

|                                                                                                                                                                                                                    |         |                    |               |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------|---------------|--------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>INTEGRACIÓN SOCIAL<br>Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud | PROCESO | GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO        | A-GDO-FT-004 |
|                                                                                                                                                                                                                    | FORMATO | ACTA               | VERSIÓN       | 05           |
|                                                                                                                                                                                                                    |         |                    | PÁGINA        | 1 de 1       |
|                                                                                                                                                                                                                    |         |                    | VERSIÓN DESDE | 13/11/2018   |

|                                                              |            |                                 |       |
|--------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------|-------|
| COMITÉ                                                       | JUNTA      | REUNIÓN                         | X     |
| ACTA                                                         |            |                                 |       |
| OBJETIVO / TEMA: Socialización Proyecto Pares-componente PRD |            |                                 |       |
| FECHA:                                                       | 21/02/2022 | HORA:                           | 10:30 |
| LUGAR:                                                       |            | Oficina componente PRD-calle 15 |       |

| Reunión Convocada por: | Nombre             | Dependencia | Cargo        |
|------------------------|--------------------|-------------|--------------|
|                        | Michelle Mateus Y. | Salud PRD   | coordinadora |

| ORDEN DEL DÍA                               |
|---------------------------------------------|
| ① Socialización Proyecto Pares              |
| ② Otras obligaciones específicas: Lidep LAB |

| CONCLUSIONES                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① Se entregará un Informe Trimestral por parte de Leonardo Torres, Laboratorios.                                                      |
| ② Se enviará una propuesta-Instrumento de pares.                                                                                      |
| ③ Se enviará proyecto de pares - Fases<br>la Fecha sugerida 07-03-2022 - Indicadores<br>- Instrumentos<br>- Alianzas = Articulaciones |

| ANEXOS               |
|----------------------|
| Estado de asistencia |

| PRÓXIMA REUNIÓN |       |        |
|-----------------|-------|--------|
| FECHA:          | HORA: | LUGAR: |

| COMPROMISO                                                   | RESPONSABLE        | FECHA LÍMITE DE PLAZO                               | ESTADO                                                 |
|--------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Enviar Proyecto Pares Fases, Indicadores/Perfil, Instrumento | Leonardo Torres    | 07/03/2022                                          | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |
| Informe trimestral (cuali/cuanti)                            | Leonardo Torres    | marzo: 31 (I);<br>junio: 30 (II);<br>sept: 30 (III) | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |
| Enviar propuesta instrumento proyecto                        | Michelle Mateus Y. | 28/02/2022                                          | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |
|                                                              |                    |                                                     | <input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R |

|                                      |
|--------------------------------------|
| Firma: <u>Michelle Mateus Y.</u>     |
| Nombre: <u>Michelle Mateus Yepes</u> |
| Presidente o Líder de la Reunión     |

|                                     |
|-------------------------------------|
| Firma: <u>Leonardo Torres</u>       |
| Nombre: <u>Leonardo Torres</u>      |
| Secretario (a) u Otro Representante |



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
AUTOPROTECCIÓN SOCIAL  
Subsistema de Atención a la Infancia

# GESTIÓN DE DESARROLLO HUMANO

## REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO A-GDH-FT-010  
VERSIÓN 07  
PÁGINA 1 de 2  
VIGENTE DESDE 10/11/2021

|                                 |                                               |                                             |                                                   |                                       |                                    |                                      |    |    |       |
|---------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|----|----|-------|
| Actividad                       | Socialización Proyecto Pares - componente EPD |                                             | Responsable                                       | Michelle Mateus y.                    |                                    | Fecha                                | 21 | 02 | 2022. |
| Lugar                           | Oficina componente EPD - Calle 15             |                                             | *Hora de ingreso                                  | 10:30                                 | *Hora de salida                    | *No. de horas Capacitación           |    |    |       |
| COMITÉ <input type="checkbox"/> | JUNTA <input type="checkbox"/>                | REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/> | ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/> | CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> | INDUCCIÓN <input type="checkbox"/> | REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/> |    |    |       |

| No. | NOMBRE Y APELLIDOS    | *DOCUMENTO DE IDENTIDAD |    |    | ÁREA Y/O DEPENDENCIA | SEXO          |             |        | TIPO DE VINCULACIÓN |        |              |                        |                    |                 |          | NIVEL JERÁRQUICO |        |             |         | No. TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | FIRMA                          |             |
|-----|-----------------------|-------------------------|----|----|----------------------|---------------|-------------|--------|---------------------|--------|--------------|------------------------|--------------------|-----------------|----------|------------------|--------|-------------|---------|--------------|--------------------|--------------------------------|-------------|
|     |                       | Tipo                    |    |    |                      | Número        | MUJER       | HOMBRE | INTERSEXUAL         | L.N.R. | PERIODO FIJO | CARRERA ADMINISTRATIVA | PLANTA PROVISIONAL | PLANTA TEMPORAL | CONTRATO | DIRECTIVO        | ASESOR | PROFESIONAL | TÉCNICO |              |                    |                                | ASISTENCIAL |
|     |                       | NUP                     | RC | TI |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 1   | Michelle Mateus y.    |                         |    |    | *                    | 1.144.055.244 | Salud - EPD |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              | 3017053530         | pedrucomateus@vivaen.gov.co    | MMY.        |
| 2   | Jean Carlos Torres y. |                         |    |    | X                    | 79791050      | Salud (EPD) |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              | 3112150292         | docantelcaranobc@seguimail.com | JCT         |
| 3   |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 4   |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 5   |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 6   |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 7   |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 8   |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 9   |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 10  |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 11  |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 12  |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 13  |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 14  |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |
| 15  |                       |                         |    |    |                      |               |             |        |                     |        |              |                        |                    |                 |          |                  |        |             |         |              |                    |                                |             |

\* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (art 8º y 9º), el decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 2º), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.