	Horario de salida / regreso
☐	**Acampada juvenil y talleres ambientales (con acompañamiento del movimiento Scout). Incluye desplazamiento, montaje de campamento y talleres.**	Lunes 5 de octubre de 2026 – Sector El Duende, La Peseta	Salida: 11 am / Regreso: noce
☐	**Cine foro – pijamada (actividad nocturna)**	Martes 6 de octubre de 2026 – Casa de la Juventud	Inicio: _____ / Finalización y recogida: _____
☐	**Demás actividades de la Semana de la Juventud (festival, jornada deportiva, torneo, talleres y concierto de cierre)**	Del 3 al 9 de octubre de 2026 – Casco urbano y veredas	Según programación

Al finalizar las actividades nocturnas o la acampada, el menor será entregado a: ☒ Padre/madre/acudiente firmante ☐ Otra persona autorizada: Glady's Acevedo C.C. 43107295 ☒ Puede regresar solo(a) bajo mi responsabilidad

4. DECLARACIONES Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, el(la) firmante, en calidad de padre, madre o acudiente del menor identificado en el numeral 2, de manera libre, voluntaria e informada, declaro que:

1. Fui informado(a) por la Secretaría de Desarrollo Social y Etnias del Municipio de Urrao sobre el objetivo, la programación, los lugares, los horarios, los medios de transporte y las personas responsables del acompañamiento de las actividades que autorizo, y resolví mis dudas antes de firmar.
2. Conozco que las actividades al aire libre, deportivas, recreativas y de campamento implican riesgos propios de su naturaleza (caídas, lesiones leves, picaduras, cambios de clima, entre otros), y que la organización adoptará medidas razonables de prevención, cuidado y acompañamiento permanente por adultos responsables.
3. La información de salud que suministro es veraz y completa. Me comprometo a informar cualquier cambio y a enviar los medicamentos que el menor requiera, debidamente marcados.
4. Autorizo que, en caso de urgencia o emergencia, el menor reciba primeros auxilios y sea trasladado al centro de salud u hospital más cercano, y que se me informe de inmediato. Entiendo que esta autorización no reemplaza mi deber de acudir y tomar las decisiones médicas que correspondan.
5. He explicado al menor que debe acatar las orientaciones de los responsables de la actividad, permanecer con el grupo y respetar las normas de convivencia. Conozco que está prohibido el consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillo, vapeadores y sustancias psicoactivas, y que su incumplimiento puede dar lugar a que se me solicite recoger al menor.
6. Me comprometo a entregar y recoger al menor en los lugares y horarios informados, o por medio de la persona que autorizo en el numeral 3.
7. Sé que la participación es voluntaria y gratuita, y que puedo revocar esta autorización en cualquier momento, informándolo al responsable de la actividad.

5. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES E IMAGEN

En los términos de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1074 de 2015, autorizo al **Municipio de Urrao, Antioquia** (Centro Administrativo Cacique Toné, Calle 34 # 27-10; alcaldia@urrao-antioquia.gov.co) como responsable del tratamiento, para recolectar y usar los datos personales del menor y míos consignados en este formato, incluidos los datos de salud, con la única finalidad de organizar las actividades, atender emergencias y hacer seguimiento a la participación juvenil. Los datos de salud son sensibles y su suministro es facultativo. Se respetará el interés superior del menor y sus derechos prevalentes. Como titular puedo conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de los datos, y revocar esta autorización a través del correo indicado.

Registro fotográfico y audiovisual: autorizo que la imagen del menor sea captada durante las actividades y usada, sin fines comerciales, en informes institucionales, evidencias de ejecución contractual y canales oficiales de comunicación del Municipio: ☐ **SÍ** ☐ **NO**

6. ASENTIMIENTO DEL MENOR (artículo 26 de la Ley 1098 de 2006)

Me explicaron en qué consisten las actividades, las normas de convivencia y cuidado, y quiero participar.

7. FIRMAS

Firma del padre, madre o acudiente Nombre: Gladys A. S C.C. 43107295 de Bello	Huella indice derecho
Firma del menor participante Nombre: _____ T.I. _____	**Recibido por (Secretaría de Desarrollo Social y Etnias)** Nombre: _____ Fecha y hora: _____

Documentos que se deben anexar: *copia del documento de identidad del menor y del firmante. Si quien firma no es el padre o la madre, soporte que acredite la custodia o representación legal del menor. Este formato no tiene costo y reposará en el expediente contractual bajo custodia de la Secretaría de Desarrollo Social y Etnias.*

Alcaldía de Urrao
ANTIOQUIA
Libertad, Trabajo y Unión

FORMATO DE AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PADRES, MADRES O ACUDIENTES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD

SEMANA DE LA JUVENTUD 2026 – MUNICIPIO DE URRAO, ANTIOQUIA

Secretaría de Desarrollo Social y Etnias

Anexo del estudio previo – Operación logística Semana de la Juventud (Leyes 1098 de 2006, 1622 de 2013 y 1581 de 2012)

Lugar y fecha de diligenciamiento: Urrao, ____ de _____ de 2026	**No. de registro:** _____

1. DATOS DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE

Nombres y apellidos	Luz Mery Durango Flórez		
Tipo y No. de documento	CC. 43340253	**Parentesco**	Abuela
Teléfono / celular	3737427504	**Correo electrónico**	
Dirección de residencia	Cra 23 40-65	**Barrio / vereda**	Jaipera

