220

	RECONOCIMIENTO Y PAGO PARA CONTRATOS O CONVENIOS (PARCIAL O FINAL)			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-46	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 1 DE 1

CONTRATO NÚMERO:	119 DEL 8 DE MARZO DEL 2023						
CONTRATISTA:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA						
RUT O NIT:	C.C. 17.316.578						
PERIODO DE PAGO (Aplica para pagos por mensualidades):	DEL 16 DE MAYO AL 15 DE JUNIO DE 2023						
FECHA ELABORACIÓN RECONOCIMIENTO:	13 DE JULIO DE 2023						
TIPO DE PAGO:	PARCIAL	X	No.	3	FINAL		

Señores Subdirección General, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales

No.	DOCUMENTO (Solo se deben marcar los documentos que aplican al pago)	ARCHIVO	TESORERIA
	PROCESO CONTRATISTA		
1.	COMPROBANTES DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministros) (Copia tesorería – Original archivo) en los casos que se requiera	N/A	N/A
2.	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original tesorería – archivo)	X	X
3.	ORIGINAL CERTIFICACIÓN BANCARIA (Se anexa en el Primer pago Parcial)	N/A	N/A
4.	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Se anexa en el Primer Pago Parcial cuando no existe anticipo)	N/A	N/A
5.	COPIA CONTRATO O CONVENIO (Se anexa en el Primer Pago Parcial cuando no existe anticipo)	N/A	N/A
6.	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO Y ACTUALIZADO (Se anexa en el Primer Pago Parcial cuando no existe anticipo)	N/A	N/A
8.	PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL (PAZ Y SALVO PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA)	X	X
9.	INFORME DEL CONTRATISTA	X	N/A
10.	INFORME DEL SUPERVISOR (CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO)	X	X
11.	ACTA DE FINALIZACIÓN	N/A	N/A
12.	ACTA DE LIQUIDACIÓN	N/A	N/A
	PROCESO INSTITUTO		
1.	PUBLICACIONES		
2.	TESORERIA (Obligación presupuestal)		
3.	ARCHIVO		

VALOR PAGO: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.500. 000.oo m/cte.)

Cordialmente,

Supervisión	**Contratista**
SERGIO ANDRES PALMA VARGAS	WENCESLAO SUESCUN HERRERA

1. **Nota:** Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

822002144-3
SEDE OFICIAL INSTITUTO DE CULTURA DEL META
Cra. 8 #8-110 # 4-2 a
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
San Martin de los Llanos - Meta – Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 95 0101
COPIA CONTROLADA

221

San Martin de los Llanos,06 de julio de 2023

CUENTA DE COBRO No. 03

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META

NIT: 822.002.144-3

DEBE A:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
C.C. 17316578 de Villavicencio

LA SUMA DE: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.500.000.00)

CONTRATO No. 119 DE 2023

PERIODO A COBRAR: 16 de mayo al 15 de junio de 2023

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR PROGRAMACIÓN CULTURAL COMO SERVICIOS DE EXTENSIÓN DE LAS BIBLIOTECAS PÚBLICAS, DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES, QUE CONFORMAN LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVICENCIO Y EL CASTILLO EN EL DEPARTAMENTO DEL META

Declaro voluntariamente y bajo gravedad de juramento, que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto, de acuerdo al art, 42 del decreto 3541 de 1.983 y al art. 511 de et, no estoy obligado a expedir facturas de venta.

PO FAVOR CONSIGNAR AL BANCOLOMBIA

PRODUCTO	N° PRODUCTO	FECHA APERTURA	ESTADO
CUENTA DE AHORRO	632-756896-70	2000/02/24	ACTIVA

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
C.C. 17.316.578
Carrera 34ª N° 3D-20 Barrio las Acacias
3118245255

222

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17316578	WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CALLE 4 C 34 A 58	6687419	ELGRUPOTEATRO-77META@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	21/06/2023	68383398	$406,400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

223

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17316578	WENCESLAO SUESCUN HERRERA		CALLE 4 C 34 A 58	6687419	ELGRUPOTEATRO-77META@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	21/06/2023	68383398	$406.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suplen	Estudiante	Cotiz. exterior	Reconocido	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	corrección	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	17316578	SUESCUN HERRERA WENCESLAO	59	0			N																	25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	175.000	14-23	1.400.000	1	7.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 1 DE 17

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
TERCER INFORME PERIODO (16/05/2023 – 15/06/2023)

Contrato N°:		119 del 8 de marzo de 2023	
N° Registro Presupuestal		202 del 8 de marzo de 2023	
Contratista		Wenceslao Suescun Herrera	
Supervisor ó Interventor		SERGIO ANDRES PALMA VARGAS	
Objeto del contrato o convenio		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR PROGRAMACIÓN CULTURAL COMO SERVICIOS DE EXTENSIÓN DE LAS BIBLIOTECAS PÚBLICAS, DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES, QUE CONFORMAN LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVICENCIO Y EL CASTILLO EN EL DEPARTAMENTO DEL META	
Valor total del contrato o convenio		CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000.oo)	
Plazo de ejecución		CUATRO (4) MESES	
Fecha de Inicio	16 de marzo de 2023	**Fecha de Finalización**	15 de julio de 2023
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:		FECHA:	
ADICIONAL EN VALOR:		FECHA:	
PRORROGAS :		FECHA:	
FECHA DE TERMINACIÓN:			
Funcionamiento		**Inversión**	x

Mediante el presente informe, me permito relacionar las actividades realizadas durante el periodo comprendido del **16 de mayo al 15 de junio del 2023**, de acuerdo con las obligaciones establecidas en la Cláusula segunda del Contrato de Prestación de Servicios No.119 de 2023

El contratista se obliga para con el Instituto departamental de cultura del Meta a adelantar por su propia cuenta y riesgo las siguientes actividades:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. **Desarrollar dieciséis (16) capacitaciones mensuales, con una intensidad horaria de dos (2) horas por capacitación, para un total de cuatro (4) capacitaciones por semana, con un mínimo de cuarenta (40) beneficiados, las cuales serán dirigidas a niños, niñas, jóvenes, que conforman la red de Bibliotecas Públicas en los municipios del Castillo y Villavicencio - Departamento del Meta**

	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 2 DE 17

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
TERCER INFORME PERIODO (16/05/2023 – 15/06/2023)

1.1 Realicé cuatro (4) capacitaciones en la I.E. Colegio John F. Kennedy en el municipio de Villavicencio, días 17, 24 de mayo, 07 y 14 de junio en el horario de 07:00 a 09:00 a.m.

Ver anexo 1. Actividades desarrolladas I.E. Colegio J.F. Kennedy

Ver anexo 2. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 17 de mayo

Ver anexo 3. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 24 de mayo

Ver anexo 4. Actividades desarrolladas I.E. Colegio J.F. Kennedy 07 de junio

Ver anexo 5. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 14 de junio

Ver anexo 6. Certificación I.E. Colegio J.F. Kennedy

1.2 Realice cinco (5) capacitaciones en la I.E. Colegio Guatiquia de la ciudad de Villavicencio los días 16 de mayo, 6 y 13 de junio en el horario de 07 a O9 a. m.

23 de mayo dos (2) capacitaciones en el horario de 07 a 09 a.m. y 09 a 11:00. a.m.

Ver anexo 7. Actividades desarrolladas I.E. Colegio Guatiquia

Ver anexo 8. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Guatiquia 16 de mayo

Ver anexo 9. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Guatiquia 23 de mayo

Ver anexo 10. Actividades desarrolladas I. E. Colegio Guatiquia 6 de junio

Ver anexo 11. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Guatiquia 13 de junio

Ver anexo 12. Certificación I.E. Colegio Guatiquia

1.3 Realice seis (6) capacitaciones en el municipio de El Castillo

I.E. Ovidio Decroly grado 7° días 25 de mayo y 01 de junio en el horario de 09:00 a 11:00 a.m. y de 11:15 a.m. a 01:15

días 25 de mayo y 01 de junio en el Internado en el horario 02:00 a 04:00 p.m.

Ver anexo 13. Actividades desarrolladas En el municipio de EL Castillo

Ver anexo 14. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Ovidio Decroly y el Internado día 25 de mayo

Ver anexo 15. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Ovidio Decroly y el Internado día 01 de junio

Nit. 822002144-3
Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
San Martin de los Llanos – Colombia
Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
Línea gratuita: 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

Ver anexo 16. Certificación Bibliotecaria municipio de EL Castillo Biblioteca Alfonso Meneses

1.4 Realice tres (3) capacitaciones en el barrio Villa Juliana, sede colegio Las Palmas de la ciudad de Villavicencio los días

26 de mayo, 02 y 09 de junio en el horario de 03:30 a 05:30 p.m.

Ver anexo 17. Actividades desarrolladas en el colegio las Palmas de Villavicencio

Ver anexo 18. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 26 de mayo

Ver anexo 19. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 02 de junio

Ver anexo 20. Imágenes capacitaciones en el colegio Las Palmas 09 de junio

Ver anexo 21. Certificación bibliotecario Biblioteca Eduardo Carranza Villavicencio

2. Entregar informe mensual del desarrollo de la ejecución del contrato

2.1 Elabore y entregue informe mensual de la ejecución del contrato en los formatos establecidos

Ver anexo 22. Captura de pantalla tercer informe

3. Participar y apoyar las estrategias de los eventos organizados por el Instituto Departamental de Cultura del Meta que tengan relación con la práctica del teatro el arte dramático y la formación artística y cultural

3.1 No participé en el presente periodo en eventos de la práctica del teatro el arte dramático y la formación artística y cultural

4. Presentar formato de registro de asistencia en formato vigente con identificación de población beneficiada y el diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada mensual, requeridas por el Instituto y presentar soporte en Excel

4.1 Diligencié y presenté formato mensual de asistencia en los formatos vigentes y el diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada

Ver anexo 23. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 16 de mayo

Ver anexo 24. Planilla de asistencia I.E Colegio J.F. Kennedy 17 de mayo

Ver anexo 25. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 23 de mayo

Ver anexo 26 Planilla de asistencia, I.E. J.F. Kennedy 24 de mayo

Ver anexo 27. Planilla de asistencia municipio El Castillo día 25 de mayo

	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 4 DE 17

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
TERCER INFORME PERIODO (16/05/2023 – 15/06/2023)

Ver anexo 28. Planilla colegio Las Palmas 26 de mayo

Ver anexo 29. Planilla de asistencia municipio El Castillo día 01 de junio

Ver anexo 30. Planilla colegio Las Palmas 02 de junio

Ver anexo 31. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 06 de junio

Ver anexo 32. Planilla de asistencia I.E Colegio J.F. Kennedy 07 de junio

Ver anexo 33. Planilla de asistencia colegio Las Palmas 09 de junio

Ver anexo 34. Planilla de asistencia I.E Colegio Guatiquia 13 de junio

Ver anexo 35. Planilla de asistencia I.E Colegio J.F. Kennedy 14 de junio

5. **Realizar una (1) muestra cultural que evidencie los procesos y los grupos de formación que acompaño, donde se presente el guion teatral**

5.1 Realicé procesos de formación en artes escénicas se realizará las correspondientes muestras culturales al final del proceso

6. **Adjuntar evidencia fotográfica donde el instructor debe estar portando el camibuso, camisa o chaleco con los logos institucionales (Gobernación e Instituto)**

6.1 adjunte evidencia fotográfica con camibuso con los logos institucionales (Gobernación e Instituto) En los lugares en donde impartí el proceso de formación

7. **Dar todos los créditos al Instituto Departamental de Cultura como ente promotor de dichos procesos**

7.1 Di los créditos pertinentes al Instituto Departamental de Cultura en los eventos y procesos formativos

8. Las demás que asigne el supervisor direccionadas al efectivo cumplimiento del objeto del contrato.

8.1. Seguí las orientaciones y directrices asignadas por el supervisor para el efectivo cumplimiento del objeto del contrato

Nit. 822002144-3
Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
San Martin de los Llanos – Colombia
Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
Línea gratuita: 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 5 DE 17

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
TERCER INFORME PERIODO (16/05/2023 – 15/06/2023)

Dando cumplimiento al numeral 1 de la Cláusula Décima Primera, referente al cumplimiento y pago de los aportes a la seguridad social me permito relacionar la siguiente información:

CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	**Mayo**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.400.000
Número de Planilla	68383398
Valor pagado en SALUD	$175.000,00
Valor pagado en PENSIÓN	$224.000,00
Valor pagado en ARL	$7.400,00

En mi calidad de **CONTRATISTA** certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato conforme al Decreto 2271 de junio 18 de 2009, articulo 4, parágrafo 1, por lo cual Anexo fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión y ARL del periodo, mayo de 2023 según las obligaciones del contrato

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
C.C. 17.316.578
Contratista

VoBo
Felipe Acosta

Nit. 822002144-3
Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
San Martin de los Llanos – Colombia
Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
Línea gratuita: 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
TERCER INFORME PERIODO (16/05/2023 – 15/06/2023)

ANEXO 1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS I.E. COLEGIO J.F. KENNEDY

JUGUEMOS A ACTUAR: (Puesta en escena) integra los anteriores ítems, se caracterizará los personajes de acuerdo a tema escogido y el texto (cuento, obra, mimo, otros) Ensayos de personaje en relación con el espacio y su caracterización y búsqueda de este **JUGUEMOS A ACTUAR: (Puesta en escena)** Trabajo de personajes individual (voz, postura física, niveles ritmos, imaginación. **Taller de es enotecnia:**

ANEXO 2. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 17 DE MAYO



WENCESLAO SUESCUN HERRERA
TERCER INFORME PERIODO (16/05/2023 – 15/06/2023)

VER ANEXO 3. CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 24 DE MAYO

ANEXO 4. CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 07 DE JUNIO



ANEXO 5. CAPACITACIONES I.E COLEGIO J.F. KENNEDY 14 DE JUNIO



ANEXO 6. CERTIFICACIÓN I.E. COLEGIO J.F. KENNEDY

ANEXO 7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS I.E. COLEGIO GUATIQUIA

EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos
Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto

SELECCIÓN PUESTA EN ESCENA: Lectura de textos teatrales y no teatrales que se seleccionara de común acuerdo con el elenco

JUGUEMOS AL PERSONAJE
Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización, teniendo en cuenta lo psicofísico (atmosferas, imaginación, sensaciones, sentimientos) y sus búsquedas como actor

JUGUEMOS A ACTUAR: (Puesta en escena)
integra los anteriores ítems, se caracterizará los personajes de acuerdo a tema escogido y el texto (cuento, obra, mimo, otros)
Ensayos de personaje en relación con el espacio y su caracterización y búsqueda de este

ANEXO 8. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATIQUIA 16 DE MAYO



ANEXO 9. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATIQUIA 23 DE MAYO



ANEXO 10. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E COLEGIO GUATIQUIA 06 DE JUNIO



	INFORME CONTRATISTA			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-45	VERSIÓN: 01	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 11 DE 17

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
TERCER INFORME PERIODO (16/05/2023 – 15/06/2023)

ANEXO 11. IMÁGENES CAPACITACIONES I.E. COLEGIO GUATIQUIA 13 DE JUNIO



ANEXO 12. CERTIFICACIÓN I.E. COLEGIO GUATIQUIA

Nit. 822002144-3
Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
San Martin de los Llanos – Colombia
Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
Línea gratuita: 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

ANEXO 13. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MUNICIPIO DE EL CASTILLO

EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos
Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto

SELECCIÓN PUESTA EN ESCENA: Lectura de textos teatrales y no teatrales que se seleccionara de común acuerdo con el elenco

JUGUEMOS AL PERSONAJE
Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización, teniendo en cuenta lo psicofísico (atmosferas, imaginación, sensaciones, sentimientos) y sus búsquedas como actor

JUGUEMOS A ACTUAR: (Puesta en escena)
integra los anteriores ítems, se caracterizará los personajes de acuerdo a tema escogido y el texto (cuento, obra, mimo, otros)
Ensayos de personaje en relación con el espacio y su caracterización y búsqueda de este

ANEXO 14. IMÁGENES CAPACITACIONES MUNICIPIO DE EL CASTILLO I.E COLEGIO OVIDIO DECROLY - EL INTERNADO DÍA 25 DE MAYO





ANEXO 15. IMÁGENES CAPACITACIONES EN EL MUNICIPIO DE EL CASTILLO I.E COLEGIO OVIDIO DECROLY Y EL INTERNADO DÍA 01 DE JUNIO



Nit. 822002144-3
Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
San Martin de los Llanos – Colombia
Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
Línea gratuita: 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co



ANEXO 16. CERTIFICACIÓN MUNICIPIO DE EL CASTILLO

ANEXO 17. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL COLEGIO LAS PALMAS VILLAVICENCIO

EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos
Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto

SELECCIÓN PUESTA EN ESCENA: Lectura de textos teatrales y no teatrales que se seleccionara de común acuerdo con el elenco

JUGUEMOS AL PERSONAJE
Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización, teniendo en cuenta lo psicofísico (atmosferas, imaginación, sensaciones, sentimientos) y sus búsquedas como actor

JUGUEMOS A ACTUAR: (Puesta en escena)
integra los anteriores ítems, se caracterizará los personajes de acuerdo a tema escogido y el texto (cuento, obra, mimo, otros)
Ensayos de personaje en relación con el espacio y su caracterización y búsqueda de este

