

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	25/01/2024	
		Versión 9	Página 1 de 17	

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°20	
Hora: 8:00 am	Fecha: 12-03-2024
Lugar:	Centro zonal Baranoa
Dependencia que Convoca:	Coordinación centro zonal
Proceso:	Promoción y Prevención
Objetivo:	Realizar Comité Técnico Operativo con la EAS FUNDACION INNOVANDO VIDAS bajo el contrato No. 08001732024 con la finalidad de aprobar presupuestos, fase preparatoria, aprobación de TH y orientaciones técnico, administrativo y financiero para la operación del servicio para la vigencia.
<p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Instalación, del Comité Técnico Operativo 2. Revisión de documentos para ser aprobados en primer comité de acuerdo con lo establecido en el Manual operativo modalidad Institucional /familiar para la atención a la primera infancia <p>FASE I PREPARATORIA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lectura y revisión detallada de la minuta contractual. - Presupuesto inicial acorde a los desembolsos por vigencia. - Revisión de propuesta de contrapartida - Presupuesto ajustado y propuesta de redistribución - Revisar, validar y hacer seguimiento a la contratación del talento humano, acorde con los perfiles establecidos para la prestación del servicio. - Soporte de preinscripción/ Focalización. - Minuta patrón - Proceso de selección de proveedores de Alimentos. (formato, cámara de comercio, registro sanitario). - Cronograma de la calibración de los equipos, revisión del certificado y de las verificaciones intermedias. - Gestión y articulación interinstitucional. - Gestión de espacios físicos y dotación. - Concertación con comunidades étnicas, cuando aplique <ol style="list-style-type: none"> 3. Socialización de cronograma y calendario de días de Atención -2024. 4. Cronograma de inducción y soportes según el estándar 33 (Manuales operativos) (Fase preparatoria) 5. Socialización de memorando orientaciones para reportes del evento 113 SIVIGILA 6. Requisitos para el primer desembolso. 7. Fechas de presentación de cuentas vigencia 2024 8. Socialización de Formatos. 9. Decisiones 10. Compromisos. <p>Desarrollo:</p> <p>1-Siendo las 8:00 am del 12 marzo de 2024, se reúnen de manera presencial en las instalaciones del Centro Zonal Baranoa la Coordinadora y Supervisora del contrato, Profesional Universitario Carmen Cecilia Carrillo Suarez, y los profesionales universitarios del equipo de asistencia técnica- enlace Zonal, Franklin Morales, la nutricionista-Dietista Sandra Echeverría Arteta y la profesional Clara Jenny López Londoño, así mismo los contratistas de seguimiento a la ejecución Técnica y Financiera: Verly Mercedes Ariza González y Ricardo Arturo Borrás Rebolledo.</p> <p>Participan en esta reunión por parte de la EAS Fundación Innovando Vidas las siguientes personas: el Representante Legal Francisco Santos, Merly Cecilia Brito Coordinadora, y Yuranis Palacio Angulo Nutricionista, en el marco del contrato 08001732024. Esta actividad tiene como propósito aprobar presupuestos, dar lineamientos frente a la Fase</p>	

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

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

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

Obligaciones relacionadas con la prestación de los servicios: 2.1.1. Brindar educación inicial en el marco de la atención integral a niñas y niños, en el (los) servicio(s) (según aplique), en las UDS correspondientes al Centro Zonal del contrato, de la respectiva Regional, garantizando los días de atención a los que haya lugar, dependiendo del servicio y lo dispuesto en el Manual Operativo de la Modalidad de atención, en cuanto a su estructura operativa, o fracción proporcional a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato de aporte respectivamente. 2.1.2 Realizar la atención de los usuarios conforme a la distribución de UDS, cupos y municipios asignados al presente contrato y descritas en el siguiente cuadro:

SERVICIO	UDS	CUPOS	MUNICIPIO
(CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	1	240	TUBARA
(CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	1	323	POLONUEVO
(CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	1	127	JUAN DE ACOSTA
(CDI SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	1	300	GALAPA

2.1.3." Garantizar la gratuidad del servicio a las y los usuarios. (Salvo el servicio de Hogares Infantiles -HI- que contempla el recaudo de las tasas compensatorias conforme a lo señalado en la Resolución 1740 de 2010 o normativa que la sustituya o modifique). **PARAGRAFO:** Los padres, madres, cuidadores u otras personas naturales y jurídicas, podrán dar aportes voluntarios como recursos de cofinanciación, en atención a lo dispuesto en el Manual Operativo de la Modalidad correspondiente dependiendo del servicio. La falta de pago de dichos aportes no constituye una causal para impedir el ingreso del usuario al servicio, para interrumpir su atención o retirarlo de este.