2. DATOS DEL MENOR DE EDAD PARTICIPANTE

Nombres y apellidos	Elizabeth Flórez Serna		
Tipo y No. de documento	TI. 1041534260	**Edad**	17 años
Fecha de nacimiento	4 de julio 2009	**Grupo sanguíneo y RH**	O+
Institución educativa / grado	IEENSSF. 11	**EPS**	Savia Salud
Alergias, enfermedades o condiciones de salud	Ninguna		
Medicamentos que toma (nombre, dosis y horario)	Ninguna		
Restricciones alimentarias	Ninguna		
Contacto de emergencia (nombre y teléfono)	Andres Serna / 3244903083		

3. ACTIVIDADES QUE SE AUTORIZAN (marque con X)

Autoriza	Actividad	Fecha y lugar	Horario de salida / regreso
☑	**Acampada juvenil y talleres ambientales (con acompañamiento del movimiento Scout). Incluye desplazamiento, montaje de campamento y talleres.**	Lunes 5 de octubre de 2026 – Sector El Duende, La Peseta	Salida: _____ / Regreso: _____
☐	**Cine foro – pijamada (actividad nocturna)**	Martes 6 de octubre de 2026 – Casa de la Juventud	Inicio: _____ / Finalización y recogida: _____

☐	**Demás actividades de la Semana de la Juventud (festival, jornada deportiva, torneo, talleres y concierto de cierre)**	Del 3 al 9 de octubre de 2026 – Casco urbano y veredas	Según programación

Al finalizar las actividades nocturnas o la acampada, el menor será entregado a: ☐ Padre/madre/acudiente firmante ☐ Otra persona autorizada: Luz Mery Duranyo c.c. 43340253 ☐ Puede regresar solo(a) bajo mi responsabilidad

4. DECLARACIONES Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, el(la) firmante, en calidad de padre, madre o acudiente del menor identificado en el numeral 2, de manera libre, voluntaria e informada, declaro que:

1. Fui informado(a) por la Secretaría de Desarrollo Social y Etnias del Municipio de Urrao sobre el objetivo, la programación, los lugares, los horarios, los medios de transporte y las personas responsables del acompañamiento de las actividades que autorizo, y resolví mis dudas antes de firmar.
2. Conozco que las actividades al aire libre, deportivas, recreativas y de campamento implican riesgos propios de su naturaleza (caídas, lesiones leves, picaduras, cambios de clima, entre otros), y que la organización adoptará medidas razonables de prevención, cuidado y acompañamiento permanente por adultos responsables.
3. La información de salud que suministro es veraz y completa. Me comprometo a informar cualquier cambio y a enviar los medicamentos que el menor requiera, debidamente marcados.
4. Autorizo que, en caso de urgencia o emergencia, el menor reciba primeros auxilios y sea trasladado al centro de salud u hospital más cercano, y que se me informe de inmediato. Entiendo que esta autorización no reemplaza mi deber de acudir y tomar las decisiones médicas que correspondan.
5. He explicado al menor que debe acatar las orientaciones de los responsables de la actividad, permanecer con el grupo y respetar las normas de convivencia. Conozco que está prohibido el consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillo, vapeadores y sustancias psicoactivas, y que su incumplimiento puede dar lugar a que se me solicite recoger al menor.
6. Me comprometo a entregar y recoger al menor en los lugares y horarios informados, o por medio de la persona que autorizo en el numeral 3.
7. Sé que la participación es voluntaria y gratuita, y que puedo revocar esta autorización en cualquier momento, informándolo al responsable de la actividad.

5. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES E IMAGEN

En los términos de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1074 de 2015, autorizo al **Municipio de Urrao, Antioquia** (Centro Administrativo Cacique Toné, Calle 34 # 27-10; alcaldia@urrao-antioquia.gov.co) como responsable del tratamiento, para recolectar y usar los datos personales del menor y míos consignados en este formato, incluidos los datos de salud, con la única finalidad de organizar las actividades, atender emergencias y hacer seguimiento a la participación juvenil. Los datos de salud son sensibles y su suministro es facultativo. Se respetará el interés superior del menor y sus derechos prevalentes. Como titular puedo conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de los datos, y revocar esta autorización a través del correo indicado.

Registro fotográfico y audiovisual: autorizo que la imagen del menor sea captada durante las actividades y usada, sin fines comerciales, en informes institucionales, evidencias de ejecución contractual y canales oficiales de comunicación del Municipio: ☐ **SÍ** ☐ **NO**

6. ASENTIMIENTO DEL MENOR (artículo 26 de la Ley 1098 de 2006)

Me explicaron en qué consisten las actividades, las normas de convivencia y cuidado, y quiero participar.