ANEXO 18. IMÁGENES CAPACITACIONES EN EL COLEGIO LAS PALMAS 26 DE MAYO



ANEXO 19. IMÁGENES CAPACITACIONES EN EL COLEGIO LAS PALMAS 02 DE JUNIO

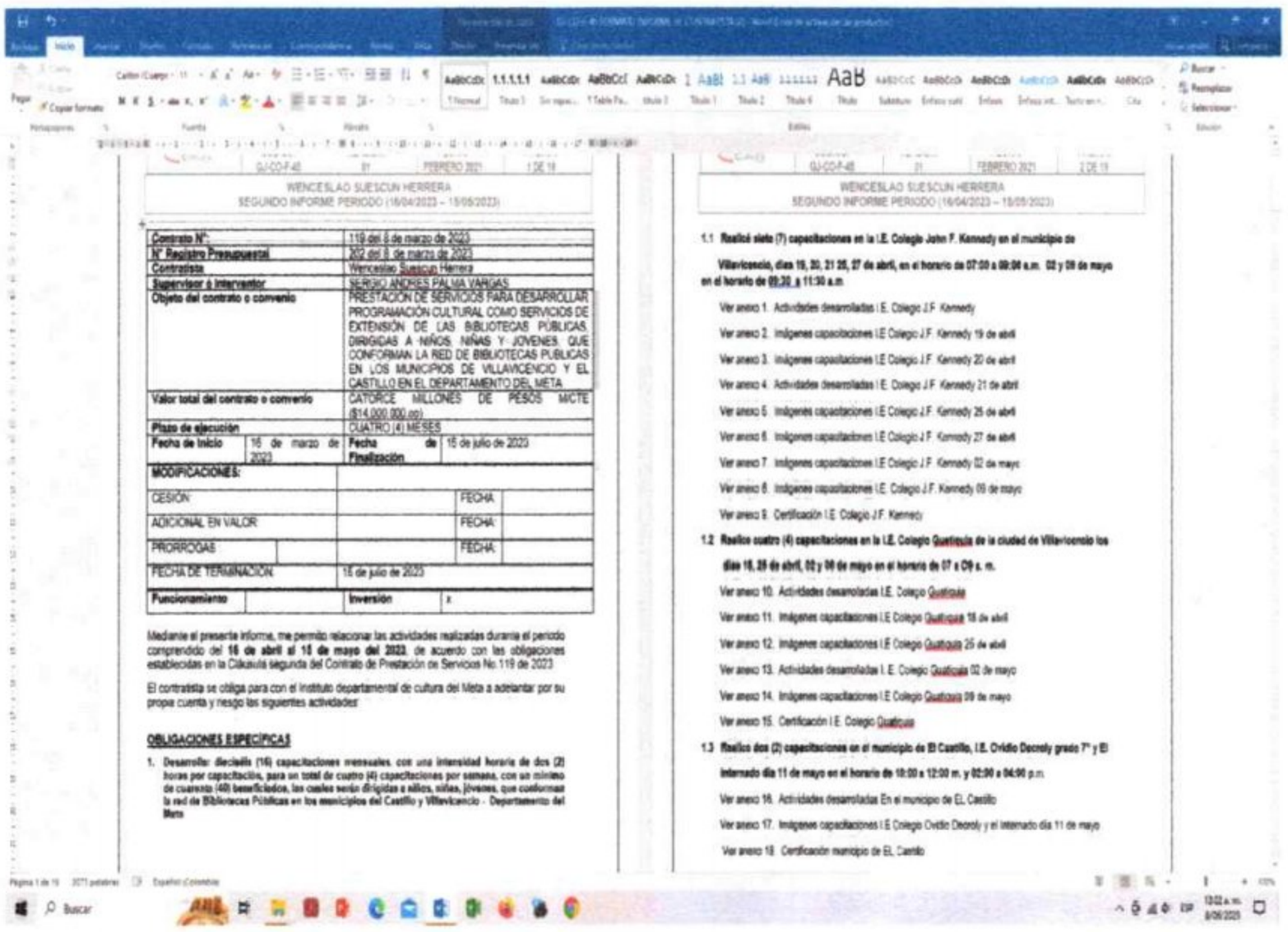


ANEXO 20. IMÁGENES CAPACITACIONES COLEGIO LAS PALMAS EL 09 DE JUNIO



ANEXO 21. CERTIFICACIÓN BIBLIOTECA EDUARDO CARRANZA VILLAVICENCIO

ANEXO 22. CAPTURA DE PANTALLA TERCER INFORME



WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEGUNDO INFORME PERIODO (16/04/2023 – 15/05/2023)

Contrato N°:	119 del 8 de marzo de 2023		
N° Registro Presupuestal	202 del 8 de marzo de 2023		
Contratista	Wenceslao Suescun Herrera		
Supervisor o interventor	SERGIO ANDRES PALMA VARGAS		
Objeto del contrato o convenio	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR PROGRAMACIÓN CULTURAL COMO SERVICIOS DE EXTENSIÓN DE LAS BIBLIOTECAS PÚBLICAS, DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES, QUE CONFORMAN LA RED DE BIBLIOTECAS PUBLICAS EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVICENCIO Y EL CASTILLO EN EL DEPARTAMENTO DEL META		
Valor total del contrato o convenio	CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE ($14.000.000 op)		
Plazo de ejecución	CUATRO (4) MESES		
Fecha de Inicio	16 de marzo de 2023	Fecha de Finalización	15 de julio de 2023
MODIFICACIONES:			
CESIÓN		FECHA:	
ADICIONAL EN VALOR		FECHA:	
PRORROGAS		FECHA:	
FECHA DE TERMINACIÓN	15 de julio de 2023		
Funcionamiento		Inversión	x

Mediante el presente informe, me permito relacionar las actividades realizadas durante el periodo comprendido del **16 de abril al 15 de mayo del 2023**, de acuerdo con las obligaciones establecidas en la Cláusula segunda del Contrato de Prestación de Servicios No.119 de 2023

El contratista se obliga para con el instituto departamental de cultura del Meta a adelantar por su propia cuenta y riesgo las siguientes actividades:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. **Desarrollo: dieciséis (16) capacitaciones mensuales con una intensidad horaria de dos (2) horas por capacitación, para un total de cuatro (4) capacitaciones por semana, con un mínimo de cuarenta (40) beneficiados, las cuales serán dirigidas a niños, niñas, jóvenes, que conforman la red de Bibliotecas Públicas en los municipios del Castillo y Villavicencio - Departamento del Meta**

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
SEGUNDO INFORME PERIODO (16/04/2023 – 15/05/2023)

1.1 **Realicé siete (7) capacitaciones en la I.E. Colegio John F. Kennedy en el municipio de Villavicencio, días 19, 20, 21 25, 27 de abril, en el horario de 07:00 a 09:00 a.m. 02 y 09 de mayo en el horario de 09:30 a 11:30 a.m.**

Ver anexo 1. Actividades desarrolladas I.E. Colegio J.F. Kennedy
Ver anexo 2. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 19 de abril
Ver anexo 3. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 20 de abril
Ver anexo 4. Actividades desarrolladas I.E. Colegio J.F. Kennedy 21 de abril
Ver anexo 5. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 25 de abril
Ver anexo 6. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 27 de abril
Ver anexo 7. Imágenes capacitaciones I.E Colegio J.F. Kennedy 02 de mayo
Ver anexo 8. Imágenes capacitaciones I.E. Colegio J.F. Kennedy 09 de mayo
Ver anexo 9. Certificación I.E. Colegio J.F. Kennedy

1.2 **Realice cuatro (4) capacitaciones en la I.E. Colegio Quetiquia de la ciudad de Villavicencio los días 18, 25 de abril, 02 y 09 de mayo en el horario de 07 a 09 a. m.**

Ver anexo 10. Actividades desarrolladas I.E. Colegio Quetiquia
Ver anexo 11. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Quetiquia 18 de abril
Ver anexo 12. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Quetiquia 25 de abril
Ver anexo 13. Actividades desarrolladas I. E. Colegio Quetiquia 02 de mayo
Ver anexo 14. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Quetiquia 09 de mayo
Ver anexo 15. Certificación I.E. Colegio Quetiquia

1.3 **Realice dos (2) capacitaciones en el municipio de El Castillo, I.E. Ovidio Decroly grado 7° y El internado día 11 de mayo en el horario de 10:00 a 12:00 m. y 02:00 a 04:00** p.m.

Ver anexo 16. Actividades desarrolladas En el municipio de EL Castillo
Ver anexo 17. Imágenes capacitaciones I.E Colegio Ovidio Decroly y el internado día 11 de mayo
Ver anexo 18. Certificación municipio de EL Castillo

Nit. 822002144-3
Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
San Martin de los Llanos – Colombia
Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
Línea gratuita: 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

247

ALCALDIA DE VILLAVICENCIO

PROCESO DE EDUCACION MUNICIPAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY

NIT: 822002467-7, DANE 150001000197 Plantel oficial autorizado según Resolución de aprobación 0502- del 02 de agosto de 2004 y Resolución de Aprobación Media Técnica: 1500.91.04.3721-2013 del 13 de mayo de 2013

Mgr: ALBERTO LOPEZ REY	
CARGO: RECTOR	
MUNICIPIO: Villavicencio	
FECHA: 21/06/2023	**HORA: 02 p.m.**

CERTIFICA QUE:

Wenceslao Suescun Herrera

C.C. 17.316.578

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Taller formación en arte teatral:

Calentamiento cuerpo-voz, manejo espacial, juegos teatrales, lectura de textos, ritmos, velocidades, niveles, ensayo obra ronda teatral

realizo cuatro (4) capacitaciones:

mayo 17 y 24 y junio 07, 14 en patio central sede primaria 07 a 09 a.m.

TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: niños, niñas

HORARIO: Martes 07 a 09 a.m.	**DURACIÓN ACTIVIDAD: dos (2) horas**

Firma de quien certifica	**Wenceslao Suescun Herrera**

242

INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUÍA

"UNA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA PARA LA LIBERTAD, LA CIENCIA Y LA CULTURA"

PREESCOLAR, PRIMARIA, SECUNDARIA Y MEDIA ACADÉMICA
Resoluciones: 861 de octubre 22 de 1999 y 2812 de octubre 31 de 2007, SEM V/cio
NIT: 822000488 - 2 **CÓDIGO DANE:** 150001000162 **CÓDIGO ICFES**: 147918

NOMBRE QUIEN CERTIFICA: HEBERTO LOZANO LEÓN	
CARGO: Coordinador	
MUNICIPIO: Villavicencio	
FECHA: 11 de julio de 2023.	**HORA:** 11:00 a.m.

CERTIFICA QUE:

WENCESLAO SUESCUN HERRERA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 17.316.578 de Villavicencio

ACTIVIDAD DESARROLLADA:

tres (3) capacitaciones en Arte teatral, en el horario comprendido entre las 7.00 a 9:00 am, los días 16 de mayo, 6 y 13 de junio y dos capacitaciones en el horario de 7:00 a 11:00 am, el día 23 de mayo, en el polideportivo de la institución.

Dichas capacitaciones incluyen: calentamiento, juegos teatrales, espacio escénico, el gesto, las emociones y lectura de textos teatrales de forma dramatizada.

TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: adolescentes y jóvenes

HORARIO:07:00 a 09:00 y 09:00 a 11:00	**DURACIÓN ACTIVIDAD:** 2 horas por taller

Coordinador I.E.	**Wenceslao Suescun Herrera**

EL CASTILLO a paso firme Wilmer Ros Mallagón - Alcalde	DEPARTAMENTO DEL META MUNICIPIO DE EL CASTILLO NIT: 892.099.278-2	TRD:113	
	SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO SOCIAL	VERSION: 4 FECHA: junio de 2018	
	BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL ALFONSO MENESES	Página 1 de 5	

NOMBRE QUIEN CERTIFICA: Mallerly Ortiz González	
CARGO: Técnico Operativo Bibliotecaria	
MUNICIPIO: El Castillo (Meta)	
FECHA: JUNIO 15 de 2023	**HORA: 3:00 pm**

CERTIFICA QUE:
WENCESLAO SUESCUN HERRERA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 17.316.578
ACTIVIDAD DESARROLLADA: **Taller de formación en arte teatral (Calentamiento, Cuerpo, voz, gesto, emociones, montaje de pequeñas escenas, ensayo de obra de mimos (la escultura).)** **Realizó seis (6) capacitaciones en el colegio Ovidio Decroly con los grados 6°, 7° y el internado del municipio de El Castillo Meta.** **los días 25 de mayo y 1 de junio, en el horario de 9:00am / 11:00 am y 11:15am /1:15 pm con los grados 6°, 7° y en el internado de 2:00 pm a 4:00 pm**
TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: Niños, niñas y jóvenes

HORARIO: 9:00am / 11:00 am y 11:15am /1:15 y 02:00 a 4:00p.m.	**DURACIÓN ACTIVIDAD: 2 horas por taller**

Tecnico Operativo Bibliotecaria	**Wenceslao Suescun Herrera**

	FORMATO CERTIFICACIÓN DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE LECTURA, ESCRITURA Y BIBLIOTECAS PÚBLICAS			
Lectura Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: GRDBP-F-03	VERSIÓN: 02	FECHA: MAYO DE 2019	PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE QUIEN CERTIFICA: ELMER ROMERO RUIZ	
CARGO: Técnico Operativo - Bibliotecario	
MUNICIPIO: VILLAVICENCIO	
FECHA: 12 DE JULIO DE 2023	**HORA: 3:00 PM**

CERTIFICA QUE:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: WENCESLAO SUESCÚN HERRERA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 17.316.578	
ACTIVIDAD DESARROLLADA: Taller en formación teatral: Socialización del programa, actividades a realizar, horarios, calentamiento corporal y vocal, niveles, ritmos, juegos teatrales, velocidades, acercamiento al personaje desde lo físico. Realizó tres (3) capacitaciones en la polideportivo del colegio Las Palmas, municipio de Villavicencio los días 26 de mayo, 02 y 09 de junio, en el horario de 3:30 a 5:30 p.m.	
TIPO DE PÚBLICO PARTICIPANTE: ADOLESCENTES Y JÓVENES	
HORARIO: VIERNES 3:30 PM A 5:30 PM	**DURACIÓN ACTIVIDAD: 2 HORAS POR TALLER.**

Elmer Romero Ruiz	
Firma de quien certifica	**Firma del contratista**

245

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta

CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	MAYO 16 DE 2023	HORA DE INICIO:	07:00 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA	HORA DE FINALIZACIÓN:	09.00AA.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	EL GESTO:el rostro y las emociones, sentimientos, ejercicios de rostro		

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL Discapacidad											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1029989472	GABRIEL CALDERÓN	9/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			
2	T.I	1122520764	ANDRES ARCINEGAS	1/04/2009	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Andres Arciniegas
3	T.I	10998971	ANDRES VACA	14/07/2007	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Andrés V.
4	T.I	1123437914	ANA MARÍA ROJAS CARO	21/12/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Ana Rojas
5	T.I	1029989474	PAULA GUTIERREZ	15/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Paola Gotierrez
6	T.I	102990786	DANNA RODRIGUEZ P.	18/05/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Danna I.
7	T.I	112343470	JUAN SUAREZ	25/10/2007	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Juansuarez
8	T.I	1010675774	GABRIEL DURANGO	1/05/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			[illegible]
9	T.I	1123807349	JUAN JOSÉ PEDRAZA	9/09/2009	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			[illegible]
10	T.I	1032680860	JULIO CESAR VERA DIAZ	26/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			[illegible]

Total: ____

Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO	
FECHA DE REALIZACIÓN:	16 DE MAYO DE 2023	HORA DE INICIO:	07:00 A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA: FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA GRADO 9-3	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:00 A.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto			

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
11	T.I	112516786	JEFFREY MAURICIO CAMACHO REYES	29/10/2007	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x
12	T.I	1029989391	KAROL SOFIA MOJICA PRIETO	7/11/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x
13	T.I	1029986328	DAYAN CAROLINA ORTEGA NIÑO	8/08/2007	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x
14	T.I	1120954768	JUAN SEBASTIAN NEGRELL BARRIOS	12/01/2006	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x
15	T.I	1029988484	LAURA XIMENA PEDRAZA RONDÓN	23/06/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x
16	T.I	1023381581	SARA VALENTINA GUTIERREZ RODRIGUEZ	17/09/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x
17	T.I	1029989487	SARA SOFIA MENDEZ TORRES	18/11/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x
18	T.I	1121873322	SAMUEL DAVID MARÍN CARO	30/01/2009	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x
19	T.I	1033103851	LEONARD DAVID MORA COY	15/08/2008	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x
20	T.I	1122425779	SAMUEL SANCHEZ REVELO	11/06/2008	3124569138		Villavicencio	x				X				X	X						x

N°	VÍCTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11																								X			Camacho
12																							X				Karol
13																								X			Dayan
14																							X				Juan Negrelli
15																								X			Laura Pedraza
16																							X				[firma]
17																							X				[firma]
18																							X				Samuel
19																							X				[firma]
20																							X				Samuel

Total: ___

Firma Responsbale: ______________________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

Instituto Departamental de Cultura Meta	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**			
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA			CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	MAYO 16 DE 2023	**HORA DE INICIO:**	7:00	**OMBRE DE LA ACTIVIDA**	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA GRADO 9-3	**HORA DE FINALIZACIÓ**	9:00		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales				