2.1.4. "Desarrollar estrategias que promuevan la permanencia de los usuarios en la UDS." De igual manera la supervisora de contrato de aporte Doc. Carmen Cecilia Carrillo Suarez sigue recalcando la importancia del cumplimiento de las obligaciones de cada componente de atención a saber:

3.2. Obligaciones del Componente de Familia, Comunidad y Redes Sociales: con sus tres acciones

3.3 Obligaciones del Componente de Salud y Nutrición: con sus once acciones

3.4 Obligaciones del Componente Proceso Pedagógico: con sus tres acciones

3.5 Obligaciones del Componente Talento Humano: en sus cuatro acciones y dos párrafos

3.6 Obligaciones del Componente Ambientes Educativos y Protectores: con sus dieciocho acciones y dos párrafos

3.7 Obligaciones del Componente Administrativo y de Gestión: en sus dos acciones

3.8 Obligaciones relacionadas con la recepción, almacenamiento, suministro, inventario y custodia de los Alimentos de Alto Valor Nutricional -AAVN- en sus trece acciones

3.9 Obligaciones de la Entidad Administradora del Servicio en el marco de la estrategia de compras locales: en dos acción y párrafo: en esta obligación la supervisora reitera la importancia del plan de desarrollo: "Colombia Potencia Mundial de la vida" dentro de los ejes de la soberanía alimentaria, en este sentido, la EAS ONG Fundación Innovando Vidas debe reportar dentro de los 15 días siguientes al mes vencido de la atención, las compras locales del 30% del valor de los alimentos en la factura, lo cual obedecen al cumplimiento de la obligación y a un indicador de gestión en el ICBF.

4.Obligaciones del registro y presentación de información: con sus catorce acciones y dos párrafos, enfatizando en la calidad el dato en al aplicativo **CUENTAME** así mismo aclarando que esta tarea hace parte de uno de los requisitos de desembolso, sin embargo por la pertinencia del tiempo para el primer desembolso y las

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

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

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

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

TUBARA	AGENTE EDUCATIVA -MADRE COMUNITARIA	ECHEVERRIA	COLL	ERICA	DEL PILAR	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AGENTE EDUCATIVA -MADRE COMUNITARIA	DE LAS SALAS	VARGAS	BERTHA	ELENA	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AGENTE EDUCATIVA -MADRE COMUNITARIA	DE LA TORRE	CORRO	BELKIS	ESTHER	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AGENTE EDUCATIVA -MADRE COMUNITARIA	ROLONG	LARA	LUDY	ESTHER	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AGENTE EDUCATIVA -MADRE COMUNITARIA					No relaciona experiencia laboral ni consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AGENTE EDUCATIVA -MADRE COMUNITARIA	VILORIA	DE LA TORRE	TOMASA	MERCEDES	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AGENTE EDUCATIVA -MADRE COMUNITARIA	DE LA TORRE	CORRO	LIDIA	ESTHER	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AGENTE EDUCATIVA -MADRE COMUNITARIA	GONZALEZ	GONZALEZ	OLIVIA		No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AGENTE EDUCATIVA -MADRE COMUNITARIA	VILORIA	VILORIA	LIDA	DEL CARMEN	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AUXILIAR PEDAGÓGICO - MADRE COMUNITARIA	GOMEZ	DE LA CRUZ	LASTENIA	JUDITH	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AUXILIAR PEDAGÓGICO - MADRE COMUNITARIA	ESTRADA	CASTRO	MARÍA	CONCEPCIÓN	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AUXILIAR PEDAGÓGICO	GUTIERREZ	SERGE	KATHERINE		No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AUXILIAR PEDAGÓGICO	TERAN	RAPELO	MILENA	PATRICIA	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AUXILIAR PEDAGÓGICO	REBOLLEDO	ALGARIN	MARIELA		No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	SERVICIO GENERAL	CASTRO	SANTIAGO	AYDA	DE JESUS	Medidas correctivas y alteracion documento publico
TUBARA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	CASTRO	SANTIAGO	AYDA	DE JESUS	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	SALCEDO	DIAZ	KARINA	ESTHER	No relaciona consulta de inhabilidades por delitos sexuales
TUBARA	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	CASTRO	SANTIAGO	AYDA	DE JESUS	No cumple con la totalidad de requisitos establecidos en Manual