7. FIRMAS

Luz Durango **Firma del padre, madre o acudiente** Nombre: Luz Mery Durango Florez C.C. 43 340253 de Urrao	Huella índice derecho
Eliza F. S **Firma del menor participante** Nombre: Elizabeth Florez Serna T.I. 1047534260	**Recibido por (Secretaría de Desarrollo Social y Etnias)** Nombre: _____ Fecha y hora: _____

Documentos que se deben anexar: *copia del documento de identidad del menor y del firmante. Si quien firma no es el padre o la madre, soporte que acredite la custodia o representación legal del menor. Este formato no tiene costo y reposará en el expediente contractual bajo custodia de la Secretaría de Desarrollo Social y Etnias.*

Alcaldía de Urrao
ANTIOQUIA
Libertad, Trabajo y Unión

FORMATO DE AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PADRES, MADRES O ACUDIENTES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD

SEMANA DE LA JUVENTUD 2026 – MUNICIPIO DE URRAO, ANTIOQUIA

Secretaría de Desarrollo Social y Etnias

Anexo del estudio previo – Operación logística Semana de la Juventud (Leyes 1098 de 2006, 1622 de 2013 y 1581 de 2012)

Lugar y fecha de diligenciamiento: Urrao, ____ de _____ de 2026	**No. de registro:** _____

1. DATOS DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE

Nombres y apellidos	Daniela Bailarin Rivera		
Tipo y No. de documento	1094907642	**Parentesco**	Madre
Teléfono / celular	3122247537	**Correo electrónico**	
Dirección de residencia	Call #30-30-28	**Barrio / vereda**	Cristo Rey

2. DATOS DEL MENOR DE EDAD PARTICIPANTE

Nombres y apellidos	Luis Santiago Bailarin Rivera		
Tipo y No. de documento	1041134507	**Edad**	16
Fecha de nacimiento	22/12/2009	**Grupo sanguíneo y RH**	
Institución educativa / grado	Escuela normal	**EPS**	
Alergias, enfermedades o condiciones de salud	Asma medio controlado		
Medicamentos que toma (nombre, dosis y horario)			
Restricciones alimentarias			
Contacto de emergencia (nombre y teléfono)	3122247537		

3. ACTIVIDADES QUE SE AUTORIZAN (marque con X)

Autoriza	Actividad	Fecha y lugar	Horario de salida / regreso
☑	**Acampada juvenil y talleres ambientales (con acompañamiento del movimiento Scout). Incluye desplazamiento, montaje de campamento y talleres.**	Lunes 5 de octubre de 2026 – Sector El Duende, La Peseta	Salida: 05/10/26 / Regreso: 06/10/26
☐	**Cine foro – pijamada (actividad nocturna)**	Martes 6 de octubre de 2026 – Casa de la Juventud	Inicio: _____ / Finalización y recogida: _____

☐	**Demás actividades de la Semana de la Juventud (festival, jornada deportiva, torneo, talleres y concierto de cierre)**	Del 3 al 9 de octubre de 2026 – Casco urbano y veredas	Según programación

Al finalizar las actividades nocturnas o la acampada, el menor será entregado a: ☑ Padre/madre/acudiente firmante ☐ Otra persona autorizada: Daniela barlosio C.C. 1048071692 ☐ Puede regresar solo(a) bajo mi responsabilidad

4. DECLARACIONES Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, el(la) firmante, en calidad de padre, madre o acudiente del menor identificado en el numeral 2, de manera libre, voluntaria e informada, declaro que:

1. Fui informado(a) por la Secretaría de Desarrollo Social y Etnias del Municipio de Urrao sobre el objetivo, la programación, los lugares, los horarios, los medios de transporte y las personas responsables del acompañamiento de las actividades que autorizo, y resolví mis dudas antes de firmar.
2. Conozco que las actividades al aire libre, deportivas, recreativas y de campamento implican riesgos propios de su naturaleza (caídas, lesiones leves, picaduras, cambios de clima, entre otros), y que la organización adoptará medidas razonables de prevención, cuidado y acompañamiento permanente por adultos responsables.
3. La información de salud que suministro es veraz y completa. Me comprometo a informar cualquier cambio y a enviar los medicamentos que el menor requiera, debidamente marcados.
4. Autorizo que, en caso de urgencia o emergencia, el menor reciba primeros auxilios y sea trasladado al centro de salud u hospital más cercano, y que se me informe de inmediato. Entiendo que esta autorización no reemplaza mi deber de acudir y tomar las decisiones médicas que correspondan.
5. He explicado al menor que debe acatar las orientaciones de los responsables de la actividad, permanecer con el grupo y respetar las normas de convivencia. Conozco que está prohibido el consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillo, vapeadores y sustancias psicoactivas, y que su incumplimiento puede dar lugar a que se me solicite recoger al menor.
6. Me comprometo a entregar y recoger al menor en los lugares y horarios informados, o por medio de la persona que autorizo en el numeral 3.
7. Sé que la participación es voluntaria y gratuita, y que puedo revocar esta autorización en cualquier momento, informándolo al responsable de la actividad.

5. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES E IMAGEN

En los términos de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1074 de 2015, autorizo al **Municipio de Urrao, Antioquia** (Centro Administrativo Cacique Toné, Calle 34 # 27-10; alcaldia@urrao-antioquia.gov.co) como responsable del tratamiento, para recolectar y usar los datos personales del menor y míos consignados en este formato, incluidos los datos de salud, con la única finalidad de organizar las actividades, atender emergencias y hacer seguimiento a la participación juvenil. Los datos de salud son sensibles y su suministro es facultativo. Se respetará el interés superior del menor y sus derechos prevalentes. Como titular puedo conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de los datos, y revocar esta autorización a través del correo indicado.