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD (Rango en Años)							COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL					VICTIMA DEL COFLICTO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL									GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
								Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)		Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Discapacidad	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante		Afrodescendiente	Indígena	Rom		Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
21	T.I	1070600721	KARLA CAMILA ZAPATA RODRIGUEZ	6/05/2008	3124569138		Villavicencio	X			X							X						X																					X				Karla
22	T.I	1122516434	KAROL SOFIA DUARTE GAMEZ	7/11/2007	3124569138		Villavicencio	X			X							X						X																					X				Karol Duarte
23	T.I	1018439653	ANDRES SMITNH PARRA	27/03/2008	3124569138		Villavicencio	X			X							X						X																					X				Andres
24	T.I	1123437914	ANA MARÍA ROJAS	21/12/2008	3124569138		Villavicencio	X			X							X						X																					X				Ana Rojas
25	T.I	1029989414	PAULA SOFIA GUTIERREZ	15/11/2008	3124569138		Villavicencio	X			X							X						X																					X				Paula Gutierrez
26	T.I	1029991081	DIEGO GALVIS	29/06/2009	3124569138		Villavicencio	X			X							X						X																					X				Diego
27	T.I	1122519515	MARÍA JOSÉ NIETO	16/10/2008	3124569138		Villavicencio	X			X							X						X																					X				Maria
28	T.I	1122519515	JUAN PABLO GAITAN	13/07/2007	3124569138		Villavicencio	X			X							X						X																					X				
29	T.I	1121871631	MARIAN NICOL MUÑOZ	28/11/2008	3124569138		Villavicencio	X			X							X						X																					X				Marian Muñoz
30	T.I	1122926276	HENRI CARRELLO	13/10/2002	3124569138		Villavicencio	X			X							X						X																					X				Henry Carrillo

Total: ____ **Firma Responsbale:** _____

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

Secretaría Departamental de Cultura Meta	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**			
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA			**CARGO:**	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	MAYO 16 DE 2023	**HORA DE INICIO:**	07:00 A.M.		
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA GRADO 9-3	**HORA DE FINALIZACIÓN:**	09:00 A.M.	**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD**	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales				

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO		AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
								Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Discapacidad	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
1	T.I	1123806452	JUAN JOSÉ LEYTON GAITAN	27/01/2009	3124569138		Villavicencio	X				X				X							x																						X			
2	T.I.	1122520048	ESTEBAN VELASQUEZ VELA	13/12/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							x																						X			
3		1029990-597	Laura Sofia Penagos	18/10/[illegible]	3223345-7462		Villavicencio	X				X				X							X																						X			Laura
4																																																
5																																																
6																																																
7																																																
8																																																
9																																																
10																																																

Total: 33

Firma Responsbale: _____

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
CÓDIGO: DE-SIPG-F-06	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	
FECHA DE REALIZACIÓN:	17 MAYO DE 2023	HORA DE INICIO: 7:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, personaje y espacio escenico		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
1	T.I	1123444414	LAUREN SOFIA ACHURI IREGUI	5/06/2019	8741264		Villavicencio	X			X						X						X
2	PPT	6703322	YOHENDER JOSUE ALBURJAS RIVAS	14/05/2011	8741264		Villavicencio	X			X					X							X
3	PPT	6703519	ADEL JOSE ALCALA RIVAS	11/01/2013	8741264		Villavicencio	X			X					X							X
4	T.I	1029999372	ESTEBAN ARIE CASTRO	27-062013	8741264		Villavicencio	X			X					X							X
5	T.I	1029965152	DILAN ESTEBAN BARRIOS BELTRAN	5/05/2013	8741264		Villavicencio	X			X					X							X
6	T.I		ENZO RAFAEL BERMUDEZ GOMEZ	4/12/2014	8741264		Villavicencio	X			X					X							X
7	T.I	1121971425	JOSÉ DAVID BELLO MERCADO	21/07/2013	8741264		Villavicencio	X			X					X							X
8	T.I	1222114979	LYAN SMITH BUENO LOPEZ	7/06/2013	8741264		Villavicencio	X			X					X							X
9	T.I	1123811389	LUCIANA MARIE CAMACHO GUATEQUE	19/12/2012	8741264		Villavicencio	X			X						X						X
10	T.I	1122530284	SHARON LUCIANA CAÑADAS BONILLA	11/12/2014	8741264		Villavicencio	X			X												X

N°	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1																							X				[firma]
2																			X					X			Yohender
3																			X					X			Adel
4																							X				Esteban Arie
5																							X				[firma]
6																							X				[firma]
7																								X			Jose D. Bello
8																							X				Lyan
9																										X	Luciana camacho
10																							X	X			[firma]

Total: ____ Firma Responsbale: [firma]

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

249

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	17 mayo/2023	HORA DE INICIO: 07:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN: 09:00 A.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, personaje y espacio escénico		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	FIRMA
11	T.I	1121929155	SAMUEL ALEJANDRO CLAVIJO ALVAREZ	24/11/2013	6741264		Villavicencio	[firma]
12	T.I	1122933607	ALISON NATALIA CONTRERAS BELLO	6/12/2013	6741264		Villavicencio	[firma]
13	T.I	1141343619	ANNY ZAMANTA DIAZ SIERRA	7/02/2014	6741264		Villavicencio	[firma]
14	T.I	1122443827	DOMINICK ADRIAN FAJARDO LARROTA	9/02/2014	6741264		Villavicencio	[firma]
15	T.I	1120504782	SANTIAGO FIERRO SANCHEZ	4/12/2013	6741264		Villavicencio	[firma]
16	T.I	1123444035	MANUELA SOFIA GARCÍA DIEZ	26-032014	6741264		Villavicencio	[firma]
17	T.I	11316638100	DARIANA YULIETH HERNNDEZ BRICEÑO	04-062013	6741264		Villavicencio	[firma]
18	T.I	1073168850	MARIA JOSE MARIN	21/05/2013	6741264		Villavicencio	[firma]
19	T.I	1122527414	SARA SOFIA MARTINEZ SUAREZ	11/12/2012	6741264		Villavicencio	[firma]
20	T.I	1123444627	HELLEN SOFIA MENDOZA HERRERA	1/08/2014	6741264		Villavicencio	[firma]

N°	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	COBERTURA GÉNERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VÍCTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACIÓN POBLACIONAL – Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ÉTNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro
11	x			X					X							x																								X		
12	x			X						X						x																								X		
13	x			X						X						x																								X		
14	x			X						X						x																							X			
15	x			X					X							x																							X			
16	x			X						X						x																								X		
17	x			X						X						x																								X		
18	x			X						X						x																								X		
19	x			X						X						x																								X		
20	x			X						X						x																							X			

Total: ___

Firma Responsbale: [firma]

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	17-05 DE 2023	HORA DE INICIO: 7:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, personaje y espacio escenico		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21	PPT	6729019	NADIA YHOELI MENDOZA TORREYES	4/03/2012	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																			X					X			Nadia Mend.
22	PPT	5960669	JUAN FRANCISCO MIRABAL COLINA	18/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																			X					X			Francisco M
23	PPT	1121940722	EMNA MARIANA MORALES BAQUERO	4/12/2014	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																									X		Mariana Mor
24	T.I	1222119914	SHEILA CAROLINA NUÑEZ MATEUS	15/10/2015	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				Sheila
25	T.I	1021686296	LESLY SELENE ORREGO ROJAS	27/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				Lesly
26	T.I	1029966121	GLORIA SOFIAL PARRA ORTIZ	21/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				Gloria Sofia Parra
27	T.I	1123813272	DANIEL ESTEBAN REYES GONZALEZ	22/02/2014	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				Daniel Esteban
28	T.I	1117325107	VICTOR DANIEL RIVAS RIVAS		6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				Victor D. Rivas
29	T.I	1123532963	BRIYITH SOFIA RODRIGUEZ PEREZ	6/05/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																										X	Briyith R.
30	T.I	1029966358	JUAN NICOLAS RODRIGUEZ RAMIREZ	26/02/2014	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				Nicolas R

Total:

Firma Responsbale: [firma]

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR EN ARTE TEATRAL
FECHA DE REALIZACIÓN	17-05 DE 2023	HORA DE INICIO: 7:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN 9:00	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, personaje y espacio escenico		

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	FIRMA
31	T.I		XAVI RICARDO SALAMANCA SILVA	23/06/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X	Xavi R
32	T.I	1122934723	CRISTIAN JARED SALAZAR CORTES	1/07/2014	6741264		Villavicencio	X			X					X							X	Cristian
33	T.I	1123814127	MARIA VICTORIA SEGOVIASALAMANCA		6741264		Villavicencio	X			X						X						X	Maru
34	T.I	1028723339	TANIA VALENTINA TINOCO REY	13/03/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X	Tania
35	T.I	1122528463	LUIS ANGEL VEGA BELEÑO		6741264		Villavicencio	X			X					X							X	[illegible]
36	T.I		SARA GABRIELA VERA CELIS	24/01/2014	6741264		Villavicencio	X			X						X						X	[illegible]
37	T.I	1029996238	MELANIE SCARLET VIRGUEZ ALVAREZ	29/05/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X	Melanie S

Nº	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro
31																							X			
32																								X		
33																							X			
34																							X			
35																								X		
36																							X			
37																							X			

Total: 37 Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO		
FECHA DE REALIZACIÓN:	23 de mayo de 2023	HORA DE INICIO:	07:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA	HORA DE FINALIZACIÓN:	11 a.m.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, cuerpo y espacio, el conflicto, personaje				

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1029989472	GABRIEL CALDERÓN	9/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			
2	T.I	1122520764	ANDRES ARCINEGAS	1/04/2009	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Andres Arciniegas
3	T.I	10998971	ANDRES VACA	14/07/2007	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Andres V.
4	T.I	1123437914	ANA MARÍA ROJAS CARO	21/12/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Ana Rojas
5	T.I	1029989474	PAULA GUTIERREZ	15/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			[signature]
6	T.I	102990786	DANNA RODRIGUEZ P.	18/05/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Danna I.
7	T.I	112343470	JUAN SUAREZ	25/10/2007	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Juan [signature]
8	T.I	1010675774	GABRIEL DURANGO	1/05/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			[signature]
9	T.I	1123807349	JUAN JOSÉ PEDRAZA	9/09/2009	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			[signature]
10	T.I	1032680860	JULIO CESAR VERA DIAZ	26/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			[signature]

Total: ____ Firma Responsbale: [signature]

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadanía, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

253

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	23 de mayo 2023	HORA DE INICIO: 07:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA GRADO 9-3	HORA DE FINALIZACIÓN: 11 a.m.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, cuerpo y espacio, personajes		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11	T.I	112516786	JEFFREY MAURICIO CAMACHO REYES	29/10/2007	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																								X			Camacho
12	T.I	1029989391	KAROL SOFIA MOJICA PRIETO	7/11/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																							X				[illegible]
13	T.I	1029986328	DAYAN CAROLINA ORTEGA NIÑO	8/08/2007	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																								X			Dayan
14	T.I	1120954768	JUAN SEBASTIAN NEGRELL BARRIOS	12/01/2006	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																							X				Juan Negrell
15	T.I	1029988484	LAURA XIMENA PEDRAZA RONDÓN	23/06/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																								X			Laura Ximena
16	T.I	1023381581	SARA VALENTINA GUTIERREZ RODRIGUEZ	17/09/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																							X				[illegible]
17	T.I	1029989487	SARA SOFIA MENDEZ TORRES	18/11/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																							X				Mendez
18	T.I	1121873322	SAMUEL DAVID MARÍN CARO	30/01/2009	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																							X				Samuel M
19	T.I	1033103851	LEONARD DAVID MORA COY	15/08/2008	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																							X				[illegible]
20	T.I	1122425779	SAMUEL SANCHEZ REVELO	11/06/2008	3124569138		Villavicencio	x				X				X	X						x																							X				Sanchez

Total:

Firma Responsbale: ______________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

254

Instituto Departamental de Cultura Meta

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	23 de mayo 2023	HORA DE INICIO: 7:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA GRADO 9-3	HORA DE FINALIZACIÓN: 11 AM.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, cuerpo, espacio, los conflictos personajes		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino
21	T.I	1070600721	KARLA CAMILA ZAPATA RODRIGUEZ	6/05/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						X
22	T.I	1122516434	KAROL SOFIA DUARTE GAMEZ	7/11/2007	3124569138		Villavicencio	X			X						X
23	T.I	1018439653	ANDRES SMITNH PARRA	27/03/2008	3124569138		Villavicencio	X			X					X	
24	T.I	1123437914	ANA MARÍA ROJAS	21/12/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						X
25	T.I	1029989414	PAULA SOFIA GUTIERREZ	15/11/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						X
26	T.I	1029991081	DIEGO GALVIS	29/06/2009	3124569138		Villavicencio	X			X					X	
27	T.I	1122519515	MARÍA JOSÉ NIETO	16/10/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						X
28	T.I	1122519515	JUAN PABLO GAITAN	13/07/2007	3124569138		Villavicencio	X			X					X	
29	T.I	1121871631	MARIAN NICOL MUÑOZ	28/11/2008	3124569138		Villavicencio	X			X					X	
30	T.I	1122926276	HENRI CARRELLO	13/10/2002	3124569138		Villavicencio	X			X					X	

N°	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21						x																								X			
22						X																								X			Karol Duarte
23						X																								X			[illegible]
24						X																								X			Ana Rojas
25						X																								X			Maria nieto
26						X																								X			[illegible]
27						X																								X			[illegible]
28						X																								X			[illegible]
29						X																								X			[illegible]
30						X																								X			Henry Carrillo

Total: 30

Firma Responsbale: [signature]

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P.) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

255

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	MAYO 24 DE 2023	HORA DE INICIO: 7:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, NSAYO RONDA TEATRACONSTRUCCIÓN DEL PERSONAJE, VOZ, ENTRADAS Y SALIDAS		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1123444414	LAUREN SOFIA ACHURI IREGUI	5/06/2019	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				Laren
2	PPT	6703322	YOHENDER JOSUE ALBURJAS RIVAS	14/05/2011	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																			X					X			Josue
3	PPT	6703519	ADEL JOSE ALCALA RIVAS	11/01/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																			X					X			Jose A.
4	T.I	1029999372	ESTEBAN ARIE CASTRO	27-082013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				Esteban C.
5	T.I	1029965152	DILAN ESTEBAN BARRIOS BELTRAN	5/05/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				DilanB
6	T.I		ENZO RAFAEL BERMUDEZ GOMEZ	4/12/2014	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				Enzo R
7	T.I	1121971425	JOSÉ DAVID BELLO MERCADO	21/07/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																								X			[firma]
8	T.I	1222114979	LYAN SMITH BUENO LOPEZ	7/05/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				[firma]
9	T.I	1123811389	LUCIANA MARIE CAMACHO GUATEQUE	19/12/2012	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																										X	[firma]
10	T.I	1122530284	SHARON LUCIANA CAÑADAS BONILLA	11/12/2014	6741264		Villavicencio	X			X												X																							X	X			Sharon

Total: ____ Firma Responsbale: ____________________________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	MAYO 24 DE 2023	HORA DE INICIO: 07:00 A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA: FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN: 09:00 A.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, ENSAYO RONDA TEATRAL, CONSTRUCCIÓN DEL PERSONAJE, ENTRADAS Y SALIDAS		

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMA: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11	T.I	1121929155	SAMUEL ALEJANDRO CLAVIJO ALVAREZ	24/11/2013	5786729369		Villavicencio	x			X					X							x																								X			Samuel
12	T.I	1122933607	ALISON NATALIA CONTRERAS BELLO	6/12/2013	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																								X			Alison
13	T.I	1122443827	DOMINICK ADRIAN FAJARDO LARROTA	9/02/2014	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																							X				Dominick
14	T.I	1120504782	SANTIAGO FIERRO SANCHEZ	4/12/2013	5786729369		Villavicencio	x			X					X							x																							X				Santiago F.
15	T.I	1123444035	MANUELA SOFIA GARCÍA DIEZ	26-032014	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																								X			Manuela
16	T.I	11316638100	DARIANA YULIETH HERNNDEZ BRICEÑO	04-062013	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																								X			Dariana
17	T.I	1073168850	MARIA JOSE MARIN	21/05/2013	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																								X			Maria Jose
18	T.I	1122527414	SARA SOFIA MARTINEZ SUAREZ	11/12/2012	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																								X			Sara V
19	T.I	1123444627	HELLEN SOFIA MENDOZA HERRERA	1/08/2014	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																							X				Sofia M
20	T.I	6729019	NADIA YHOELI MENDOZA TORREYES	4/03/2012	6741264		Villavicencio	X			X						X						x																			X					X			Nadia

Total: ____ Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

257

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	MAYO 24 DE 2023	HORA DE INICIO: 7:00	OMBRE DE LA ACTIVIDA: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓ: 9:00	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, ENSAYO RONDA TEATRAL, CONSTRUCCIÓN DEL PERSONAJE, ENTRADAS Y SALIDAS		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	COBERTURA GÉNERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21	PPT	5960669	JUAN FRANCISCO MIRABAL COLINA	18/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																			X					X			[firma]
22	PPT	1222119914	SHEILA CAROLINA NUÑEZ MATEUS	15/10/2015	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				[firma]
23	PPT	1021686295	LESLY SELENE ORREGO ROJAS	27/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				[firma]
24	T.I	1029966121	GLORIA SOFIAL PARRA ORTIZ	21/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				[firma]
25	T.I	1123813272	DANIEL ESTEBAN REYES GONZALEZ	22/02/2014	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				[firma]
26	T.I	1117325107	VICTOR DANIEL RIVAS RIVAS		6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				[firma]
27	T.I	1029966358	JUAN NICOLAS RODRIGUEZ RAMIREZ	26/02/2014	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				[firma]
28	T.I		XAVI RICARDO SALAMANCA SILVA	23/06/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				[firma]
29	T.I	1122934723	CRISTIAN JARED SALAZAR CORTES	1/07/2014	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																								X			[firma]
30	T.I	1028723339	TANIA VALENTINA TINOCO REY	13/03/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				[firma]

