NO. DE ACTA:	FECHA:	Julio 21 de 2022	
LUGAR: Brooks hill		HORA INICIO: 6:00 PM	HORA FINAL: 8:00 PM

OBJETIVO DE LA VISITA DE SEGUIMIENTO (Marque con una X)	
X	Cumplimiento con la cobertura efectiva de los participantes.
	Calidad del Talento humano.
X	Calidad de los refrigerios.
	Pertinencia y calidad de las actividades realizadas con respecto los objetivos de la oferta.
	Pertinencia de los materiales para actividades de los encuentros.
	Características del espacio físico donde se desarrollan las actividades.
X	Participación de las y los adolescentes y jóvenes en las actividades.
	Participación de los actores comunitarios en las actividades.
X	Cumplimiento de protocolos de bioseguridad y distanciamiento social.
X	Velar por la inclusión de los diferentes enfoques, principalmente los diferenciales, que deben hacer parte de la operación de la oferta y del funcionamiento de los comités del control social.

DESARROLLO DE LA VISITA

1. **Seguimiento a oportunidades de mejora** (el desarrollo debe empezar por la revisión del avance en las oportunidades de mejora del acta anterior).

2. **Asignación de Roles:** (Se describe brevemente que el procedimiento de mutuo acuerdo y consenso por medio del cual los miembros del comité territorial asignaros para efectos de esta visita de seguimiento los siguientes roles.)

   i. **Facilitador_**
   NOMBRE COMPLETO ANN MAUREEN FAIQUARE BENT
   T.I. 1123623776
   TELS: 3042348977
   DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA: LA LOMA COVE DIAGONAL A DUPPY GOLLY.

   ii. **Relator 1**
   NOMBRE COMPLETO AXCEL SOLANO FAIQUARE MCNISH
   C.C.1123620665
   TELS.3184067109
   DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA: BARRIO LA LOMA SHINGLE HILL

   iii. **Relator 2**
   NOMBRE COMPLETO KIMBERLY BARKER MITCHELL
   C.C.1140869112
   TELS.3213459087
   DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA: LA LOMA LINVAL DIAGONAL IGLESIA LINVAL.

Escaneado con CamScanner

iv. **Portavoz**
NOMBRE COMPLETO: LORIS DENISHA SMITH KELLY
C.C.1123637781
TELS.3102367892
DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:LA LOMA LITLE HILL

3. Agenda de la visita

- Verificar la asistencia de los participantes jóvenes y adolescentes a los diferentes encuentros vivenciales programados segun los cronogramas
- Verificar si los refrigerios que se entregan son los pactados cuando se realizo la concertación del programa con la comunidad.
- Verificar la inclusión de los diferentes enfoques diferenciales ya sea por religión raza genero que sus derechos no sean vulnerados y sean incluidos dentro de la participación del programa.

4. Desarrollo de la visita.

Dicho comité se hizo el seguimiento dentro de los encuentros vivenciales en el sector d Brooks Hill con el acompañamiento de la promotora Janelle Gordon Bowie donde se da la hora de inicio a las 7 de la noche con los jóvenes y adolescentes mientras que el grupo se completa les voy adelantado los temes que vamos a tratar en la noche de hoy los participantes manifestaron estar de acuerdo con el desarrollo de la actividad propuesto para esta noche.
Desarrollamos los diferentes actividades y los participantes dicen estar contentos con el contexto y los temas trabajados en la noche de hoy y estuvieron muy satisfechos con los refrigerios entregados.

5. Resultados de la visita

(Describa de manera clara las conclusiones y aspectos relevantes de la visita)

Nº	OPORTUNIDADES DE MEJORA IDENTIFICADAS (incluya las filas que sean necesarias conforme a las oportunidades de mejora identificadas durante la visita)
1.	**Buscar estrategias para el mejoramiento de la asistencia de los Jovenes Adolescentes a los respectivos encuentros vivenciales.**
2.	
3.	