Registro fotográfico y audiovisual: autorizo que la imagen del menor sea captada durante las actividades y usada, sin fines comerciales, en informes institucionales, evidencias de ejecución contractual y canales oficiales de comunicación del Municipio: ☐ **SÍ** ☐ **NO**

6. ASENTIMIENTO DEL MENOR (artículo 26 de la Ley 1098 de 2006)

Me explicaron en qué consisten las actividades, las normas de convivencia y cuidado, y quiero participar.

7. FIRMAS

Firma del padre, madre o acudiente Nombre: Daniela Ballesin C.C. 1018077647 de Betulia	Huella índice derecho 
Firma del menor participante Nombre: Luis Santiago Ballesin T.I. 1041534507	**Recibido por (Secretaría de Desarrollo Social y Etnias)** Nombre: _____ Fecha y hora: _____

Documentos que se deben anexar: *copia del documento de identidad del menor y del firmante. Si quien firma no es el padre o la madre, soporte que acredite la custodia o representación legal del menor. Este formato no tiene costo y reposará en el expediente contractual bajo custodia de la Secretaría de Desarrollo Social y Etnias.*

FORMATO DE AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PADRES, MADRES O ACUDIENTES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD

SEMANA DE LA JUVENTUD 2026 – MUNICIPIO DE URRAO, ANTIOQUIA

Secretaría de Desarrollo Social y Etnias

Anexo del estudio previo – Operación logística Semana de la Juventud (Leyes 1098 de 2006, 1622 de 2013 y 1581 de 2012)

Lugar y fecha de diligenciamiento: Urrao, 5 de Octubre de 2026	**No. de registro:** _____

1. DATOS DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE

Nombres y apellidos	Elizabeth Pérez Vargas		
Tipo y No. de documento	cc. 1048015384	**Parentesco**	Mamá
Teléfono / celular	3117474511	**Correo electrónico**	perezelizabeth1988@gmail.com.
Dirección de residencia		**Barrio / vereda**	V. El Paso

2. DATOS DEL MENOR DE EDAD PARTICIPANTE

Nombres y apellidos	Marlon David Quiceno Pérez		
Tipo y No. de documento	1.041.534.374	**Edad**	17
Fecha de nacimiento	26-08-2009	**Grupo sanguíneo y RH**	O+
Institución educativa / grado	I.E.E.N.S.S.F 10°	**EPS**	Savia S.
Alergias, enfermedades o condiciones de salud	Renitis		
Medicamentos que toma (nombre, dosis y horario)	Metilfenidato clorhidrato 10mg		
Restricciones alimentarias			
Contacto de emergencia (nombre y teléfono)	Elizabeth Pérez Vargas 3117474511 Nury Carolina Hernández 3197216677		

3. ACTIVIDADES QUE SE AUTORIZAN (marque con X)

Autoriza	Actividad	Fecha y lugar	Horario de salida / regreso
☒	**Acampada juvenil y talleres ambientales (con acompañamiento del movimiento Scout). Incluye desplazamiento, montaje de campamento y talleres.**	Lunes 5 de octubre de 2026 – Sector El Duende, La Peseta	Salida: _____ / Regreso: _____
☒	**Cine foro – pijamada (actividad nocturna)**	Martes 6 de octubre de 2026 – Casa de la Juventud	Inicio: _____ / Finalización y recogida: _____

☒	**Demás actividades de la Semana de la Juventud (festival, jornada deportiva, torneo, talleres y concierto de cierre)**	Del 3 al 9 de octubre de 2026 – Casco urbano y veredas	Según programación

Al finalizar las actividades nocturnas o la acampada, el menor será entregado a: ☒ Padre/madre/acudiente firmante ☐ Otra persona autorizada: Elizabeth Pérez Vargas C.C. 1048015384 ☐ Puede regresar solo(a) bajo mi responsabilidad

4. DECLARACIONES Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, el(la) firmante, en calidad de padre, madre o acudiente del menor identificado en el numeral 2, de manera libre, voluntaria e informada, declaro que:

1. Fui informado(a) por la Secretaría de Desarrollo Social y Etnias del Municipio de Urrao sobre el objetivo, la programación, los lugares, los horarios, los medios de transporte y las personas responsables del acompañamiento de las actividades que autorizo, y resolví mis dudas antes de firmar.
2. Conozco que las actividades al aire libre, deportivas, recreativas y de campamento implican riesgos propios de su naturaleza (caídas, lesiones leves, picaduras, cambios de clima, entre otros), y que la organización adoptará medidas razonables de prevención, cuidado y acompañamiento permanente por adultos responsables.
3. La información de salud que suministro es veraz y completa. Me comprometo a informar cualquier cambio y a enviar los medicamentos que el menor requiera, debidamente marcados.
4. Autorizo que, en caso de urgencia o emergencia, el menor reciba primeros auxilios y sea trasladado al centro de salud u hospital más cercano, y que se me informe de inmediato. Entiendo que esta autorización no reemplaza mi deber de acudir y tomar las decisiones médicas que correspondan.
5. He explicado al menor que debe acatar las orientaciones de los responsables de la actividad, permanecer con el grupo y respetar las normas de convivencia. Conozco que está prohibido el consumo de bebidas alcohólicas, cigarrillo, vapeadores y sustancias psicoactivas, y que su incumplimiento puede dar lugar a que se me solicite recoger al menor.
6. Me comprometo a entregar y recoger al menor en los lugares y horarios informados, o por medio de la persona que autorizo en el numeral 3.
7. Sé que la participación es voluntaria y gratuita, y que puedo revocar esta autorización en cualquier momento, informándolo al responsable de la actividad.

5. AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES E IMAGEN

En los términos de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1074 de 2015, autorizo al **Municipio de Urrao, Antioquia** (Centro Administrativo Cacique Toné, Calle 34 # 27-10; alcaldia@urrao-antioquia.gov.co) como responsable del tratamiento, para recolectar y usar los datos personales del menor y míos consignados en este formato, incluidos los datos de salud, con la única finalidad de organizar las actividades, atender emergencias y hacer seguimiento a la participación juvenil. Los datos de salud son sensibles y su suministro es facultativo. Se respetará el interés superior del menor y sus derechos prevalentes. Como titular puedo conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de los datos, y revocar esta autorización a través del correo indicado.

Registro fotográfico y audiovisual: autorizo que la imagen del menor sea captada durante las actividades y usada, sin fines comerciales, en informes institucionales, evidencias de ejecución contractual y canales oficiales de comunicación del Municipio: ☒ **SÍ** ☐ **NO**

6. ASENTIMIENTO DEL MENOR (artículo 26 de la Ley 1098 de 2006)

Me explicaron en qué consisten las actividades, las normas de convivencia y cuidado, y quiero participar.

7. FIRMAS

Elizabeth Pérez Vargas **Firma del padre, madre o acudiente** Nombre: Elizabeth Pérez Vargas C.C. 1048015384 de Urrao	Huella índice derecho 
Marlon David Q **Firma del menor participante** Nombre: Marlon David Quiceno P T.I. 1041534374	**Recibido por (Secretaría de Desarrollo Social y Etnias)** Nombre: _____ Fecha y hora: _____

Documentos que se deben anexar: *copia del documento de identidad del menor y del firmante. Si quien firma no es el padre o la madre, soporte que acredite la custodia o representación legal del menor. Este formato no tiene costo y reposará en el expediente contractual bajo custodia de la Secretaría de Desarrollo Social y Etnias.*



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.041.534.314
QUICENO PEREZ
APELLIDOS
MARLON DAVID
NOMBRES

Marlon david
FIRMA

FORMATO DE AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PADRES, MADRES O ACUDIENTES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES DE EDAD

SEMANA DE LA JUVENTUD 2026 – MUNICIPIO DE URRAO, ANTIOQUIA

Secretaría de Desarrollo Social y Etnias

Anexo del estudio previo – Operación logística Semana de la Juventud (Leyes 1098 de 2006, 1622 de 2013 y 1581 de 2012)

Lugar y fecha de diligenciamiento: Urrao, 04 de octubre de 2026	**No. de registro:** _____

1. DATOS DEL PADRE, MADRE O ACUDIENTE

Nombres y apellidos	Ana Elena Franco Moreno		
Tipo y No. de documento	C.C 43344778	**Parentesco**	Mamá
Teléfono / celular	3135547933	**Correo electrónico**	anelfranco246@gmail.com
Dirección de residencia	Cra 28a #31-70	**Barrio / vereda**	Barrio Obrero

2. DATOS DEL MENOR DE EDAD PARTICIPANTE

Nombres y apellidos	Maria Paula Velandia Franco		
Tipo y No. de documento	T.I 1020304891	**Edad**	17
Fecha de nacimiento	03/10/2009	**Grupo sanguíneo y RH**	A+
Institución educativa / grado	I.E.E Normal Sagrada familia 11°2	**EPS**	Sanidad M.I.T.ar
Alergias, enfermedades o condiciones de salud	Lupsación de codilla, Asma		
Medicamentos que toma (nombre, dosis y horario)	Symbicort Rapihaler Cada 12 horas Una inalación)		
Restricciones alimentarias	Ninguna		
Contacto de emergencia (nombre y teléfono)	3135541933 Ana Elena Franco		

3. ACTIVIDADES QUE SE AUTORIZAN (marque con X)

Autoriza	Actividad	Fecha y lugar	Horario de salida / regreso
☒	**Acampada juvenil y talleres ambientales (con acompañamiento del movimiento Scout). Incluye desplazamiento, montaje de campamento y talleres.**	Lunes 5 de octubre de 2026 – Sector El Duende, La Peseta	Salida: _____ / Regreso: _____
☒	**Cine foro – pijamada (actividad nocturna)**	Martes 6 de octubre de 2026 – Casa de la Juventud	Inicio: _____ / Finalización y recogida: _____

Scanned with

6. ASENTIMIENTO DEL MENOR (artículo 26 de la Ley 1098 de 2006)

Me explicaron en qué consisten las actividades, las normas de convivencia y cuidado, y quiero participar.