Total: ___ Firma Responsbale: [firma]

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

Instituto Departamental de Cultura Meta	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR EN ARTE TEATRAL
FECHA DE REALIZACIÓN	MAYO 24 DE 2023	HORA DE INICIO: 7:00	MBRE DE LA ACTIVID: TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓ: 9:00	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL Y VOCAL, ENSAYO RONDA TEATRAL, CONSTRUCCIÓN DEL PERSONAJE, VOZ, ENTRADAS Y SALIDAS		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
31	T.I	1122528463	LUIS ANGEL VEGA BELEÑO		6741264		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Luis A
32	T.I		SARA GABRIELA VERA CELIS	24/01/2014	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				[illegible]
33	T.I	1029996238	MELANIE SCARLET VIRGUEZ ALVAREZ	29/05/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				[illegible]

Total: 33

Firma Responsbale:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

259

260

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA: FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA: 1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR EN ARTE TEATRAL
FECHA DE REALIZACIÓN:	25-05-2023	HORA DE INICIO:	8:30 a.m
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I. E Ovidio Decroly - Grado 7° Municipio El Castillo	HORA DE FINALIZACIÓN:	10:30 a.m
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER DE FORMACION EN ARTE TEATRAL		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, el gesto, selección de puesto en escena obra mimo / juego libre, texto de acciones		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Cobertura territorio: Urbano	Rural	Edad: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	Cobertura género: Masculino	Femenino	Orientación sexual: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Víctima del conflicto armado: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Autor del hecho: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otro	Situación poblacional: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Grupo étnico: Afrodescendiente	Indígena	Rom	Seguridad social: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1123 039990	Wilfredo Elicer Soto Martinez	12/04/2011	3124156670	estudiante	El castillo	X				X				X							✓																								✓			Wilfredo
2	T.I	1120 364 389	Samuel García velasquez	9/01/2009	3105500001	estudiante	El castillo meta	X				X				X							✓																								✓			Samuel
3	T.I	1120366	Jhoan Sebastian Villada	10/01/2010	3221833 7780	Estudiante	El castillo meta	X				X				X							✓																								✓			Jhon
4	T.I	3115600 78	Jhonny Alberto Andrade	15/2009 04	3115360 178	Estudiante	El castillo	X				X				X							✓																								✓			Cristian
5	T.I	1123 050 022	Cristian Camilo Ballen R.	24 mar 2010	3114261	Estudiante	el castillo					X				X							✓																								✓			Juliet
6	T.I	1120389 242	Jeliet Alejandra [illegible] R.	2010	3144491 6048	Estudiante	castillo					X					X						✓																								✓			Solany
7	T.I	1120843537	Angela Solany Gaitán	06/10/2010	3103057 3055	estudiante	castillo					X					X						✓																								✓			Elana
8	T.I	1144 724	Elana Rodríguez Q.	18/08/2010	3778985747	Estudiante	castillo					X					X						✓																								✓			Karen
9	T.I	1123069127	Karen Duarte	30/03/2011	3114423	Estudiante	castillo					X					X						✓																								✓			Karen
10	T.I	1120364835	Nicol Palacios	29/07/2008	3102334818	Estudiante	El castillo					X					X						✓																								✓			Nicol

1120364835

Total: ____ Firma Responsable: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: WENCESLAO SUESCUN HERRERA **CARGO:** ARTISTA FORMADOR EN ARTE TEATRAL

FECHA DE REALIZACIÓN: 25-05-2023 **HORA DE INICIO:** 8:30 am **NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:** TALLER DE FORMACION EN ARTE TEATRAL

LUGAR DE REALIZACIÓN: MUNICIPIO DE EL Castillo I.E. Ovidio decroly **HORA DE FINALIZACIÓN:** 10:30 a.m.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Calentamiento, el gesto, seleccion y puesta en escena (doble mimo) La Escultura, texto, acciones

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Discapacidad Física	Contributivo	Subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1123058982	Daniel alejandro Rayo avila	7 abril 2010		Estudiante	El Castillo	X				X				X				Y			[illegible]
2	T.I	1.120.368.840	Iker Braul eS Luna Gómez	7 de septiembre 2010		estudiante	El castillo	X				X				X				Y			Luna
3	T.I	1123564287	Hober Alexander Holguín Apaido	23 de octubre 2009		estudiante	El castillo	X				X				X				Y			[illegible]
4	T.I	1122737254	kevin andres arias quintero	10 de Julio 2010		estudiante	el castillo	X				X				X				Y			Andres
5	T.I	1120367462	Maikol steven zapata Garzón	24 Marzo 2010	323 201 4063	estudiante	Benjamín [illegible]	X				X				X		Y		Y			Maikol
6	T.I	1.123.058.937	Keiwin Andres ortiz Cruz	1 de diciembre 2009	314345 4281	estudiante	EL CENTRO	X				X				X				Y			Keiwin
7	T.I	1122929827	Samir Sebastián martinez Alvarez	11 de febrero 2011	321908 8186	estudiante	el castillo	X				X				X				Y			Samir
8	T.I	1123059096	Kevin alexander otondo Murcia	24 de octubre 2010	3148666 557	estudiante	el castillo	X				X				X				Y			Kevin
9	T.I	1.120370378	Laura Stefany lopez L.	13 de abril 2010	312 345 [illegible]							Y					Y			Y			Lu
10	T.I	1056779349	Wendy Lorane merek R.	07/06/2012	31454 [illegible]	Estudiante	el Castillo	X			X						Y			Y			Wendy M.

Total: 20 **Firma Responsbale:** [signature]

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (TP) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO		
FECHA DE REALIZACIÓN:	25/05/2023	HORA DE INICIO:	11:15A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO DE EL CASTILLO,I.E EMILIO DECROLY GRADO 6-2	HORA DE FINALIZACIÓ	01:15 P.M.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	JUGUEMOS AL PERSONAJE Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización, teniendo en cuenta lo psicofísico (atmosferas, imaginación, sensaciones, sentimientos) y sus búsquedas como actor				

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1123059197	ISMAEL BARRAGAN MEDINA	10/06/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Ismael B
2	T.I	1145927190	JUAN CAMILO BEJARANO ESTEVEZ	2/03/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			JuanCamilo
3	T.I	1120371004	FREDY ALEXANDER CASTRO NAVARRO	13/07/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			FredyA
4	T.I	1123059266	NEYDERSTIVENS CRUZ ACHURY	14/04/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			StevensCruz
5	T.I	1123512586	LYNDA FERNANDA CRUZ BEDOYA	11/05/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Lynda
6	T.I	1123058793	JUAN FELIPE DELGADO CASTRO	20/09/2008	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			JuanFelipe
7	T.I	1029963804	YERSON DOMINGUEZ CHACON	27/05/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Yerson
8	T.I	1029993190	ANDRES FELIPE DUARTE TORRES	22/02/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Andres
9	T.I	1029962883	HANNA MICHEL ESCOBAR CIFUENTES	14/07/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Hanna
10	T.I	1120841787	KEVIN SANTIAGO GALÁN PEREZ	9/02/2009	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Kevin

Total: ____ Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	25/05/2023	HORA DE INICIO:	11:15A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO DE EL CASTILLO, I.E EMILIO DECROLY GRADO 6-2	HORA DE FINALIZACIÓN:	01:15 P.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	JUGUEMOS AL PERSONAJE Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización, teniendo en cuenta lo psicofísico (atmosferas, imaginación, sensaciones, sentimientos) y sus búsquedas como actor

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11	T.I	1029995848	VALERIE NATALIA GALVIZ PULIDO	8/04/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Natalia
12	T.I.	1123059189	MARÍA FERNANDA GARZÓN LEÓN	5/09/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Mafernanda
13	T.I.	1120843958	NIYIRETH GOMEZ CASTO	17/09/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Niyireth
14	T.I.	1121915439	CHRISTOPHER GOMEZ URIZA	18/08/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Cristopher
15	T.I.	1073995623	LUISA ESTELA HERAZO ARROYO	9/01/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Luisa
16	T.I.	1123059342	LOREN SOFIA JIMENES PAEZ	1/10/2012	3112876330		EL CASTILLO	X			X						X						X																								X			Loren
17	T.I.	1123059251	DANIEL LABRADOR MORA	28/01/2012	3112876330		EL CASTILLO	X			X					X							X																								X			Daniel
18	T.I.	1123059105	JASBLEIDY LANCHEROS URREGO	16/02/2011	3112876330		EL CASTILLO	X			X						X						X																								X			Jasbleidy
19	T.I.	1123059177	BRANDON STICK LOPEZ CHURQUE	20/07/2011	3112876330		EL CASTILLO	X			X					X							X																								X			Brandon
20	T.I.	1120370442	ANYI CAROLINA MONTERROSA VILLALBA	13/04/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Anyi

Total: ____ Firma Responsbale: ______________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadanía, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extranjería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

26A

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	25/05/2023	HORA DE INICIO:	11:15A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO DE EL CASTILLO, I.E EMILIO DECROLY GRADO 6-2	HORA DE FINALIZACIÓN:	01:15 P.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	JUGUEMOS AL PERSONAJE Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización, teniendo en cuenta lo psicofísico (atmosferas, imaginación, sensaciones, sentimientos) y sus búsquedas como actor

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Discapacidad Física	Discapacidad Visual	Discapacidad Auditiva	Discapacidad Cognitiva	Discapacidad Asociada	Discapacidad Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indigena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21	T.I / T.I.	1029995458	STEPHANIE YULIANA NAVARRO LOPEZ	19/02/2013	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			(firma)
22	T.I.	1118025180	SERGIO OVIEDO BAUTISTA	11/03/2009	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			(firma)
23	T.I. / T.I.	6969185	FELANDRIS SOFIA PARRA GARCIA	22/09/2010	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			(firma)
24	T.I. / T.I.	1024551963	DIEGO ANDRES POLOCHE LEAL	29/03/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			(firma)
25	T.I. / T.I.	1122932273	JUAN ANDRES PULIDO DUARTE	6/10/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			(firma)
26	T.I. / T.I.	1023386731	SARA VALENTINA RODRIGUEZ CASTILLA	17/11/2009	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			(firma)
27	T.I. / T.I.	1120925646	YEISY YURANY RIVERA GUERRERO	17/10/2009	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			(firma)
28	T.I. / T.I.	1074960038	JOHAN STEVEN RODRIGUEZ SANABRIA	10/05/2010	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			(firma)
29	T.I. / T.I.	11231134993	JAIDINY SOLORZANO GALEANO	20/03/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			(firma)
30	T.I. / T.I.	1121888122	DIANA MARLEN TORRES BERNAL	4/03/2010	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			(firma)

Total: ____

Firma Responsbale: (firma) ____________________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadanía, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

265

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	25/05/2023	HORA DE INICIO:	11:15A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO DE EL CASTILLO, I.E EMILIO DECROLY GRADO 6-2	HORA DE FINALIZACIÓN:	01:15 P.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	JUGUEMOS AL PERSONAJE Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización, teniendo en cuenta lo psicofísico (atmosferas, imaginación, sensaciones, sentimientos) y sus búsquedas como actor

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO
31	NES	44994396479	WIDEINNYS NAKARI TOVAR LOPEZ	11/04/2009			ELCASTILLO
32	T.I.	1089606360	SANTIAGO URUEÑA VALENCIA	25/07/2009			ELCASTILLO
33		1123441215	SARA ISABEL VALENCIA GUTIERREZ	26/05/2011			ELCASTILLO
34		1123059106	YOJAN YESID VILLALBA RODRIGUEZ	6/01/2011			ELCASTILLO
35		1120574233	YERSON ANDRES VIQUIZ TRUJILLO	29/11/2010			ELCASTILLO
36							
37							
38							
39							
40							

Nº	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
31	X				X					X						X
32	X				X				X							X
33	X				X					X						X
34	X				X				X							X
35	X				X				X							X
36																
37																
38																
39																
40																

Nº	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
31																			X					X			Windenis
32																								X			Santiago
33																								X			Sara
34																								X			Yojan
35																								X			Yerson
36																											
37																											
38																											
39																											
40																											

Total: 35

Firma Responsbale:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadanía, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

266

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	1 DE 2

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR EN ARTE TEATRAL
FECHA DE REALIZACIÓN:	MAYO 25 DE 2023	HORA DE INICIO: 02:00 P.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	EL CASTILLO, I. E. EMILIO DECROLY- INTERNADO	HORA DE FINALIZACIÓN: 04:00 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ - JUEGOS TEATRALES , LO GESTUAL		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
1	T.I	1121943805	ADELE SALOMEARREDONDO BOTERO	5/04/2015	3104835457		EL CASTILLO	X			X						x						x
2	T.I	1029966504	YURIKO DAYANA AMADOR CAMACHO	11/05/2014	3104835457		EL CASTILLO	X			X						x						x
3	T.I	1122527574	SHAYRA ISABELLA VELASQUEZ SUAREZ	30/01/2013	3104835457		EL CASTILLO	X			X						x						x
4	T.I	1120375459	ANA SOFIA AREVALO ARENAS	17/01/2013	3104835457		EL CASTILLO	X			X						x						x
5	T.I	1029964423	NIKOL DAYANA CAMACHO GUZMAN	23/10/2012	3104835457		EL CASTILLO	X			X						x						x
6	T.I	1122930312	DANNA VALENTINA CORONADO LOPEZ	10/06/2011	3104835457		EL CASTILLO	X				x					X						x
7	T.I	1123059132	YEIMI PAOLA GARCIA TORRES	9/04/2011	3104835457		EL CASTILLO	X				x					X						x
8	T.I	1029963287	SHARIT VALERIA OSPINA PEREZ	8/01/2012	3104835457		EL CASTILLO	X			X						X						x
9	T.I	1123441717	SHARON IVONNE MURCIA CASTRO	9/11/2011	3104835457		EL CASTILLO	X				x					X						x
10	T.I	1120372507	NICOL MOLINA ARIAS	25/08/2011	3104835457		EL CASTILLO	X				X					X						x

N°	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1																								x			[firma]
2																								x			[firma]
3																								x			[firma]
4																								x			[firma]
5																								x			[firma]
6																								x			[firma]
7																								x			[firma]
8																								x			[firma]
9																								x			[firma]
10																								x			[firma]

Total: ____

Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

Instituto Departamental de Cultura Meta	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA: FEBRERO DE 2022 · VERSIÓN: 4 · PÁGINA: 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	MAYO 25 DE 2023	HORA DE INICIO: 02:00 P..M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA: FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	EL CASTILLO - I.E. OVIDIO DECROLY- INTERNADO	HORA DE FINALIZACIÓN: 04:00 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ, JUEGOS TEATRALES, LO GESTUAL		

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11	T.I	1121888013	ANA LUCELY MARTINEZ PEREZ	15/01/2010	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x																								x			[firma]
12	T.I	1121888122	DIANA MARLEN TORRES BERNAL	4/03/2010	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x																								x			[firma]
13	T.I	1123058929	MAIRA ALEXANDRA CASTRO SANTOFIMIO	8/07/2009	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x																								x			[firma]
14	T.I	1120365157	MAIRA YULIANA SEGURA PARRA	17/07/2009	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x																								x			[firma]
15	T.I	1122928165	HASBLEIDY MILENA SEGURA PRIETO	25/02/2010	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x																								x			[firma]
16	T.I	1123437689	SHARIT ALEJANDRA OSORIO TAPIAS	1/11/2088	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x																								x			[firma]
17	T.I	1121147349	MAIRA ALEJANDRA ESTUPINAN MARTINEZ	12/04/2008	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x																								x			[firma]
18	T.I	1123058645	YIRLENA ALEJANDRA DURAN MORENO	25/10/2007	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x																								x			[firma]
19	T.I	1120361290	YENCY LORENA RESTREPO TUQUERRES	21/02/2008	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x																								x			[firma]
20	T.I	1123058706	MARYI NALLELY PEDREROS SIERRA	11/02/2008	3104835457		EL CASTILLO	X				x					x						x																								x			[firma]