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

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

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

Polonuevo	agente educativa	Castro	Vargas	Danilisa	Esther	Cumple con el perfil
Polonuevo	agente educativa	Iglesias	Villa	Lujana	María	Cumple con el perfil
Polonuevo		Algarín	Martes	Rosmerly		No relaciona certificados procuraduría, medidas correctivas, antecedentes judiciales
Polonuevo	agente educativa	Vargas	Manga	Luz	Aida	Cumple con el perfil
Polonuevo	agente educativa	Ojito	Castro	Wanerys	Esther	Cumple con el perfil
Polonuevo	agente educativa	Africano	De Orellano	Ana	Isabel	Cumple con el perfil
Polonuevo	agente educativa	Martes	Olivares	Kellys	Johana	Cumple con el perfil
Polonuevo	agente educativa	Pertúz	Sojano	Cloris	Del Sol	Cumple con el perfil
Polonuevo	agente educativa	Arcón	Padilla	Maricela		No adjunta certificado inhabilidades delitos
Polonuevo	agente educativa	Vargas	Sojano	Wadis	María	No adjunta certificado inhabilidades delitos
Polonuevo	agente educativa	Mariaga	García	Nidia	Esther	No adjunta certificado inhabilidades delitos
Polonuevo	agente educativa	Iglesias	Ruiz	Alicia	Del Carmen	No adjunta certificado inhabilidades delitos
Polonuevo		Taibel	Adarraga	María		Cumple con el perfil y experiencia no tiene certificado inhabilidades sexuales
	agente educativa				Camila	
						No cumple con el perfil de técnica en primera infancia
						No se encuentra HV
						No es legible diploma competencias en auxiliar
						No cumple con el perfil de un año de experiencia
						No hay HV adjunta
Polonuevo	auxiliar pedagógica	Perez	Reyes	Angelica	Marta	Certificado que acredita técnica asistencia en pre escolar no es legible, escanear nuevamente
Polonuevo	manipuladora de alimento	Mercado	Rua	Luz	María	Cumple con el perfil pero debe adjuntar certificado inhabilidades delitos sexuales
Polonuevo	manipuladora de alimento	Rua	Charris	Dinelys	Patricia	Cumple con el perfil pero debe adjuntar certificado inhabilidades delitos sexuales
Polonuevo	manipuladora de alimento	Sanchez	Narvaez	Nelis	Ester	Cumple con el perfil pero debe adjuntar certificado inhabilidades delitos sexuales
	manipuladora de alimento					No tiene exp profesional relacionada
Polonuevo	manipuladora de alimento	Mesa	Arcón	Ana	María	Cumple con el perfil pero debe adjuntar certificado inhabilidades delitos sexuales
						No cumple con el perfil
Polonuevo	servicio general	Atencio	Prieto	Yulay	Del Carmen	Adjuntar certificado medidas correctivas e inhabilidades por delitos sexuales
Polonuevo	servicio general	Africano	palma	Dayana	De Jesus	Actualizar certificados Contraloría, Procuraduría, Antecedentes judiciales, medidas correctivas y gestionar el de inhabilidades delitos sexuales
Polonuevo	servicio general	Mercado	Mercado	María	Alejandra	No adjuntan certificados antecedentes judiciales, medidas correctivas ni certificado de inhabilidades delitos sexuales
Polonuevo	servicio general	Alonso	Roca	María	Marcelina	Adjuntar certificado de inhabilidades delitos