7. FIRMAS

Firma del padre, madre o acudiente Nombre: Ana Gleka Franco C.C. 43544778 de Urrao	Huella índice derecho
Firma del menor participante Nombre: Maria Paula Velandia T.I. 1020304897	**Recibido por (Secretaría de Desarrollo Social y Etnias)** Nombre: _____ Fecha y hora: _____

Documentos que se deben anexar: *copia del documento de identidad del menor y del firmante. Si quien firma no es el padre o la madre, soporte que acredite la custodia o representación legal del menor. Este formato no tiene costo y reposará en el expediente contractual bajo custodia de la Secretaría de Desarrollo Social y Etnias.*

Scanned with



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.020.304.891
VELANDIA FRANCO

APELLIDOS
MARIA PAULA

NOMBRES
Maria Paul

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-2009
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

03-OCT-2027 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

21-NOV-2016 URRAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0128300-81045541 F-1020304891 20161116 0063215124A 1 9905863493



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.344.778
FRANCO MORENO
APELLIDOS
ANA ELENA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1976
URRAO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-1994 URRAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00131805-F-0043344778-20081127 0007000497A 2 1140032604

Alcaldía de Urrao ANTIOQUIA Libertad, Trabajo y Unión	LISTA DE ASISTENCIA	Código: TH-F-001 Versión: 03 Página: 1 de 2

Fecha	03 de octubre de 2026	Hora	3:00pm
Lugar	Casa de juventud		
Tema	Festival Artistas del Sol		
Dirigido a	Jóvenes de Urrao		
Nombre expositor	Isabella Velásquez Villa		

N.	Nombre Completo	Documento	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	Yuliany Ortego Gallo	1041533804	Empleada	Ortegoyuliany3@gmail.com	3233757310	
3	Johana Cerro	43347550	Manicurista	Johana1983tj@gmail	3025759646	Johana Cerro
4	Maria Paula Yolanda franco	3133909678	Estudiante	mariaputanco@gmail.com	7020304891	
5	Daniel cañola	1023638265	Estudiante	montescanolaadanel@gmail.co	3018035952	
6	Lucia Urrego Benitez	1041534197	Estudiante	luciaurrego00@gmail.com	3105320342	
7	Emitiana Fernandee C.	1054995769	Estudiante	emitiasboscardona@gmail.com	3116995658	
8	Jhon Alexander cortés M.	1048021429	monitor deportivo	JhonAlexandercortesmoreno@gmail.	3124987582	
9	Carol Dahiana Morales U.	1041534077	Estudiante	CarolDahianaMorales@gmail.com	3107259199	Carol
10	Jeronimo Rueda Seguro	1193233730	Artista - estudia		3105185732	
11	Melisa Mora Pernia	1007507364	Artista	Pernia melisa1@gmail.com	3243325147	Melisa Mora
12	Isabel Cristina Martinez Cartagena	1000894765	Artista	Isacmarazt@gmail.com	3104877095	Isabel C. Martinez
13	Katherine Aguirre A	1007409278	PMJ	angiekatherinedeaguirrearboleda@gmail.	3015906883	Kath.
14	Angie Alejandra F.	1041530621	Empleada	AngieAlejandraFlorez@gmail.com	3245411145	
15	Sara Rueda Seguro	1001162821	Artista	encasorugers@gmail.com	3042525566	Sara Rueda
16	Sebastián Urian Figueroa	1078027589	Artista	urianseba5@gmail.com	3226757935	Sebas U.
17	Sara Marcela Benio Cartagena	1098021770	Monitora Artes	naturalmystriphe@gmail.com	3193716707	Sara B

Alcaldía de Urrao ANTIOQUIA Libertad, Trabajo y Unión	LISTA DE ASISTENCIA	Código: TH-F-001 Versión: 03 Página: 1 de 2

Fecha	03 de octubre de 2026	Hora	3:00pm
Lugar	Casa de juventud		
Tema	Festival Artistas del Sol		
Dirigido a	Jóvenes de Urrao		
Nombre expositor	Isabella Velásquez Villa		

N.	Nombre Completo	Documento	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
1	Ana Cristina Ruiz	1001769599	CM	Ancru2200@gmail.com	3215978367	Ana Ruiz
2	Yasyani Obiango M.	1113[illegible]	JADES	dobiangoyasyni@gmail.com	3139320678	
3	Duan Ruda Hincapie.	1020469285	Artista	Nikamuvic95062502@gmail.com	3011909785	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Alcaldía de Urrao ANTIOQUIA Libertad, Trabajo y Unión	LISTA DE ASISTENCIA	Código: TH-F-001 Versión: 03 Página: 1 de 2

Fecha	03 de octubre de 2026	Hora	3:00pm
Lugar	Casa de juventud		
Tema	Festival Artistas del Sol		
Dirigido a	Jóvenes de Urrao		
Nombre expositor	Isabella Velásquez Villa		

N.	Nombre Completo	Documento	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
1	Marica Eugenia Herrera	43343314	artista.		3234130392	M. Eugenia Herrera
2	Estiven Vera Yepes	1036226186	bailarino		3005707833	
3	Carolina Montoya S.	1011402448	Bailarina		3105127794	
4	Javier Ballesteros	1.047.381.264	Bailarin		3008722162	
5	Andres Felipe Berrio Garcia	1048021773	MUSICO		3733600875	
6	Sebastián Urán F.	1048021589	Músico		3226755235	Sebas U.
7	Jeronimo Rueda S.	1149233380	Malabarista			Jeronimo R.
8	Yesid Perez C	1'061965012	Director.			
9	Cristian M.	1064988924	Cantante			Cristian Sepulveda
10	Cristian Bedoya G.	1037634956	musico		3126456553	
11	Deyberth Cano	8031520	músico		3122669433	
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Alcaldía de Urrao ANTIOQUIA Libertad, Trabajo y Unión	LISTA DE ASISTENCIA	Código: TH-F-001 Versión: 03 Página: 1 de 2