Total: ____

Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

268

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	mayo 25 2023	HORA DE INICIO: 02:00 P.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA: FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO EL CASTILLO I.E. OVIDIO DECROLY- INTERNADO	HORA DE FINALIZACIÓN: 04:00 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO, VOZ, JUEGOS TEATRALES , LO GESTUAL		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21	T.I	1123059052	NELCY JOHANNA CASTRO SANTOFIMIO	30/01/2007	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x																								x			Nelcy Castro
22	T.I	1121908219	JOSUE MARTINEZ PEREZ	18/12/2012	3104835457		EL CASTILLO	x			x					x							x																								x			Josue Martin
23	T.I	1123059142	KEVIN DALEXANDRO PACHON SUNS	27/05/2011	3104835457		EL CASTILLO	x				x				x							x																								x			Kevin Pachon
24	T.I	1029961055	JIBSON NAIM RAMIREZ MOLINA	4/04/2010	3104835457		EL CASTILLO	x				x				X							x																								x			Naim Ramirez
25	T.I	1123142586	MILCIADES DAZA BUSTOS	11/10/2011	3104835457		EL CASTILLO	x				x				X							x																								x			Milciades Daza
26	T.I	1123059022	CRISTIAN CAMILO BALLEN RODRIGUEZ	24/03/2010	3104835457		EL CASTILLO	x				x				X							x																								x			Cristian Camilo Ballen
27	T.I	1123058928	JAMES STIVEN BARRAGAN VARGAS	10/12/2007	3104835457		EL CASTILLO	x				x				X							x																								x			James Barragan
28	T.I	1030283384	SANTIAGO BUITRAGO CASTAÑO	13/08/2009	3104835457		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Santiago Buitrago
29	T.I	1120365178	YHERITSSON MORENO SARMIENTO	5/06/2009	3104835457		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Yheritsson Moreno
30	T.I	1123058707	JOHAN SEBASTIAN HERRERA ARIAS	29/05/2008	3104835457		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Sebas Herrera

Total: __

Firma Responsbale: ________________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 4 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	25 de MAYO de 2023	HORA DE INICIO:	02:00 P.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA	FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO EL CASTILLO , I.E. OVIDIO DECROLY- INTERNADO	HORA DE FINALIZACIÓN:	04:00 P.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO, VOZ, JUEGOS TEATRALES , LO GESTUAL

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
31	T.I	1123564533	JAMINSON BALLEN RODRIGUEZ	14/11/2006	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																							X			[firma]
32	T.I	1120841394	ROSMAN JULIAN ORTIZ CASTAÑEDA	9/03/2008	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																							X			[firma]
33	T.I	1144724287	DEYMER LEANDRO BOLAÑOS MARTINEZ	12/01/2008	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																							X			[firma]
34	T.I	1123562955	JAROL SMITH BERNAL MEDINA	12/06/2007	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																							X			[firma]
35	T.I	1121835579	JHON ALEXIS TABORDA CASTRO	24/08/2005	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																							X			[firma]
35	T.I	1114152354	JUAN DAVID MONTOYA TORRES	21/01/2007	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																							X			[firma]
37	T.I	5.304.905	FRANKYER RICARDO RAMIREZ COLMENAREZS	13/06/2005	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																							X			[firma]
38	T.I	11013259555	DUVAN FERNANDO TABORDA CANO	22/05/2005	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																							X			[firma]
	T.I																																																	
	T.I																																																	

Total: 38

Firma Responsbale: [firma]

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

269

270

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	MAYO 26 DE 2023	HORA DE INICIO: 3.30 P.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS 5-3- BARRIO PORFIA	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:30 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, DESPLAZAMIENTO ESPACIAL, RITMOS, NIVELES, VELOCIDADES		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bancas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1122525799	MAICOL ESTIVEN AGUDELO GIL	1/06/2012	3228698776			X			X					X							X																								X			Maicol
2	NESN	52294391445	BRAYAN JOSE ALMEA ZARRAGA	1/03/2010	3228698776			X				X				X							X																								X			Brayan
3	T.I.	1120869644	KAROL JOHANA AVILA PULIDO	21/02/2011	3228698776			X				X					X						X																								X			Karol
4	T.I	1122527006	BREINER STIVEN BARRAGAN BARRETO	19/09/2012	3228698776			X			X					X							X																								X			Stiven
5	T.I	1122932801	MARIA PAULA BUITRON ORREGO	11/03/2010	3228698776			X				X					X						X																								X			M Paula
6	T.I	1029859288	KEVIN SANTIAGO CALDERON TUPANTEVE	5/03/2012	3228698776			X				X				X							X																								X			Kevin
7	T.I	1029964999	JHOAN DAVID CAMACHO MOSQUERA	3/03/2013	3228698776			X			X					X							X																								X			David
8	T.I	1052573276	NEYMAR FARID CAÑAS RIOS	12/07/2011	3228698776			X			X					X							X																								X			Neymar
9	T.I	1029964069	MARLYN YIRED CAÑON VACA	07-082011	3228698776			X			X						X						X																								X			Marlyn
10	T.I	1121908834	JUAN JOSE CANTOR BETANCOUR	06-022011	3228698776			X								X							X																								X			Juan José

Total: ____

Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de identidad, (C.E.) Cédula de Extrangería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

277

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	MAYO 26 DE 2023	HORA DE INICIO: 03:30 A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA: FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. LAS PALMA 5-3 BARRIO PORFIA	HORA DE FINALIZACIÓN: 05:30 A.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, DESPLAZAMIENTO ESPACIAL, RITMOS NIVELES, VELOCIDADES		

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO ARMA: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11	T.I	1122932555	KEVIN SANTIAGO CARDENAS MONTOYA	28/12/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	x			X					X							X																									X			[firma]
12	T.I	1121923810	ERIKA YULIZA CARRILLO ALMAAGRO	27/05/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	x			X						X						X																									X			[firma]
13	T.I	122522941	JIMY SANTIAGO CONTRERAS ROZO	20/03/2010	3228698776		VILLAVICENCIO	x				X				X							X																									X			[firma]
14	T.I	1029989635	ANGEL DANIEL FIGUEROA GIRALDO	8/12/2008	3228698776		VILLAVICENCIO	X				X				X							X																									X			[firma]
15	T.I	1029999381	ISABELA FORERO LONDOÑO	8/07/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																									X			[firma]
16		1123442913	SHARY NATALIA GALINDO ENCISO	22/04/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																									X			[firma]
17	T.I	19074825795	SARA VALENTINA GUTIERREZ MALAMBO	16/05/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																									X			[firma]
18	T.I	1023000303	MIGUEL ANGEL HERNANDEZ ROJAS	24/11/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	x			X					X							X																									X			[firma]
19	T.I	1121906180	HELEN MICHEL LOPEZ RODRIGUEZ	26/10/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	x				X					X						X																									X			[firma]
20	T.I	1029962767	JUAN DIEGO MARTINEZ ARTUNDUAGA	20/06/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	x				X				X																																X			[firma]

Total: ____

Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

	CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
Instituto Departamental de Cultura Meta	DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	MAYO 26 DE 2023	HORA DE INICIO: 3:30 P.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO Los Palmas 15-1	HORA DE FINALIZACIÓN: 05:30 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO, DESPLAZAMIENTO ESPACIAL, RITMOS NIVELES, VELOCIDADES		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21	T.I	1123813692	LAURA KAMILA NAVAS TORRES	29/09/2012	3228698776		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Laury
22	T.I	1120503770	ASLI SOFIA OVIEDO TELLO	14/07/2012	3228698776		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Asli
23	T.I	1019092289	ANGEL EMMANUEL PEREZ JIMENEZ	7/02/2011	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Anyel
24	T.I	1120572230	SHARICK SMITH PIÑEROS ALVAREZ	5/04/2010	3228698776		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Sharick
25	T.I	1029965160	JUAN PABLO QUIZA CELIS	6/05/2013	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Juan Pablo
26	T.I	1123442801	PEDRO JUAN JOSE RAMIREZ PEDRAZA	15/12/2012	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Pedro Juan
27	T.I	1123808201	SHAROL JASBLEIDY RAMIREZ SEGURA	1/03/2010	3228698776		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Sharo
28	T.I	1123059350	HAMINTON JULIAN RICO CORTES	17-092012	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Hamilton
29	T.I	1124999999	BRILLI KATERINE ROA AGUILAR	11-102011	3228698776		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Brilli
30	T.I						Villavicencio	X															X																											

Total: 29

Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

272

273

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA: FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA: 1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR EN ARTE TEATRAL
FECHA DE REALIZACIÓN:	01-06-2022	HORA DE INICIO:	8:30 a.m
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I. E Ovidio Decroly Grado 7 Municipio El Castillo	HORA DE FINALIZACIÓN:	10:30 a.m
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	TALLER DE FORMACION EN ARTE TEATRAL		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, Ensayo obra de mimo, entender y salida		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	FIRMA
1	T.I	1123 05906 0	Wilfran Elicer Soto Martinez	12/04/2011	3124866[illegible]	estudiante	El Castillo	Wilfredo
2	T.I	1120364 389	Samuel Guaria velasquez	9/01/20[illegible]	30550001	estudiante	El castillo meta	Samuel
3	T.I	1120366 [illegible]	Jhon Sebastian Villalobos	10/01/2012	321833 1780	Estudiante	El castillo meta	Jhon
4	T.I	3115360 78	Jhonny Alberto Andrade	15/2009 04	3115960 [illegible]	Estudiante	El Castillo	Cristian
5	T.I	1123050 022	Cristian Camilo Ballen R.	24 mar 2010	3114766	Estudiante	el castillo	Juliet
6	T.I	1120389 242	Jeliet Alejandra Arenas R.	[illegible]	3144491 6048	Estudiante	castillo	Solany
7	T.I	11208 43577	Angela Solany, Galan	06/10/2010	3103073053	estudiante	castillo	Elana
8	T.I.	1144924 724	Elana Rodriguez Q.	18/08/2010	3178985717	Estudiante	castillo	Karen
9	T.I	11230 59127	Karen Duarte	30/03/2011	3114425940	Estudiante	castillo	Karol
10	T.I	1120364835	Nicol Palacios	29/05/2008	3102334818	Estudiante	El castillo	Nicol

N°	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro
1	X				X				X							Y																								Y		
2	X				X				X							Y																								Y		
3	X				X				X							Y																								Y		
4	X				X				X							Y																								Y		
5					X				X							Y																								Y		
6					X					X						Y																								Y		
7					X					X						Y																								Y		
8					X					X						Y																								Y		
9					X					X						Y																								Y		
10					X					X						Y																								Y		

Total: 1120364835

Firma Responsable:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA				
Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR EN ARTE TEATRAL
FECHA DE REALIZACIÓN: 07-06-2023	HORA DE INICIO: 8:30 am	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TALLER DE FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN: MUNICIPIO DE EL Castillo I.E. Aurelio perez 4	HORA DE FINALIZACIÓN: 10:30 a.m.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento. Ensayo obra de mimo la Escultura, personajes, entrada y salida		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1123058982	Daniel alejandro Payan arcila	7 abril 2010		Estudiante	El castillo	X				X				X																															Y			[signature]
2	T.I	1.120.368.898	Iker Brawl es Luna Gómez	24 septiembre 2010		estudiante	el castillo	X				X				X																															Y			[signature]
3	T.I	1123564287	Hober Alexander Holguin Garcia	23 de octubre 2008		estudiante	el castillo	X				X				X																															Y			[signature]
4	T.I	1122737254	kevin andres arias quintero	10 de Julio 2010		estudiante	el castillo	X				X				X																															Y			Andrés
5	T.I	1120367462	Maikol stiven zuleta Garzon	24 Marzo 2010	323 291 4963	estudiante	Benjamin Herrera	X				X				X																	X															Y			Maikol
6	T.I	1123.058.937	Kewin Andres ortiz cruz	1 diciembre 2009	314345 4287	estudiante	EL CENTRO	X				X				X																															Y			[signature]
7	T.I	1122.929.827	Samir Snhayder martinez Alvarez	2011 11 de febrero	321908 8186	estudiante	el castillo	X				X				X																															Y			Samir
8	T.I	1123059046	Kevin Alexander obando Murcia	2010 26 de octubre	3148666 557	estudiante	el castillo	X				X				X																															Y			Kevin
9	T.I	1.120370378	Laura Stefany lopez L.	2010 13 de abril	312 345 1791							X					X																														Y			[signature]
10	T.I	1056779349	Wendy Lorane moreno R.	07/06/2012	314454 0410	Estudiante	el castillo	X			X						X																														Y			Wendy M.

Total: 10

Firma Responsable: [signature]

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

2754

275

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	1/05/2023	HORA DE INICIO:	11:15A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO DE EL CASTILLO,I.E EMILIO DECROLY GRADO 6-2	HORA DE FINALIZACIÓ	01:15 P.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	FIRMA
1	T.I	1123059197	ISMAEL BARRAGAN MEDINA	10/06/2011	3112876330		EL CASTILLO	Ismael
2	T.I	1145927190	JUAN CAMILO BEJARANO ESTEVEZ	2/03/2011	3112876330		EL CASTILLO	JuanCu
3	T.I	1120371004	FREDY ALEXANDER CASTRO NAVARRO	13/07/2011	3112876330		EL CASTILLO	Fredy
4	T.I	1123059266	NEYDERSTIVENS CRUZ ACHURY	14/04/2012	3112876330		EL CASTILLO	Stivens
5	T.I	1123512586	LYNDA FERNANDA CRUZ BEDOYA	11/05/2012	3112876330		EL CASTILLO	Lynda
6	T.I	1123058793	JUAN FELIPE DELGADO CASTRO	20/09/2008	3112876330		EL CASTILLO	Juanfelipe
7	T.I	1029963804	YERSON DOMINGUEZ CHACON	27/05/2012	3112876330		EL CASTILLO	Yerson
8	T.I	1029993190	ANDRES FELIPE DUARTE TORRES	22/02/2011	3112876330		EL CASTILLO	Andres
9	T.I	1029962883	HANNA MICHEL ESCOBAR CIFUENTES	14/07/2011	3112876330		EL CASTILLO	Hanna
10	T.I	1120841787	KEVIN SANTIAGO GALÁN PEREZ	9/02/2009	3112876330		EL CASTILLO	Kevin

N°	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
1	X				X				X							x
2	X				X				X							X
3	X				X				x							X
4	X				X				x							X
5	X				X					X						X
6	X				X				X							X
7	X				X				X							X
8	X				X				X							X
9	X				X					X						X
10	X				X				X							X

N°	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro
1																								X		
2																								X		
3																								X		
4																								X		
5																								X		
6																								X		
7																								X		
8																								X		
9																								X		
10																								X		

Total: ____ Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	1/06/2023	HORA DE INICIO: 11:15A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO DE EL CASTILLO, I.E EMILIO DECROLY GRADO 6-2	HORA DE FINALIZACIÓN: 01:15 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
11	T.I	1029995848	VALERIE NATALIA GALVIZ PULIDO	8/04/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X
12	T.I.	1123059189	MARÍA FERNANDA GARZÓN LEÓN	5/09/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X
13	T.I. / T.I.	1120843958	NIYIRETH GOMEZ CASTO	17/09/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X
14	T.I. / T.I.	1121915439	CHRISTOPHER GOMEZ URIZA	18/08/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X
15	T.I. / T.I.	1073995623	LUISA ESTELA HERAZO ARROYO	9/01/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X
16	T.I. / T.I.	1123059342	LOREN SOFIA JIMENES PAEZ	1/10/2012	3112876330		EL CASTILLO	X			X						X						X
17	T.I. / T.I.	1123059251	DANIEL LABRADOR MORA	28/01/2012	3112876330		EL CASTILLO	X			X					X							X
18	T.I. / T.I.	1123059105	JASBLEIDY LANCHEROS URREGO	16/02/2011	3112876330		EL CASTILLO	X			X						X						X
19	T.I. / T.I.	1123059177	BRANDON STICK LOPEZ CHURQUE	20/07/2011	3112876330		EL CASTILLO	X			X					X							X
20	T.I. / T.I.	1120370442	ANYI CAROLINA MONTERROSA VILLALBA	13/04/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X

N°	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11																								X			Valerie
12																								X			Fernanda
13																								X			Niyireth
14																								X			Christopher
15																								X			Luisa
16																								X			Loren
17																								X			Daniel
18																								X			Jashleidy
19																								X			Stick
20																								X			Anyi

Total: ____

Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadanía, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	1/06/2023	HORA DE INICIO:	11:15A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO DE EL CASTILLO, I.E EMILIO DECROLY GRADO 6-2	HORA DE FINALIZACIÓN:	01:15 P.M.
OMBRE DE LA ACTIVIDA	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto		

DATOS PERSONALES																								VICTIMA DEL COFLICTO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				
								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL														Discapacidad																		FIRMA
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
21	T.I T.I.	1029995458	STEPHANIE YULIANA NAVARRO LOPEZ	19/02/2013	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Yuliana
22	T.I.	1118025180	SERGIO OVIEDO BAUTISTA	11/03/2009	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Sergio
23	T.I. T.I.	6969185	FELANDRIS SOFIA PARRA GARCIA	22/09/2010	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Sofia
24	T.I. T.I.	1024551963	DIEGO ANDRES POLOCHE LEAL	29/03/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Diego
25	T.I. T.I.	1122932273	JUAN ANDRES PULIDO DUARTE	6/10/2012	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			JuanAndres
26	T.I. T.I.	1023386731	SARA VALENTINA RODRIGUEZ CASTILLA	17/11/2009	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			SaraV
27	T.I. T.I.	1120925646	YEISY YURANY RIVERA GUERRERO	17/10/2009	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Yeisy
28	T.I. T.I.	1074960038	JOHAN STEVEN RODRIGUEZ SANABRIA	10/05/2010	3112876330		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Johan
29	T.I. T.I.	11231134993	JAIDINY SOLORZANO GALEANO	20/03/2011	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Jaidiny
30	T.I. T.I.	1121888122	DIANA MARLEN TORRES BERNAL	4/03/2010	3112876330		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Diana

Total: ____ Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

278

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	1/06/2023	HORA DE INICIO: 11:15A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO DE EL CASTILLO, I.E EMILIO DECROLY GRADO 6-2	HORA DE FINALIZACIÓN: 01:15 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto		

