



| ACTA No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                 |                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:</b> Concertación de acciones de formación para la población vulnerables, víctimas y desplazados por la violencia con la Representante de ASOCOMUNAL del Municipio de San Pedro Valle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                 |                             |
| <b>CIUDAD Y FECHA:</b><br>San Pedro Valle, marzo 08 de 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>HORA INICIO:</b><br>14:00                                                    | <b>HORA FIN:</b><br>18:00   |
| <b>LUGAR Y/O ENLACE:</b><br>Oficina ASOCOMUNAL del Municipio de San Pedro Valle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO</b><br>Centro Agropecuario de Buga CAB |                             |
| <b>AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:</b><br><br>1. Presentación del portafolio de servicios de formación complementaria de Agroindustria Alimentaria del Centro Agropecuario SENA CAB Buga.<br><br>2. Concertación de Acciones de Formación<br><br>3. Conclusiones y Compromisos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |                             |
| <b>OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:</b> Presentar el Portafolio de formación complementaria para población Víctimas y Desplazados del Centro Agropecuario de Buga a la Representante de ASOCOMUNAL del Municipio de San Pedro Valle<br><br>Representante de ASOCOMUNAL del Municipio de San Pedro Valle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                 |                             |
| <b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                 |                             |
| 1) Se da a conocer el portafolio de formación complementaria en Agroindustria Alimentaria que podría ser orientada a la población Víctimas y Desplazada por la violencia con base en los intereses y el contexto de la región. Se especifica que la población Víctima y Desplazada podrían acceder a otros programas ofertados por CAB tales como: Comercio y Servicios, Agroindustria, Industria, Agropecuaria y Ambiental y SENA Emprende Rural SER. Se aclara que para el inicio de la formación Complementaria es necesario cumplir con unos requisitos y normas exigidos por el SENA, ejemplo: presentar la fotocopia del documento de identidad 150%, así como también garantizar que todas las personas estén registradas en el aplicativo VIVANTO<br>2) Se manifiesta por parte de la Representante de ASOCOMUNAL del Municipio de San Pedro Valle la señora Luz Marina Palacios Bocanegra el interés por iniciar formación complementaria particularmente el programa Agroindustria de Alimentos específicamente en Buenas Prácticas de Manufactura BPM y Manipulación Higiénica de Alimentos. |                                                                                 |                             |
| <b>CONCLUSIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                 |                             |
| <b>COMPROMISOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                 |                             |
| <b>ACTIVIDAD</b><br>Reunión de la población desplazada para socializar los diversos programas de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>RESPONSABLE</b><br>Representante de ASOCOMUNAL del                           | <b>FECHA</b><br>Por definir |



|                                                                                                |                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|
| formación complementaria y solicitar los documentos pertinentes para dar inicio a la formación | Municipio de San Pedro Valle |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--|

**ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)**

**Nota:** Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.