Nº	COMPROMISOS

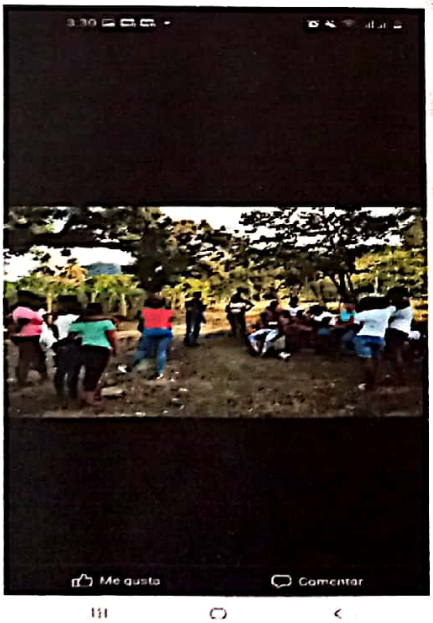
Escaneado con CamScanner

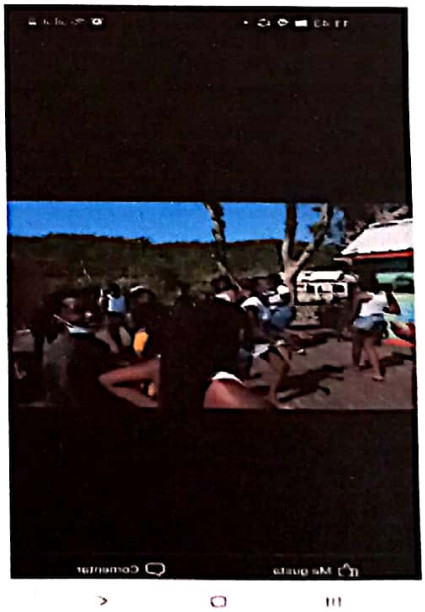
	(incluya las filas que sean necesarias conforme a los compromisos adquiridos durante la visita)		
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.	**Llevarlos a una caminata ecológica**	**LOS JOVENES ADOLESCENTES DEL PROGRAMA SACUDETE**	**JULIO 2022**
2.	**Hacer una jornada de integración con el grupo de Elsy bar**		
3.			

Nº	**ADOLESCENTES Y JÓVENES**	
	NOMBRE	**FIRMA**
1	NOMBRE COMPLETO ANN MAUREEN FAIQUARE BENT T.I. 1123623776 TELS: 3042348977 DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA: LA LOMA COVE DIAGONAL A DUPPY GOLLY	ANN
2	NOMBRE COMPLETO AXCEL SOLANO FAIQUARE MCNISH C.C.1123620665 TELS.3184067109 DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA: BARRIO LA LOMA SHINGLE HILL	Axel
3	NOMBRE COMPLETO APRIL CAROLIN HERNANDEZ DUKE C.C.1000077717 TELS.3177703456 DIRECCIÓN:LA LOMA PERRY HILL	April
4	NOMBRE COMPLETO KIMBERLY BARKER MITCHELL C.C.1140869112 TELS.3213459087 DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA: LA LOMA LINVAL DIAGONAL IGLESIA LINVAL	Kimberly
5	NOMBRE COMPLETO: LORIS DENISHA SMITH KELLY C.C.1123637781 TELS.3102367892 DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:LA LOMA LITLE HILL	Loris
6	NOMBRE COMPLETO: WENDY YULIED BELLO RUSINQUE C.C.1123634368 TELS.3002143567 DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA:	WENDY
7	NOMBRE COMPLETO: SASHA MISHELL MARTINEZ BROWN C.C.1006868990 TELS.3164568920 DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA: LA LOMA BAKERS HILL	Sasha

Escaneado con CamScanner

Nº	ACTORES COMUNITARIOS	
	Nombre	Firma
1	NOMBRE COMPLETO: DAISEY HELENA BOWIE HOOKER C.C. 23.247.601 TELS:3158550959 DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA: LA LOMA SHINGLE HILL	Daisey
2	NOMBRE COMPLETO: JOSEPH LION IKEM BARERA KELLY C.C.18.003.771 TELS.317234908 DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA: LA LOMA LINVAL	Joseph
3	NOMBRE COMPLETO: WALL ESCALONA BISCAINO C.C. TELS.3294641622 DIRECCIÓN: LA LOMA BATLALY	Wall
4	NOMBRE COMPLETO: ELIZA REID WATSON C.C.1123567890 TELS.3183182499 DIRECCIÓN/LUGAR DE RESIDENCIA: LA LOMA BATLALY	Eliza R.





Escaneado con CamScanner





CLASIFICADA

Escaneado con CamScanner