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
31	NES	44994396479	WIDEINNYS NAKARI TOVAR LOPEZ	11/04/2009			ELCASTILLO	X				X					X						X																			X					X			Wideinnys
32	T.I.	1089606360	SANTIAGO URUEÑA VALENCIA	25/07/2009			ELCASTILLO	X				X				X							X																								X			Santiago
33		1123441215	SARA ISABEL VALENCIA GUTIERREZ	26/05/2011			ELCASTILLO	X				X					X						X																								X			Saraisabel
34		1123059106	YOJAN YESID VILLALBA RODRIGUEZ	6/01/2011			ELCASTILLO	X				X				X							X																								X			Yojan
35		1120574233	YERSON ANDRES VIQUIZ TRUJILLO	29/11/2010			ELCASTILLO	X				X				X							X																								X			Yerson
36																																																		
37																																																		
38																																																		
39																																																		
40																																																		

Total: 35

Firma Responsbale: ______

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

279

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	1 DE 2

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR EN ARTE TEATRAL
FECHA DE REALIZACIÓN:	01 DE JUNIO DE 2023	HORA DE INICIO:	02:00 P.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	EL CASTILLO, I. E. EMILIO DECROLY- INTERNADO	HORA DE FINALIZACIÓN	04:00 P.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ - NIVELES, RITMOS, VELOCIDADES, LA ESCUCHA		

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1121943805	ADELE SALOMEARREDONDO BOTERO	5/04/2015	3104835457		EL CASTILLO	X			X						X						X																								X			Adele
2	T.I	1029966504	YURIKO DAYANA AMADOR CAMACHO	11/05/2014	3104835457		EL CASTILLO	X			X						X						X																								X			Yuriko
3	T.I	1122527574	SHAYRA ISABELLA VELASQUEZ SUAREZ	30/01/2013	3104835457		EL CASTILLO	X			X						X						X																								X			Shayra
4	T.I	1120375459	ANA SOFIA AREVALO ARENAS	17/01/2013	3104835457		EL CASTILLO	X			X						X						X																								X			Ana
5	T.I	1029964423	NIKOL DAYANA CAMACHO GUZMAN	23/10/2012	3104835457		EL CASTILLO	X			X						X						X																								X			Nikol
6	T.I	1122930312	DANNA VALENTINA CORONADO LOPEZ	10/06/2011	3104835457		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Danna
7	T.I	1123059132	YEIMI PAOLA GARCIA TORRES	9/04/2011	3104835457		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Yeimi
8	T.I	1029963287	SHARIT VALERIA OSPINA PEREZ	8/01/2012	3104835457		EL CASTILLO	X			X						X						X																								X			Sharit
9	T.I	1123441717	SHARON IVONNE MURCIA CASTRO	9/11/2011	3104835457		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Sharon
10	T.I	1120372507	NICOL MOLINA ARIAS	25/08/2011	3104835457		EL CASTILLO	X				X					X						X																								X			Nicol

Total:____ Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

280

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	01 DE JUNIO DE 2023	HORA DE INICIO: 02:00 P..M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA: FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	EL CASTILLO - I.E. OVIDIO DECROLY- INTERNADO	HORA DE FINALIZACIÓN: 04:00 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ - NIVELES, RITMOS, VELOCIDADES, LA ESCUCHA		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
11	T.I	1121888013	ANA LUCELY MARTINEZ PEREZ	15/01/2010	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x
12	T.I	1121888122	DIANA MARLEN TORRES BERNAL	4/03/2010	3104835457		EL CASTILLO	x				x					X						x
13	T.I	1123058929	MAIRA ALEXANDRA CASTRO SANTOFIMIO	8/07/2009	3104835457		EL CASTILLO	x				x					X						x
14	T.I	1120365157	MAIRA YULIANA SEGURA PARRA	17/07/2009	3104835457		EL CASTILLO	x				x					X						x
15	T.I	1122928165	HASBLEIDY MILENA SEGURA PRIETO	25/02/2010	3104835457		EL CASTILLO	x				x					X						x
16	T.I	1123437689	SHARIT ALEJANDRA OSORIO TAPIAS	1/11/2088	3104835457		EL CASTILLO	x				x					X						x
17	T.I	1121147349	MAIRA ALEJANDRA ESTUPINAN MARTINEZ	12/04/2008	3104835457		EL CASTILLO	x				x					X						x
18	T.I	1123058645	YIRLENA ALEJANDRA DURAN MORENO	25/10/2007	3104835457		EL CASTILLO	x				x					X						x
19	T.I	1120361290	YENCY LORENA RESTREPO TUQUERRES	21/02/2008	3104835457		EL CASTILLO	x				x					X						x
20	T.I	1123058706	MARYI NALLELY PEDREROS SIERRA	11/02/2008	3104835457		EL CASTILLO	X				x					X						x

N°	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11																								X			Ana
12																								X			Diana
13																								x			Maira
14																								x			Maira
15																								X			Hasbley
16																								X			Sharit
17																								X			Maira
18																								X			Yirlena
19																								x			Yency
20																								X			Mary

Total: ____ Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

287

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	01 DE JUNIO 2023	HORA DE INICIO: 02:00 P.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO EL CASTILLO I.E. OVIDIO DECROLY- INTERNADO	HORA DE FINALIZACIÓN: 04:00 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ - NIVELES, RITMOS, VELOCIDADES, LA ESCUCHA		

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21	T.I	1123059052	NELCY JOHANNA CASTRO SANTOFIMIO	30/01/2007	3104835457		EL CASTILLO	x				x					x						x																								x			Nelcy
22	T.I	1121908219	JOSUE MARTINEZ PEREZ	18/12/2012	3104835457		EL CASTILLO	x			x					x							x																								x			Josue
23	T.I	1123059142	KEVIN DALEXANDRO PACHON SUNS	27/05/2011	3104835457		EL CASTILLO	x				x				x							x																								x			Kevin
24	T.I	1029961055	JIBSON NAIM RAMIREZ MOLINA	4/04/2010	3104835457		EL CASTILLO	x				x				x							x																								x			Jibson
25	T.I	1123142586	MILCIADES DAZA BUSTOS	11/10/2011	3104835457		EL CASTILLO	x				x				x							x																								x			Milciades
26	T.I	1123059022	CRISTIAN CAMILO BALLEN RODRIGUEZ	24/03/2010	3104835457		EL CASTILLO	x				x				x							x																								x			Cristian
27	T.I	1123058928	JAMES STIVEN BARRAGAN VARGAS	10/12/2007	3104835457		EL CASTILLO	x				x				x							x																								x			James
28	T.I	1030283384	SANTIAGO BUITRAGO CASTAÑO	13/08/2009	3104835457		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Santiago
29	T.I	1120365178	YHERITSSON MORENO SARMIENTO	5/06/2009	3104835457		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Yheritsson
30	T.I	1123058707	JOHAN SEBASTIAN HERRERA ARIAS	29/05/2008	3104835457		EL CASTILLO	X				X				X							X																								X			Johan

Total: ___ **Firma Responsbale:** ______________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

Instituto Departamental de Cultura Meta	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 4 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	01 DE JUNIO DE 2023	HORA DE INICIO:	02:00 P.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	MUNICIPIO EL CASTILLO , I.E. OVIDIO DECROLY- INTERNADO	HORA DE FINALIZACIÓN:	04:00 P.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CUERPO-VOZ - NIVELES, RITMOS, VELOCIDADES, LA ESCUCHA

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL CONFLICTO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL Discapacidad											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
31	T.I	1123564533	JAMINSON BALLEN RODRIGUEZ	14/11/2006	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																								X			Jaminson
32	T.I	1120841394	ROSMAN JULIAN ORTIZ CASTAÑEDA	9/03/2008	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																								X			Rosman
33	T.I	1144724287	DEYMER LEANDRO BOLAÑOS MARTINEZ	12/01/2008	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																								X			Deymer
34	T.I	1123562955	JAROL SMITH BERNAL MEDINA	12/06/2007	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																								X			Jarol
35	T.I	1121835579	JHON ALEXIS TABORDA CASTRO	24/08/2005	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																								X			Jhon
35	T.I	1114152354	JUAN DAVID MONTOYA TORRES	21/01/2007	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																								X			Juan
37	T.I	5.304.905	FRANKYER RICARDO RAMIREZ COLMENAREZS	13/06/2005	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																								X			Frankyer
38	T.I	11013259555	DUVAN FERNANDO TABORDA CANO	22/05/2005	3104835457		EL CASTILLO	x				X				X							x																								X			Duvan
	T.I																																																	
	T.I																																																	

Total: 38 **Firma Responsbale:** [signature]

CONVENCIONES:
Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadanía, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

Cultura Meta	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 02 DE 2023	HORA DE INICIO: 3.30 P.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS 5-3- BARRIO PORFIA	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:30 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO
1	T.I	1122525799	MAICOL ESTIVEN AGUDELO GIL	1/06/2012	3228698776		
2	NESN	52294391445	BRAYAN JOSE ALMEA ZARRAGA	1/03/2010	3228698776		
3	T.I.	1120889644	KAROL JOHANA AVILA PULIDO	21/02/2011	3228698776		
4	T.I	1122527006	BREINER STIVEN BARRAGAN BARRETO	19/09/2012	3228698776		
5	T.I	1122932801	MARIA PAULA BUITRON ORREGO	11/03/2010	3228698776		
6	T.I	1029659288	KEVIN SANTIAGO CALDERON TUPANTEVE	5/03/2012	3228698776		
7	T.I	1029964999	JHOAN DAVID CAMACHO MOSQUERA	3/03/2013	3228698776		
8	T.I	1052573276	NEYMAR FARID CAÑAS RIOS	12/07/2011	3228698776		
9	T.I	1029964069	MARLYN YIRED CAÑON VACA	07-082011	3228698776		
10	T.I	1121908834	JUAN JOSE CANTOR BETANCOUR	06-022011	3228698776		

N°	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (N)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
1	X			X					X							X
2	X				X				X							X
3	X				X					X						X
4	X			X					X							X
5	X				X					X						X
6	X				X				X							X
7	X			X					X							X
8	X			X					X							X
9	X			X						X						X
10	X								X							X

N°	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL / Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

N°	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1					X			Maicol
2					X			Brayan
3					X			Karol
4					X			Breiner
5					X			MariaPaula
6					X			Kevin
7					X			Jhoan
8					X			Neymar
9					X			Marlyns
10					X			Juanjose

Total: ____

Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extranjería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

Departamental de Cultura Meta	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**		
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 02 DE 2023	HORA DE INICIO:	03:30 A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA	FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. LAS PALMA 5-3 BARRIO PORFIA	HORA DE FINALIZACIÓN:	05:30 A.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL CONFLICTO ARMA			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL Discapacidad											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
11	T.I	1122932555	KEVIN SANTIAGO CARDENAS MONTOYA	28/12/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	x			X					X							X																								X			Kevin
12	T.I	1121923810	ERIKA YULIZA CARRILLO ALMAAGRO	27/05/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	x			X						X						X																								X			Erika
13	T.I	122522941	JIMY SANTIAGO CONTRERAS ROZO	20/03/2010	3228698776		VILLAVICENCIO	x				X				X							X																								X			Jimy
14	T.I	1029989635	ANGEL DANIEL FIGUEROA GIRALDO	8/12/2008	3228698776		VILLAVICENCIO	X				X				X							X																								X			Angel
15	T.I	1029999381	ISABELA FORERO LONDOÑO	8/07/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Isabela
16		1123442913	SHARY NATALIA GALINDO ENCISO	22/04/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Shary
17	T.I	19074825795	SARA VALENTINA GUTIERREZ MALAMBO	16/05/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X			X						X						X																								X			Sara
18	T.I	1023000303	MIGUEL ANGEL HERNANDEZ ROJAS	24/11/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	x			X					X							X																								X			Miguel
19	T.I	1121906180	HELEN MICHEL LOPEZ RODRIGUEZ	26/10/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	x				X					X						X																								X			Helen
20	T.I	1029962767	JUAN DIEGO MARTINEZ ARTUNDUAGA	20/06/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	x				X				X																															X			Juan Die

Total: ____ **Firma Responsbale:** ____________________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

285

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Departamental de Cultura Meta

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 02 DE 2023	HORA DE INICIO: 3:30 P.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO Luis Palacios 5-3	HORA DE FINALIZACIÓN: 05:30 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	EL GESTO: El rostro y las emociones, sentimientos Ejercicios de rostro individuales y grupales del cuerpo y gesto		

DATOS PERSONALES — COBERTURA TERRITORIO — EDAD (Rango en Años) — COBERTURA GENERO — ORIENTACIÓN SEXUAL — VICTIMA DEL CONFLICTO — AUTOR DEL HECHO — SITUACION POBLACIONAL (Discapacidad) — GRUPO ETNICO — SEGURIDAD SOCIAL

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21	T.I	1123813692	LAURA KAMILA NAVAS TORRES	29/09/2012	3228698776		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Laura K
22	T.I	1120503770	ASLI SOFIA OVIEDO TELLO	14/07/2012	3228698776		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Asli
23	T.I	1019092289	ANGEL EMMANUEL PEREZ JIMENEZ	7/02/2011	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Angel
24	T.I	1120572230	SHARICK SMITH PIÑEROS ALVAREZ	5/04/2010	3228698776		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Sharick
25	T.I	1029965160	JUAN PABLO QUIZA CELIS	6/05/2013	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Juan Pablo
26	T.I	1123442801	PEDRO JUAN JOSE RAMIREZ PEDRAZA	15/12/2012	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Pedro J
27	T.I	1123808201	SHAROL JASBLEIDY RAMIREZ SEGURA	1/03/2010	3228698776		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Sharol
28	T.I	1123059350	HAMINTON JULIAN RICO CORTES	17-092012	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Hamilton
29	T.I	1124999999	BRILLI KATERINE ROA AGUILAR	11-102011	3228698776		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Brilli
30	T.I						Villavicencio	X															X																											

Total: 29

Firma Responsbale: [signature]

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

286

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA				
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	06-06-2023	HORA DE INICIO: 07:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA	HORA DE FINALIZACIÓN: 09.00AA.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, Lectura de texto dramatizado,		

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA
								Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
1	T.I	1029989472	GABRIEL CALDERÓN	9/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Gabriel C.
2	T.I	1122520764	ANDRES ARCINEGAS	1/04/2009	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Andrés Arciniegas
3	T.I	10998971	ANDRES VACA	14/07/2007	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Andrés V.
4	T.I	1123437914	ANA MARÍA ROJAS CARO	21/12/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Ana Rojas
5	T.I	1029989474	PAULA GUTIERREZ	15/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Paola Gutierrez
6	T.I	102990786	DANNA RODRIGUEZ P.	18/05/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Danna I
7	T.I	112343470	JUAN SUAREZ	25/10/2007	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			JuanSuarez
8	T.I	1010675774	GABRIEL DURANGO	1/05/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			[illegible]
9	T.I	1123807349	JUAN JOSÉ PEDRAZA	9/09/2009	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			[illegible]
10	T.I	1032680860	JULIO CESAR VERA DIAZ	26/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Julio

Total:

Firma Responsbale:

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadanía, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	06 - 06 - 2023	HORA DE INICIO: 07:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA GRADO 9-3	HORA DE FINALIZACIÓN: 09:00 A.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, lectura de texto dramatizado		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11	T.I	112516786	JEFFREY MAURICIO CAMACHO REYES	29/10/2007	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																								X			[firma]
12	T.I	1029989391	KAROL SOFIA MOJICA PRIETO	7/11/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																							X				Karol
13	T.I	1029986328	DAYAN CAROLINA ORTEGA NIÑO	8/08/2007	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																								X			Dayan
14	T.I	1120954768	JUAN SEBASTIAN NEGRELL BARRIOS	12/01/2006	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																							X				Juan Negrelli
15	T.I	1029988484	LAURA XIMENA PEDRAZA RONDÓN	23/06/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																								X			Laura Pedraza
16	T.I	1023381581	SARA VALENTINA GUTIERREZ RODRIGUEZ	17/09/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																							X				[firma]
17	T.I	1029989487	SARA SOFIA MENDEZ TORRES	18/11/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																							X				[firma]
18	T.I	1121873322	SAMUEL DAVID MARÍN CARO	30/01/2009	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																							X				[firma]
19	T.I	1033103851	LEONARD DAVID MORA COY	15/08/2008	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																							X				Leonardo Mora
20	T.I	1122425779	SAMUEL SANCHEZ REVELO	11/06/2008	3124569138		Villavicencio	x				X				X	X						x																							X				[firma]

Total: __

Firma Responsbale: __________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	06-06-2023	HORA DE INICIO:	7:00
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA GRADO 9-3	HORA DE FINALIZACIÓ	9:00
OMBRE DE LA ACTIVIDA	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	calentamiento, lectura de texto dramatizado		