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

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

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

JUAN DEACOSTA	SERVICIOS GENERALES	SANCHEZ	NARVAEZ	FLOR	MARIA	No se observan certificados de antecedentes judiciales, medidas correctivas, contraloría, procuraduría e inhabilidades delictos sexuales

 VICISCO SANTOS

Nombre y firma del representante legal

C.C 1140863291

CDI Castillo de Colores. 300 cupos (Galapa)

 <p>BIENESTAR FAMILIAR</p>		<p>PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</p> <p>FORMATO TALENTO HUMANO</p>				
Departamento	ATLANTICO	Municipio	GALAPA			
Nombre Operador	INNOVANDO VIDAS	NIT	900216057			
MUNICIPIO / VEREDA / CORREGIMIENTO ASIGNADO DONDE VA A TRABAJAR	CARGO DENTRO DEL PROYECTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	VALIDACION CENTRO ZONAL
GALAPA	COORDINADOR	RECIO	BORRERO	YASID	MARINA	Adjuntar certificado
GALAPA	APOYO EN SALUD Y NUTRICION	PALACIO	ANGULO	YURANIA	PAOLA	Cumple con el perfil y
GALAPA	APOYO PSICOSOCIAL	LORA	PALLARES	CAROL	CECILIA	Cumple con el perfil y documentos requeridos
GALAPA	AGENTE EDUCATIVAS	BARRIOS	BARRIOS	MARIELA	CECILIA	Debe aportar consulta de

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

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	25/01/2024	
		Versión 9	Página 13 de 17	

- **Minuta patrón**

La nutricionista del centro zonal informa que la EAS ONG Fundación Innovando Vidas tiene cargada en el SharePoint del centro zonal, el ciclo de menú derivado de la minuta patrón 2019, la cual esta validada por la profesional.

- **Proceso de selección de proveedores de Alimentos. (formato, cámara de comercio, registro sanitario).**

La nutricionista del centro zonal informa que la EAS ONG Fundación Innovando Vidas tiene cargada en el SharePoint del centro zonal el formato de selección de proveedores (f9.mo 12.pp) diligenciado en la totalidad de la información, así mismo informa a la EAS que en el caso de cambio de proveedor esta información deberá ser actualizada y notificada al supervisor del contrato dentro de los quince (15) días siguientes a la aprobación del nuevo proveedor por parte de equipo técnico de la EAS (financiero, nutricionista, coordinador y quienes consideren necesarios) incluyendo en la actualización, la información complementaria relacionada con registros y sus conceptos sanitarios en el formato definido por el ICBF.

- **Cronograma de la calibración de los equipos, revisión del certificado y de las verificaciones intermedias.**

La nutricionista del centro zonal informa que la EAS ONG Fundación Innovando Vidas tiene cargada en el SharePoint del centro zonal el cronograma de verificaciones intermedias de los equipos antropométricos utilizados para la toma de medidas a los niños y niñas beneficiarios del servicio.

- **Gestión y articulación interinstitucional.**

La EAS ONG Fundación Innovando Vidas carga en el SharePoint los oficios enviados a los entes territoriales informando sobre los servicios a prestar en los diferentes municipios donde tienen presencia.

- **Gestión de espacios físicos y dotación.**

En este punto se da la orientación en cuanto al proceso de dar de baja a los inservibles.

La EAS ONG Fundación Innovando Vidas carga en el SharePoint los inventarios de dotación y fotografías de las instalaciones de cada una de las UDS a cargo.

CDI Caminando con Jesús:

Formato de inventarios sin diligenciar en su totalidad. Adjuntan registro fotográfico instalaciones.

CDI Castillo de Colores:

Formato de inventarios sin diligenciar en su totalidad. Adjuntan registro fotográfico instalaciones

CDI Constructores 1:

Formato de inventarios sin diligenciar en su totalidad. Adjuntan registro fotográfico instalaciones

CDI Divirtiéndonos con Jesús:

Formato de inventarios sin diligenciar en su totalidad. Adjuntan registro fotográfico instalaciones

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

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN	F9.P1.MI	25/01/2024	
		Versión 9	Página 15 de 17	

4. Cronograma de inducción y soportes según el estándar 33 (Manuales operativos) (fase preparatoria)

La EAS ONG Fundación Innovando Vidas no relacionan en el SharePoint del centro zonal cronograma de inducción en ninguno de los CDI ni actas que den cuenta de que ya realizaron estas.