Fecha	03 de octubre de 2026	Hora	3:00pm
Lugar	Casa de juventud		
Tema	Festival Artistas del Sol		
Dirigido a	Jóvenes de Urrao		
Nombre expositor	Isabella Velásquez		

N.	Nombre Completo	Documento	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
1	Lucia Urrego Benítez	1041534177	Bailarina		3105320342	
2	Miley Cano	1071865665	Bailarina		3125647911	
3	Andrea Gonzalez	1039452479	Bailarina		3013648356	
4	Mario Jose Tabaco	1041534696	Bailarina		3126729382	
5	Luz Marcela Ramirez	43346733	Bailarina		3128996914	
6	Melisa Mora Perea	1009507364	Musica		3243326197	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Alcaldía de Urrao Antioquia Libertad, Trabajo y Unión	LISTA DE ASISTENCIA	Código: TH-F-001 Versión: 03 Página: 1 de 2

Fecha	Miercoles 7 de octubre 2026	Hora	2:00pm a 5:00pm
Lugar	Casa de la juventud		
Tema	carrusel deportivo -Semana de la juventud		
Dirigido a	Jovenes del municipio		
Nombre expositor	Isabella Velásquez Villa - Colectivo JADES		

N.	Nombre Completo	Documento	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
1	Yorley Andrea Agoirre Florez	1041532482	Asistente	Yurleyandreaflorez1@gmail.com	3226769857	
2	valentina Jimenez		Asistente		3159688872	valentina
3	Horacio Hernandez M.	15483360	Monitor agentez	horacioajedrez@hotmail.com	3146644246	
4	Jhon Sebastian Montoya	1001765403	Monitor	montoyajhonsebastian@gmail.com	3217769 57	
5	Jeronimo Colmenares Santamaria	1143124363	Asistente	Colmenajeronimo76@gmail.com	3126382050	Jeronimo
6	Ana Cristina Ruiz J.	1001764599	CMJ	Ancruiz2000@gmail.com	3215978364	ANA RUIZ
7	Jeronimo Rueda Segob	1193233730	PPS, JADES		3105785732	1193233730
8	Angelo Florez Ramirez	1071532865	Asistente	florezramirezangelo@gmail.com	3205138824	
9	Duvan Ruda Hincapie.	1020469285	Artista	Nikamusic950625@gmail.com	3011909785.	
10	Yasyuni Durango M.	1193008940	JADES	durangoyasyuni@gmail.com	3143206578	
11	Carolina Montoya Serna	1011402448	Asistente	carolinamontoyaserna@gmail.com	3105127794	
12	Brayan Roqueme	1020473857	Asistente	/	3012819196	Brayan R.
13	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14	Juan Jose Florez R.	1041535203	Asistente	FlorezRamirezchiki@gmail.com	3052012920	CHIKI...
15	Juan Jose Moreno F	1026063622	Asistente		3145384709	
16	Camilo Cosso Montoya	1048021145	JADES	calocomona@gmail.com	3	
17	Sara Marcela Perio C.	1098021770	Monitora de Artes	naturalmysticph@gmail.com	3193720707	Sara B

Alcaldía de Urrao ANTIOQUIA Libertad, Trabajo y Unión	LISTA DE ASISTENCIA	Código: TH-F-001
		Versión: 03
		Página: 1 de 2

Fecha	Jueves 8 de octubre -2026	Hora	9:00am - 3:00pm
Lugar	Vereda El Sireno		
Tema	Descentralización de talleres: Antotipia, pigmentos naturales, Genero, Huila, Danza		
Dirigido a	comunidad del Sireno		
Nombre expositor	Sara Berrio, Jaujani, Ana Cristina, Sara Lopez, Adriana Ponony		

N.	Nombre Completo	Documento	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
1	Emiliano Montoya		Estudiante			Emiliano
2	Stefany Foldan. T	1045720133		Estefaniafoldantabares@gmail.com	3023173964	Stefany
3	[illegible]	1007138990	Agricultor	[illegible]	3205967577	[illegible]
4	Jose Alejandro Alcaraz Giraldo	1001762289	Deportei	Alcarazjosealejandro@gmail.com	3186218603	Nego Alcaraz
5	Eny Morena Montoya	1048026[illegible]			3018035282	Eny Montoya
6	Jhailer Escobar Pastrana	1041525286	Estudiante	Jhailerescobar@gmail.com	3114198[illegible]	Jhai
7	Jhon Eiber Pareja	1047535047	estudiante	[illegible]	3114138[illegible]	Jhon
8	Alejandro Zapata B.	1.023529.77[illegible]	estudiante		3107311634	Alejandro Z.
9	Matias Florez Moreno		Estudiante			Matias
10	Guadalupe Tavaramoreno		Estudiante			Guadalupe
11	Angel Miguel Gutieres	PPT 6028402	Estudiantes			Angel Miguel
12	Yaneicy Perea		Estudiante			Yaneicy
13	Yerlersy Alcaraz Florez		Estudiante			Yirleisi
14	Yosimar Montoya		Programa			
15	Carlos Daniel Perea Pestaña		Estudiante			Carlos
16	Nacho Antonio alcaraz florez		Programa			
17	Juan Pablo Alcaraz Florez		Estudiante			Juan Pablo

Alcaldía de Urrao ANTIOQUIA Libertad, Trabajo y Unión	LISTA DE ASISTENCIA	Código: TH-F-001 Versión: 03 Página: 1 de 2