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD (Rango en Años)						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL (Discapacidad)						SITUACION POBLACIONAL					GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21	T.I	1070600721	KARLA CAMILA ZAPATA RODRIGUEZ	6/05/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						x						x																								X			Kr/Q
22	T.I	1122516434	KAROL SOFIA DUARTE GAMEZ	7/11/2007	3124569138		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Karol Duarte
23	T.I	1018439653	ANDRES SMITNH PARRA	27/03/2008	3124569138		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Parra
24	T.I	1123437914	ANA MARÍA ROJAS	21/12/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						X						X																								X			[illegible]
25	T.I	1029989414	PAULA SOFIA GUTIERREZ	15/11/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Paula Gutierrez
26	T.I	1029991081	DIEGO GALVIS	29/06/2009	3124569138		Villavicencio	X			X					X							X																								X			[illegible]
27	T.I	1122519515	MARÍA JOSÉ NIETO	16/10/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Ma Jose
28	T.I	1122519515	JUAN PABLO GAITAN	13/07/2007	3124569138		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Juan Pe
29	T.I	1121871631	MARIAN NICOL MUÑOZ	28/11/2008	3124569138		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Marian Mu
30	T.I	1122926276	HENRI CARRELLO	13/10/2002	3124569138		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Henry Carrillo

Total: ____

Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	06-06-2023	HORA DE INICIO:	07:00 A.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA GRADO 9-3	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:00 A.M.
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, lectura de texto dramatizado		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1123806452	JUAN JOSÉ LEYTON GAITAN	27/01/2009	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			
2	T.I.	1122520048	ESTEBAN VELASQUEZ VELA	13/12/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			
3																																																		
4																																																		
5																																																		
6																																																		
7																																																		
8																																																		
9																																																		
10																																																		

Total: 32

Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

290

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 7 DE 2023	HORA DE INICIO: 7:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL, VOZ (dicción, proyección, tonos), ENSAYO DE RONDA (personajes, ritmos, niveles, coordinación,entradas y salidas)		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	FIRMA
1	T.I	1123444414	LAUREN SOFIA ACHURI IREGUI	5/06/2019	6741264		Villavicencio	Luven
2	PPT	6703322	YOHENDER JOSUE ALBURJAS RIVAS	14/05/2011	6741264		Villavicencio	Yohender
3	PPT	6703519	ADEL JOSE ALCALA RIVAS	11/01/2013	6741264		Villavicencio	AdeAlc
4	T.I	1029999372	ESTEBAN ARIE CASTRO	27-062013	6741264		Villavicencio	Esteban
5	T.I	1029965152	DILAN ESTEBAN BARRIOS BELTRAN	5/05/2013	6741264		Villavicencio	DilanB.
6	T.I		ENZO RAFAEL BERMUDEZ GOMEZ	4/12/2014	6741264		Villavicencio	EnzoBerm
7	T.I	1121971425	JOSÉ DAVID BELLO MERCADO	21/07/2013	6741264		Villavicencio	Jose D.
8	T.I	1222114979	LYAN SMITH BUENO LOPEZ	7/05/2013	6741264		Villavicencio	LyanBueno
9	T.I	1123811389	LUCIANA MARIE CAMACHO GUATEQUE	19/12/2012	6741264		Villavicencio	Luciana
10	T.I	1122530284	SHARON LUCIANA CAÑADAS BONILLA	11/12/2014	6741264		Villavicencio	Sharon

N°	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL (Discapacidad): Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro
1	X			X						x						x																						x			
2	X			X					X							X																			X					X		
3	X			X					X							X																			X					X		
4	X			X					X							X																							x			
5	X			X					X							X																							x			
6	X			X					X							X																							x			
7	X			X					X							X																								X		
8	X			X					X							X																							x			
9	X			X						X						X																										x
10	X			X												X																							x	X		

Total:____

Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de identidad, (C.E.) Cédula de Extrangería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

297

Departamental de Cultura Meta	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**			
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	**FECHA** FEBRERO DE 2022	**VERSIÓN:** 4	**PÁGINA** 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	**CARGO:**	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 07 DE 2023	HORA DE INICIO:	07:00 A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA	FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:00 A.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL, VOZ (dicciõn, proyección, tonos), ENSAYO DE RONDA (personajes, ritmos, niveles, coordinación,entradas y salidas)

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMA: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1121929155	SAMUEL ALEJANDRO CLAVIJO ALVAREZ	24/11/2013	5786729369		Villavicencio	x			X					X							x																								X			Samuel
2	T.I	1122933607	ALISON NATALIA CONTRERAS BELLO	6/12/2013	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																								X			Alison
3	T.I	1141343619	ANNY ZAMANTA DIAZ SIERRA	7/02/2014	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																								X			Anny
4	T.I	1122443827	DOMINICK ADRIAN FAJARDO LARROTA	9/02/2014	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																							X				Dominick
5	T.I	1120504782	SANTIAGO FIERRO SANCHEZ	4/12/2013	5786729369		Villavicencio	x			X					X							x																							X				Santiago
6	T.I	1123444035	MANUELA SOFIA GARCÍA DIEZ	26-032014	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																								X			Manuela
7	T.I	11316638100	DARIANA YULIETH HERNNDEZ BRICEÑO	04-062013	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																								X			Dariana
8	T.I	1073168850	MARIA JOSE MARIN	21/05/2013	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																								X			Maria Jose
9	T.I	1122527414	SARA SOFIA MARTINEZ SUAREZ	11/12/2012	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																								X			Sara
10	T.I	1123444627	HELLEN SOFIA MENDOZA HERRERA	1/08/2014	5786729369		Villavicencio	x			X						X						x																							X				Hellen

Total: ____ **Firma Responsbale:** ____________________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 7 DE 2023	HORA DE INICIO: 7:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL, VOZ (diccioón, proyección, tonos), ENSAYO DE RONDA (personajes, ritmos, niveles, coordinación,entradas y salidas)		

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD (Rango en Años)						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL CONFLICTO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL (Discapacidad)											GRUPO ETNICO				SEGURIDAD SOCIAL			FIRMA
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indígena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	
21	PPT	5960669	JUAN FRANCISCO MIRABAL COLINA	18/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																			X					X			Juan Mirval
22	PPT	1222119914	SHEILA CAROLINA NUÑEZ MATEUS	15/10/2015	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				Sheila
23	PPT	1021686295	LESLY SELENE ORREGO ROJAS	27/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				Lesly
24	T.I	1029966121	GLORIA SOFIAL PARRA ORTIZ	21/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				Gloria
25	T.I	1123813272	DANIEL ESTEBAN REYES GONZALEZ	22/02/2014	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				Daniel
26	T.I	1117325107	VICTOR DANIEL RIVAS RIVAS		6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				Victor
27	T.I	1029966358	JUAN NICOLAS RODRIGUEZ RAMIREZ	26/02/2014	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				Juan N
28	T.I		XAVI RICARDO SALAMANCA SILVA	23/06/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				Xavi
29	T.I	1122934723	CRISTIAN JARED SALAZAR CORTES	1/07/2014	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Jared
30	T.I	1028723339	TANIA VALENTINA TINOCO REY	13/03/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				Tania

Total: ___ Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

292

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 09 DE 2023	HORA DE INICIO: 03:30 A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA: FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. LAS PALMA 5-3 BARRIO PORFIA	HORA DE FINALIZACIÓN: 05:30 A.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	JUGUEMOS AL PERSONAJE Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización, teniendo en cuenta lo psicofísico (atmosferas, imaginación, sensaciones, sentimientos) y sus búsquedas como actor		

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
11	T.I	1122932555	KEVIN SANTIAGO CARDENAS MONTOYA	28/12/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	x			X					X							X
12	T.I	1121923810	ERIKA YULIZA CARRILLO ALMAAGRO	27/05/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	x			X						X						X
13	T.I	122522941	JIMY SANTIAGO CONTRERAS ROZO	20/03/2010	3228698776		VILLAVICENCIO	x				X				X							X
14	T.I	1029989635	ANGEL DANIEL FIGUEROA GIRALDO	8/12/2008	3228698776		VILLAVICENCIO	X				X				X							X
15	T.I	1029999381	ISABELA FORERO LONDOÑO	8/07/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X			X						X						X
16		1123442913	SHARY NATALIA GALINDO ENCISO	22/04/2013	3228698776		VILLAVICENCIO	X			X						X						X
17	T.I	19074825795	SARA VALENTINA GUTIERREZ MALAMBO	16/05/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	X			X						X						X
18	T.I	1023000303	MIGUEL ANGEL HERNANDEZ ROJAS	24/11/2012	3228698776		VILLAVICENCIO	x			X					X							X
19	T.I	1121906180	HELEN MICHEL LOPEZ RODRIGUEZ	26/10/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	x				X					X						X
20	T.I	1029962767	JUAN DIEGO MARTINEZ ARTUNDUAGA	20/06/2011	3228698776		VILLAVICENCIO	x				X				X							

Nº	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11																								X			Kevin
12																								X			Erika
13																								X			Jimy
14																								X			Angel
15																								X			Isabela
16																								X			Shary
17																								X			Sara
18																								X			Miguel
19																								X			Helen
20																								X			Juan Diego

Total: ____

Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

294

	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
Cultura Meta – Instituto Departamental de Cultura	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 09 DE 2023	HORA DE INICIO: 3.30 P.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS PALMAS 5-3- BARRIO PORFIA	HORA DE FINALIZACIÓN: 5:30 P.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	JUGUEMOS AL PERSONAJE Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización, teniendo en cuenta lo psicofísico (atmosferas, imaginación, sensaciones, sentimientos) y sus búsquedas como actor		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO
1	T.I	1122525799	MAICOL ESTIVEN AGUDELO GIL	1/06/2012	3228698776		
2	NESN	52294391445	BRAYAN JOSE ALMEA ZARRAGA	1/03/2010	3228698776		
3	T.I.	1120869644	KAROL JOHANA AVILA PULIDO	21/02/2011	3228698776		
4	T.I	1122527006	BREINER STIVEN BARRAGAN BARRETO	19/09/2012	3228698776		
5	T.I	1122932801	MARIA PAULA BUITRON ORREGO	11/03/2010	3228698776		
6	T.I	1029658288	KEVIN SANTIAGO CALDERON TUPANTEVE	5/03/2012	3228698776		
7	T.I	1029964999	JHOAN DAVID CAMACHO MOSQUERA	3/03/2013	3228698776		
8	T.I	1052573276	NEYMAR FARID CAÑAS RIOS	12/07/2011	3228698776		
9	T.I	1029964069	MARLYN YIRED CAÑON VACA	07-082011	3228698776		
10	T.I	1121908834	JUAN JOSE CANTOR BETANCOUR	06-022011	3228698776		

N°	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (N)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
1	X			X					X							X
2	X				X				X							X
3	X				X					X						X
4	X			X					X							X
5	X				X					X						X
6	X				X				X							X
7	X			X					X							X
8	X			X					X							X
9	X			X						X						X
10	X								X							X

N°	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1																								X			Maicol
2																								X			Brayan
3																								X			Karol
4																								X			Breiner
5																								X			Maria
6																								X			Kevin
7																								X			Jhoan
8																								X			Neymar
9																								X			Marlyn
10																								X			Juan

Total: ____

Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

295

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	3 DE 3

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 09 DE 2023	HORA DE INICIO:	3:30 P.M.
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO LAS PALMAS GRADO 5-3	HORA DE FINALIZACIÓ	05:30 P.M.
OMBRE DE LA ACTIVIDA	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	JUGUEMOS AL PERSONAJE Se realizarán diferentes ejercicios, individuales y grupales, en busca del personaje y su caracterización, teniendo en cuenta lo psicofísico (atmosferas, imaginación, sensaciones, sentimientos) y sus búsquedas como actor		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21	T.I	1123813692	LAURA KAMILA NAVAS TORRES	29/09/2012	3228698776		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Luvig
22	T.I	1120503770	ASLI SOFIA OVIEDO TELLO	14/07/2012	3228698776		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Asli
23	T.I	1019092289	ANGEL EMMANUEL PEREZ JIMENEZ	7/02/2011	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Angel
24	T.I	1120572230	SHARICK SMITH PIÑEROS ALVAREZ	5/04/2010	3228698776		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Shanick
25	T.I	1029965160	JUAN PABLO QUIZA CELIS	6/05/2013	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			JuanPablo
26	T.I	1123442801	PEDRO JUAN JOSE RAMIREZ PEDRAZA	15/12/2012	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Pedro
27	T.I	1123808201	SHAROL JASBLEIDY RAMIREZ SEGURA	1/03/2010	3228698776		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Sharol
28	T.I	1123059350	HAMINTON JULIAN RICO CORTES	17-092012	3228698776		Villavicencio	X			X					X							X																								X			Hamintou
29	T.I	1124999999	BRILLI KATERINE ROA AGUILAR	11-102011	3228698776		Villavicencio	X			X						X						X																								X			Brilli K
30	T.I						Villavicencio	X															X																											

Total: 29

Firma Responsbale: ______________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

296

Instituto Departamental de Cultura Meta	**FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA**		
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	**CARGO:**	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO		
FECHA DE REALIZACIÓN:	13-06-2023	**HORA DE INICIO:**	07:00 A.M.	**OMBRE DE LA ACTIVIDA**	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA	**HORA DE FINALIZACIÓN:**	09.00AA.M.		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, personajes, conflictos				

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL Discapacidad											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o mas (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indigena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1029989472	GABRIEL CALDERÓN	9/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Gabriel V.
2	T.I	1122520764	ANDRES ARCINEGAS	1/04/2009	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Andres Arciniegas
3	T.I	10998971	ANDRES VACA	14/07/2007	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Andrés V.
4	T.I	1123437914	ANA MARÍA ROJAS CARO	21/12/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Ana Rojas
5	T.I	1029989474	PAULA GUTIERREZ	15/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Paola Gutierrez
6	T.I	102990786	DANNA RODRIGUEZ P.	18/05/2008	3124569138		Villavicencio	X				X					X						X																								X			Danna I.
7	T.I	112343470	JUAN SUAREZ	25/10/2007	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Juan Suarez
8	T.I	1010675774	GABRIEL DURANGO	1/05/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			[illegible]
9	T.I	1123807349	JUAN JOSÉ PEDRAZA	9/09/2009	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			[illegible]
10	T.I	1032680860	JULIO CESAR VERA DIAZ	26/11/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			Julio

Total: ____

Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

297

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO:	FECHA	VERSIÓN:	PÁGINA
DE-SIPG-F-04	FEBRERO DE 2022	4	2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	*13-06-2023*	HORA DE INICIO: 07:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA GRADO 9-3	HORA DE FINALIZACIÓN: 09:00 A.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	*Calentamiento, personajes, conflictos*		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
11	T.I	112516786	JEFFREY MAURICIO CAMACHO REYES	29/10/2007	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																								X			Camacho
12	T.I	1029989391	KAROL SOFIA MOJICA PRIETO	7/11/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																							X				Karol
13	T.I	1029986328	DAYAN CAROLINA ORTEGA NIÑO	8/08/2007	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																								X			Dayan
14	T.I	1120954768	JUAN SEBASTIAN NEGRELL BARRIOS	12/01/2006	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																							X				Juan Negrelli
15	T.I	1029988484	LAURA XIMENA PEDRAZA RONDÓN	23/06/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																								X			Laura Pedraza
16	T.I	1023381581	SARA VALENTINA GUTIERREZ RODRIGUEZ	17/09/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																							X				[illegible]
17	T.I	1029989487	SARA SOFIA MENDEZ TORRES	18/11/2008	3124569138		Villavicencio	x				X					X						x																							X				[illegible]
18	T.I	1121873322	SAMUEL DAVID MARÍN CARO	30/01/2009	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																							X				Samuel M.
19	T.I	1033103851	LEONARD DAVID MORA COY	15/08/2008	3124569138		Villavicencio	x				X				X							x																							X				[illegible]
20	T.I	1122425779	SAMUEL SANCHEZ REVELO	11/06/2008	3124569138		Villavicencio	x				X				X	X						x																							X				[illegible]

Total: ___ Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangeria, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

298

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	13-06-2022	HORA DE INICIO: 7:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA GRADO 9-3	HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Calentamiento, Personajes, conflictos		

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD (Rango en Años): 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21	T.I	1070600721	KARLA CAMILA ZAPATA RODRIGUEZ	6/05/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						X						X																								X			[firma]
22	T.I	1122516434	KAROL SOFIA DUARTE GAMEZ	7/11/2007	3124569138		Villavicencio	X			X						X						X																								X			[firma]
23	T.I	1018439653	ANDRES SMITNH PARRA	27/03/2008	3124569138		Villavicencio	X			X					X							X																								X			[firma]
24	T.I	1123437914	ANA MARÍA ROJAS	21/12/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						X						X																								X			[firma]
25	T.I	1029989414	PAULA SOFIA GUTIERREZ	15/11/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						X						X																								X			[firma]
26	T.I	1029991081	DIEGO GALVIS	29/06/2009	3124569138		Villavicencio	X			X					X							X																								X			[firma]
27	T.I	1122519515	MARÍA JOSÉ NIETO	16/10/2008	3124569138		Villavicencio	X			X						X						X																								X			[firma]
28	T.I	1122519515	JUAN PABLO GAITAN	13/07/2007	3124569138		Villavicencio	X			X					X							X																								X			[firma]
29	T.I	1121871631	MARIAN NICOL MUÑOZ	28/11/2008	3124569138		Villavicencio	X			X					X							X																								X			[firma]
30	T.I	1122926276	HENRI CARRELLO	13/10/2002	3124569138		Villavicencio	X			X					X							X																								X			[firma]

Total: ____

Firma Responsbale: [firma]

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

299

Instituto Departamental de Cultura Meta

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTÍSTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:		HORA DE INICIO: 07:00 A.M.	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO GUATIQUIA GRADO 9-3	HORA DE FINALIZACIÓN: 09:00 A.M.	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:			

DATOS PERSONALES								COBERTURA TERRITORIO		EDAD Rango en Años						COBERTURA GENERO		ORIENTACIÓN SEXUAL						VICTIMA DEL COFLICTO			AUTOR DEL HECHO					SITUACION POBLACIONAL											GRUPO ETNICO			SEGURIDAD SOCIAL				
																																Discapacidad																		
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	Urbano	Rural	0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	Masculino	Femenino	Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	Afrodescendiente	Indigena	Rom	Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1123806452	JUAN JOSÉ LEYTON GAITAN	27/01/2009	3124569138		Villavicencio	X				X				X							x																								X			
2	T.I.	1122520048	ESTEBAN VELASQUEZ VELA	13/12/2008	3124569138		Villavicencio	X				X				X							X																								X			
3																																																		Laura
4																																																		
5																																																		
6																																																		
7																																																		
8																																																		
9																																																		
10																																																		

Total: 32 Firma Responsbale: ____________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: **(C.C.)** Cédula de ciudadania, **(T.I.)** Tarjeta de Identidad, **(C.E.)** Cédula de Extrangería, **(T.P)** Tarjeta Pasaporte, **(RC)** Registro civil.