5. Socialización de memorando orientaciones para reportes del evento 113 SIVIGILA

La nutricionista Sandra Echeverría hace una lectura de memorando "Orientaciones para reportes del evento 113 SIVIGILA" con fecha del 26 de febrero de 2024, de acuerdo con las indicaciones definidas por el Instituto Nacional de Salud (INS) para elaborar el plan de trabajo que permita articular acciones para avanzar en el proceso de notificación al SIVIGILA del Evento 113, en los casos de las niñas y los niños usuarios de los servicios de educación inicial del ICBF.

6. Requisitos para el primer desembolso

La supervisora de contrato de aporte Doctora Carmen Cecilia Carrillo Suarez socializa los requisitos del Primer desembolso:

(i.) Para el primer desembolso: a) Presupuesto inicial de ingresos y gastos aprobado por el supervisor y/o intervisor del contrato, el cual debe guardar coherencia con los costos de referencia del servicio, y la información registrada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras. b) Aprobación de la contrapartida y los valores técnicos agregados, cuando aplique, por el supervisor y/o intervisor del contrato. c) Reporte generado por el Sistema de Información y validado por el representante legal o quien haga de sus veces de los datos del Representante Legal, EAS, dirección exacta, teléfono exacto de la sede principal de la EAS, contrato, servicio y valores de acuerdo con la documentación física. d) El listado actualizado de las UDS en las cuales se prestarán los servicios de atención a los beneficiarios según los datos existentes (código de unidades, nombres, dirección, teléfono y responsable) tomando como insumo los datos ya creados en el Sistema de Información que el ICBF disponga. e) Listado de los datos básicos de los beneficiarios de continuidad en la unidad de servicio y los que ingresan según lo establecido en la Guía para la Focalización de usuarios de los servicios de Primera Infancia y las demás directrices del ICBF f) Acta de visita, ficha y registro fotográfico realizado por el supervisor y/o intervisor del contrato (conforme a la Resolución No. 4733 de 2022, o documento que la modifique o sustituya) que soporte que la infraestructura ofertada cumple con las condiciones físicas de las instalaciones relacionadas para la prestación del servicio a contratar (Solo aplica cuando el ICBF, para la selección, tuvo en cuenta la sede propia ofertada por la entidad)

7. Fechas de presentación de cuentas vigencia 2024

La supervisora de contrato de aporte Dra. Carmen Cecilia Carrillo Suarez informa que las cuentas se deben presentar los primeros cinco días hábiles del mes anterior y radicar los documentos en el centro zonal para efectos de legalización.

8. Socialización de Formatos.

Se les recuerda que los formatos de las diferentes modalidades, y que se encuentran vigentes, fueron enviados en el correo de la convocatoria al primer comité técnico operativo. Sin embargo, para utilizar los formatos de cada modalidad se les recomendó revisar la Intranet de Primera Infancia Promoción y Prevención - Procesos Misionales en la URL <https://www.icbf.gov.co/misionales/promocion-y-prevencion/primera-infancia>

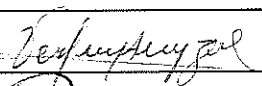
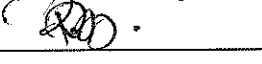
9. Decisiones

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

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

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

 COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	25/01/2024	 BIENESTAR FAMILIAR
		Versión 9	Página 17 de 17	

Verly Mercedes Ariza González	Contratista: Seguimiento ejecución Técnica	ICBF	
Ricardo Arturo Borrás Rebolledo	Contratista: Seguimiento ejecución Técnica	ICBF	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	Por definir	Por definir	Por definir

CAIFC D

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

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

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

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



1. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

2. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

3. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

4. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

5. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

6. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

7. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

8. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

9. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

10. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

11. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

12. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

13. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

14. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

15. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

16. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

17. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

18. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

19. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

20. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

21. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

22. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

23. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

24. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

25. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

26. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

27. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

28. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

29. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

30. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

31. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

32. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

33. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

34. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

35. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

36. IDENTIFICACION DEL SUJETO

Nombre y Apellido: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____