Fecha	Jueves 8 de octubre 2026	Hora	9:00 am - 3:00 pm
Lugar	Vereda El Sireno		
Tema	Descentralización de talleres: Antolipia, pigmentos naturales, Genero, Hula, danza.		
Dirigido a	comunidad del sireno		
Nombre expositor	Sarai Berrio, Jasjani, Ana Cristina, Sara Lopez, Adriana ponony		

N.	Nombre Completo	Documento	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
1	Sergio Agudelo	1045430330	Estudiantes		3024517009	Sergio. TC
2	Andrea Mansalve Muñoz	1041534874	Estudiante	Andremansalve19@gmail.com	3114316308	Andrea
3	Emanuel Florez	1041535278	Estudiante		3795068244	Emanuel
4	Alejandro esteban	1042536757	Estudiante			esteban
5	Luz Melia Mansalve	1001763137				Melia.
6	Daicer Mansalve Muñoz	1001763699			3135171632	Daicer M.M
7	K. Juliana Domico Sapia	1041555815	Estudiante	elviapiamadu@gmail.com	3209672526	Juliana Domico
8	Daniel felipe M.A...		Estudiante		3218713988	D...
9	yurleidy florez ruedo	1047533785			3275827605	Yurleidy
10	Emanuel Matos R.	1128010413	Estudiante			Em.
11	carlos Felney Roman		estudiante			carlos Felney
12	Dayra Lizeth Serna Moreno	1041533983	Estudiante	Lissimoreno16@gmail.com	3146827901	Lizeth
13	Jimy Alejandro H. T	1041533970	Estudiante	Jimyf1537@gmail.com	3106209516	Jimy
14	Joel Andres Perez R.	1076659633	Estudiante		3106388622	Joel
15	Eliana Zea Florez	1041535426	Estudiante	Elianazea12@gmail.com	320 7786220	Eliana Zea
16	Kely Andrea	1047579780	Estudiante		3105476993	Kely Andrea
17	Elvia S	1041530437			3269672520	Elvia

Alcaldía de Urrao ANTIOQUIA Libertad, Trabajo y Unión	LISTA DE ASISTENCIA	Código: TH-F-001 Versión: 03 Página: 1 de 2

Fecha	Jueves 8 de octubre 2026	Hora	9:00 am - 3:00 pm
Lugar	Vereda el Sireno		
Tema	Descentralizacion de talleres: Antotipia, pigmentos Naturales, Genero, Hula, Rama		
Dirigido a	comunidad del Sireno		
Nombre expositor	Sara Benio, Jaujani, Ana Cristina, Sara Lopez, Adriana Ponon		

N.	Nombre Completo	Documento	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
1	Lucely Molina	43345601	participante			Lucely
2	Claudia Yaned Perea P.	1041533877			3148213859	Claudia P.
3	Maria Camila Cordoba Q.	TI1537355			3216439559	Camila C.
4	Luz Andrea Perez Roman	1152935031			3113068552	Andrea Perez
5	Carolina Meza Alvarez	1108567726			3215753773	Carolina
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Alcaldía de Urrao ANTIOQUIA Libertad, Trabajo y Unión	LISTA DE ASISTENCIA	Código: TH-F-001 Versión: 03 Página: 1 de 2

Fecha	08 de octubre de 2026	Hora	9:00am - 3:00pm
Lugar	Vereda los Barrancos		
Tema	Jornada descentralizada - Semana de Juventud		
Dirigido a	Comunidad en general		
Nombre expositor	colectivo JADES		

N.	Nombre Completo	Documento	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
1	Luisa Nelly Rivera H	21426240	asoencarnacion	Luisarivera 201408@gemail	3215295183	Luisa
2	GUDLEY BEDOYA ECENA	1001605498	Barrancos	barbayaguley22@gmail.com	3232867753	yuley bedoya
3	yasmin Andrea moreno B.	1041532389	Barrancos			yazmin moreno
4	Magdalena jimenez.u	43.347945	quemados		3122447297	Magdalena.
5	Blanca Ruth Jimenez	43346766	quemados		3136400259	Blanca Ruth
6	Gloria Amparo Hernández	43340155	Representante Asoencarnación	Gloamro60@gmail.com		
7	Karen Tatiana Rivera V.	1005040347	—	—	3108897113	Karen Rivera
8	Maria Angel moreno					María
9	DULCE María Hurtado					Dulce
10	Isac Sierra manrique					
11	Neimar Yohan jimenez		quemados			neimar.
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Alcaldía de Urrao ANTIOQUIA Libertad, Trabajo y Unión	LISTA DE ASISTENCIA	Código: TH-F-001 Versión: 03 Página: 1 de 2

Fecha	08 de octubre de 2026	Hora	9:00-3pm
Lugar	Jornada descentralizada-Semana de Juventud		
Tema	Los Barrancos		
Dirigido a	Comunidad en general		
Nombre expositor	Colectivo JADES		

N.	Nombre Completo	Documento	Cargo	Correo Electrónico	Teléfono	Firma
1	Estefanía Jiménez H.	1041535415	Participante	[redacted]	[redacted]	Estefanía
2	Manuela Gil Ruiz	1048015990	Participante	ilenera18.manuela@gmail.com	3118184775	Manuela
3	Jimena Serna Durango	1053075557	Participante	jimenasernadurango0@gmal.com	3105207544	Jimena S.
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						