COPIA CONTROLADA

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 1 DE 1

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO
FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 14 DE 2023	HORA DE INICIO: 7:00	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN: 9:00	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL,ENSAYO CARACTERIZACIÓN DE LOS PERSONAJES , ENSAYO DE RONDA (Texto, ritmos, niveles, la quietud, entradas y salidas)		

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
1	T.I	1123444414	LAUREN SOFIA ACHURI IREGUI	5/06/2019	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																							X				Lauren
2	PPT	6703322	YOHENDER JOSUE ALBURJAS RIVAS	14/05/2011	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																			X					X			Yohender
3	PPT	6703519	ADEL JOSE ALCALA RIVAS	11/01/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																			X					X			Adel
4	T.I	1029999372	ESTEBAN ARIE CASTRO	27-062013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				Esteban
5	T.I	1029965152	DILAN ESTEBAN BARRIOS BELTRAN	5/05/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				Dilan
6	T.I		ENZO RAFAEL BERMUDEZ GOMEZ	4/12/2014	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				Enzo
7	T.I	1121971425	JOSÉ DAVID BELLO MERCADO	21/07/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																								X			José
8	T.I	1222114979	LYAN SMITH BUENO LOPEZ	7/05/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X																							X				Lyan
9	T.I	1123811389	LUCIANA MARIE CAMACHO GUATEQUE	19/12/2012	6741264		Villavicencio	X			X						X						X																										X	Luciana
10	T.I	1122530284	SHARON LUCIANA CAÑADAS BONILLA	11/12/2014	6741264		Villavicencio	X			X												X																							X	X			Sharon

Total: ____

Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadanía, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangería, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

301

Instituto Departamental de Cultura Meta	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 2 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR ÁREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 14 DE 2023	HORA DE INICIO:	07:00 A.M.	OMBRE DE LA ACTIVIDA	FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	I.E. COLEGIO JHON F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓN:	09:00 A.M.		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL,ENSAYO CARACTERIZACIÓN DE LOS PERSONAJES , ENSAYO DE RONDA (Texto, ritmos, niveles, la quietud, entradas y salidas)

DATOS PERSONALES

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	FIRMA
1	T.I	1121929155	SAMUEL ALEJANDRO CLAVIJO ALVAREZ	24/11/2013	5786729369		Villavicencio	Samuel
2	T.I	1122933607	ALISON NATALIA CONTRERAS BELLO	6/12/2013	5786729369		Villavicencio	Alison
3	T.I	1141343619	ANNY ZAMANTA DIAZ SIERRA	7/02/2014	5786729369		Villavicencio	Anny
4	T.I	1122443827	DOMINICK ADRIAN FAJARDO LARROTA	9/02/2014	5786729369		Villavicencio	Dominick
5	T.I	1120504782	SANTIAGO FIERRO SANCHEZ	4/12/2013	5786729369		Villavicencio	Santiago
6	T.I	1123444035	MANUELA SOFIA GARCÍA DIEZ	26-032014	5786729369		Villavicencio	Manuela
7	T.I	11316638100	DARIANA YULIETH HERNNDEZ BRICEÑO	04-062013	5786729369		Villavicencio	Dariana
8	T.I	1073168850	MARIA JOSE MARIN	21/05/2013	5786729369		Villavicencio	Maria
9	T.I	1122527414	SARA SOFIA MARTINEZ SUAREZ	11/12/2012	5786729369		Villavicencio	Sara
10	T.I	1123444627	HELLEN SOFIA MENDOZA HERRERA	1/08/2014	5786729369		Villavicencio	Hellen

Nº	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Física	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro
1	x			X					X							x																								x		
2	x			X						X						x																								x		
3	x			X						X						x																								x		
4	x			X						X						x																							x			
5	x			X					X							x																							x			
6	x			X						X						x																								x		
7	x			X						X						x																								x		
8	x			X						X						x																								x		
9	x			X						X						x																								x		
10	x			X						X						x																							x			

Total: ____ Firma Responsbale: ____________________

CONVENCIONES:
Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

302

FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA

Instituto Departamental de Cultura Meta	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA DE TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN:	JUNIO 14 DE 2023	HORA DE INICIO:	7:00	OMBRE DE LA ACTIVIDA	TALLER FORMACIÓN EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓ	9:00		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL,ENSAYO CARACTERIZACIÓN DE LOS PERSONAJES , ENSAYO DE RONDA (Texto, ritmos, niveles, la quietud, entradas y salidas)

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE RESPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
21	PPT	5960669	JUAN FRANCISCO MIRABAL COLINA	18/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							X
22	PPT	1222119914	SHEILA CAROLINA NUÑEZ MATEUS	15/10/2015	6741264		Villavicencio	X			X						X						X
23	PPT	1021686295	LESLY SELENE ORREGO ROJAS	27/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X
24	T.I	1029966121	GLORIA SOFIAL PARRA ORTIZ	21/12/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X
25	T.I	1123813272	DANIEL ESTEBAN REYES GONZALEZ	22/02/2014	6741264		Villavicencio	X			X					X							X
26	T.I	1117325107	VICTOR DANIEL RIVAS RIVAS		6741264		Villavicencio	X			X					X							X
27	T.I	1029966358	JUAN NICOLAS RODRIGUEZ RAMIREZ	26/02/2014	6741264		Villavicencio	X			X						X						X
28	T.I		XAVI RICARDO SALAMANCA SILVA	23/06/2013	6741264		Villavicencio	X			X					X							x
29	T.I	1122934723	CRISTIAN JARED SALAZAR CORTES	1/07/2014	6741264		Villavicencio	X			X					X							X
30	T.I	1028723339	TANIA VALENTINA TINOCO REY	13/03/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X

N°	VICTIMA DEL COFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL – Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indígena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
21																			X					X			Juan
22																							X				Sheila
23																							X				Lesly
24																							X				Gloria
25																							X				Daniel
26																							X				Victor
27																							X				Juan
28																							X				Xavi
29																								X			Cristian
30																							X				Tania

Total:

Firma Responsbale: ______________________

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

303

Instituto Departamental de Cultura Meta	FORMATO REGISTRO DE ASISTENCIA			
	CÓDIGO: DE-SIPG-F-04	FECHA FEBRERO DE 2022	VERSIÓN: 4	PÁGINA 3 DE 4

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	CARGO:	ARTISTA FORMADOR AREA TEATRO

FECHA DE REALIZACIÓN	JUNIO 14 DE 2023	HORA DE INICIO:	7:00	MBRE DE LA ACTIVID	TALLER FORMACION EN ARTE TEATRAL
LUGAR DE REALIZACIÓN	INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO JOHN F. KENNEDY	HORA DE FINALIZACIÓ	9:00		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	CALENTAMIENTO CORPORAL,ENSAYO CARACTERIZACIÓN DE LOS PERSONAJES , ENSAYO DE RONDA (Texto, ritmos, niveles, la quietud, entradas y salidas)

DATOS PERSONALES

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	TELÉFONO O CELULAR	GRUPO, DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE REPRESENTA / CARGO	MUNICIPIO	COBERTURA TERRITORIO: Urbano	Rural	EDAD Rango en Años: 0 a 5 (PI)	6 a 11 (IN)	12 a 17 (ADO)	18 a 28 (JU)	29 a 60 (ADU)	61 a o más (ADU M)	COBERTURA GENERO: Masculino	Femenino	ORIENTACIÓN SEXUAL: Lesbiana	Gay	Bisexual	Transgenerista	Intersexual	Heterosexual
31	T.I	1122528463	LUIS ANGEL VEGA BELEÑO		6741264		Villavicencio	X			X					X							X
32	T.I		SARA GABRIELA VERA CELIS	24/01/2014	6741264		Villavicencio	X			X						X						X
33	T.I	1029996238	MELANIE SCARLET VIRGUEZ ALVAREZ	29/05/2013	6741264		Villavicencio	X			X						X						X

N°	VICTIMA DEL CONFLICTO: Desplazamiento	Otro Hecho Victimizante	Cual	AUTOR DEL HECHO: Subversivo	Paramilitares	Bandas Criminales	FFPP	Otros	SITUACION POBLACIONAL: Discapacidad: Fisica	Visual	Auditiva	Cognitiva	Asociada	Mental	Gestante	Mujer/ hombre cabeza de Hogar	Adulto Mayor	Personas en Reincorporación (PER)	Inmigrante	GRUPO ETNICO: Afrodescendiente	Indigena	Rom	SEGURIDAD SOCIAL: Contributivo	subsidiado	no asegurado	otro	FIRMA
31																								X			Luis
32																							X				Sara
33																							X				Melanie

Total: 33

Firma Responsbale: [signature]

CONVENCIONES:

Tipo de documento: (C.C.) Cédula de ciudadania, (T.I.) Tarjeta de Identidad, (C.E.) Cédula de Extrangeria, (T.P) Tarjeta Pasaporte, (RC) Registro civil.

COPIA CONTROLADA

30A

Villavicencio; 06 de Julio de 2023

Señores
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEL META
Villavicencio

INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No 119 DE 2023
PERIODO No. 3.
Del 16 mayo al 15 de junio de 2023

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informado al instituto departamental de cultura del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓ DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	119 del 8 de marzo de 2023
CLASE DE CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales
CONTRATISTA:	Wenceslao Suescun Herrera
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR PROGRAMACIÓN CULTURAL COMO SERVICIOS DE EXTENSIÓN DE LAS BIBLIOTECAS PÚBLICAS, DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS Y JOVENES, QUE CONFORMAN LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS EN LOS MUNICIPIOS DE VILLAVICENCIO Y EL CASTILLO EN EL DEPARTAMENTO DEL META	
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000.oo)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CUATRO (4) MESES
FECHA DE INICIO:	16 de marzo de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	15 de julio de 2023
PROYECTO:	AMPLIACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN Y LA APROPIACIÓN SOCIAL DE LA CULTURA DE LA LECTURA, ESCRITURA Y ORALIDAD, MEDIANTE EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL META, BPIN 2022005500168 DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL
SUPERVISOR:	SERGIO ANDRES PALMA VARGAS
FECHA DEL INFORME:	Julio 6 de 2023
MODIFICACIONES:	

CESIÓN:		FECHA:	

Nit. 822002144-3
Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
San Martin de los Llanos – Colombia
Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
Linea gratuita: 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co

COPIA CONTROLADA

ADICIONAL EN VALOR:			FECHA:	
PRORROGAS :			FECHA:	
FECHA DE TERMINACIÓN:				

2. DESARROLLO DEL CONTRATO:

Mediante su cláusula octava del contrato de prestación de servicios No.443 de 2022, se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas, me permito informar el desarrollo correspondiente al TERCER PERIODO que va del 16 DE MAYO DE 2023 AL 15 DE JUNIO DE 2023 en los siguientes aspectos

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollar dieciséis (16) capacitaciones mensuales, con una intensidad horaria de dos (2) horas por capacitación, para un total de cuatro (4) capacitaciones por semana, con un mínimo de cuarenta (40) beneficiados, las cuales serán dirigidas a niños, niñas, jóvenes, que conforman la red de Bibliotecas Públicas en los municipios del Castillo y Villavicencio - Departamento del Meta

El contratista desarrollo las siguientes actividades:

1.1 Realizó cuatro (4) capacitaciones en la I.E. Colegio John F. Kennedy en el municipio de Villavicencio, los días 17, 24 de mayo, 07 y 14 de junio en el horario de 07:00. a 09:00 a.m.

1.2 Realizó cinco (5) capacitaciones en la I.E. Colegio Guatiquia en el municipio de Villavicencio los días 16 de mayo, 6 y 13 de junio en el horario de 07 a O9 a. m.
23 de mayo dos (2) capacitaciones en el horario de 07 a 09 a.m. y 09 a 11:00. a.m.

1.3 Realizó seis (6) capacitaciones en el municipio de EL Castillo (Meta) I.E. Ovidio Decroly grado 7° días 25 de mayo y 01 de junio en el horario de 09:00 a 11:00 a.m. de 11:15 a.m. a 01:15 p.m.
Días 25 de mayo y 01 de junio en el Internado en el horario 02:00 a 04:00 p.m.

1.4 Realizó tres (3) capacitaciones en el barrio Villa Juliana en el municipio de Villavicencio los días 20, 27 de mayo, 10 de junio en el horario de 03:30 a 05:30 p.m.

306

2. Entregar informe mensual del desarrollo de la ejecución del contrato

2.1 Elaboró y entregó informe mensual de la ejecución del contrato en los formatos establecidos

3. Participar y apoyar las estrategias de los eventos organizados por el Instituto Departamental de Cultura del Meta que tengan relación con la práctica del teatro el arte dramático y la formación artística y cultural

3.1 EL contratista no realizó actividades en el presente periodo se evidenciará en el momento en que se solicite el apoyo

4. Presentar formato de registro de asistencia en formato vigente con identificación de población beneficiada y el diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada mensual, requeridas por el Instituto y presentar soporte en Excel

4.1 Diligenció y presentó formato mensual de asistencia en los formatos vigentes y el diligenciamiento de las bases de datos de la población beneficiada

5. Realizar una (1) muestra cultural que evidencie los procesos y los grupos de formación que acompaño, donde se presente el guion teatral

5.1 Realizó procesos de formación en artes escénicas (teatro), en la I.E. J.F Kennedy (Villavicencio), colegio Guatiquia, barrio Villa Juliana, municipio de EL Castillo donde se realizará las correspondientes muestras culturales al final del proceso

6. Adjuntar evidencia fotográfica donde el instructor debe estar portando el camibuso, camisa o chaleco con los logos institucionales (Gobernación e Instituto)

6.1 adjuntó evidencias fotográficas con camibuso con los logos institucionales (Gobernación e Instituto)

7. Dar todos los créditos al Instituto Departamental de Cultura como ente promotor de dichos procesos

7.1 Dio los créditos pertinentes al Instituto Departamental de Cultura en los eventos y procesos formativos

8. Las demás que asigne el supervisor direccionadas al efectivo cumplimiento del objeto del contrato.

8.1. Siguió las orientaciones y directrices asignadas por el supervisor para el efectivo cumplimiento del objeto del contrato

PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO EJECUTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO: 75%

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	**MAYO**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	1.400.000
Número de Planilla	68383398
Valor pagado en SALUD	$175.000,00
Valor pagado en PENSIÓN	$224.000,00
Valor pagado en ARL	$7.400,00

1. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A
PRIMER PAGO	3.500.000.oo.	16/03/2023 al 15/04/2023	25%
SEGUNDO PAGO	3.500.000.oo.	16/04/2023 al 15/05/2023	25%
TERCER PAGO, AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	3.500.000.oo.	16/05/2023 al 15/06/2023	25%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	3.500.000.oo.	16/05/2023 al 15/07/2023	25%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	14.000.000.oo.	16/032023 al 15/07/2023	100%

Nota: Se debe eliminar o insertar filas según el número de pagos que se han realizado

Nit. 822002144-3
Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
San Martin de los Llanos – Colombia
Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
Línea gratuita: 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co
COPIA CONTROLADA

	INFORME DE SUPERVISIÓN			
	CÓDIGO: GJ-CO-F-30	VERSIÓN: 02	FECHA: FEBRERO 2021	PÁGINA: 5 DE 5

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO No. 3** comprendido del 16 de mayo de 2023 al 15 de junio de 2023, el contratista:

Cumplimiento	Si	No
Presenta informe con las actividades y el objeto del contrato, además todas las obligaciones pactadas y acredita certificaciones con el pago del sistema de seguridad social correspondiente al mes de mayo de 2023.	x	

Nota: Se debe seleccionar sí o no de acuerdo al cumplimiento del contratista

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS M/CTE. ($3.500. 000.oo)**.

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

ANEXOS:

Soportes pago de seguridad social correspondientes al mes de mayo del 2023

SERGIO ANDRES PALMA VARGAS
Supervisor

Andrés Felipe Acosta Cifuentes
Apoyo a la Supervisión

Nit. 822002144-3
Cra. 8 # 4:50 Barrio Los Fundadores
San Martin de los Llanos – Colombia
Telefono: (8) 6 716222 Cel. 3123789608
Línea gratuita: 01-8000-95-0101
E-mail: contacto@culturameta.gov.co
www.culturameta.gov.co
COPIA CONTROLADA