MINISTERIO DEL INTERIOR	PROCESO	PLANEACIÓN, DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO Y COMUNICACIONES	VERSIÓN	05
	FORMATO	ACTA	PÁGINA	1 de 3
			FECHA VIGENCIA	

Tema, reunión o actividad:	REUNION		
Responsable u organizador: Ministerio del Interior		Dependencia: Ministerio del Interior	
Ciudad: Yopal	Lugar: instalaciones de la gobernación de Casanare		☐Presencial ☐Virtual
Tipo ☐ Comité ☐ Junta ☐Reunión ☐ Inducción ☐ Reinducción ☐ Capacitación ☐ Actividades de bienestar ☐ Otro: ¿Cuál?_____	Fecha: Día 28 / Mes 03 / Año 2023		Hora inicio 8 am Hora final 12 pm

.

ASISTENTES			
No.	Nombres y apellidos	Cargo	Representa a: (Dependencia y/o funcionario)
1	**Susana Neme**	**Contratista**	**Casanare**
2			
3			
4			
5			
6			
7			

.

INVITADOS			
No.	Nombres y apellidos	Cargo	Representa a: (Dependencia y/o funcionario)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

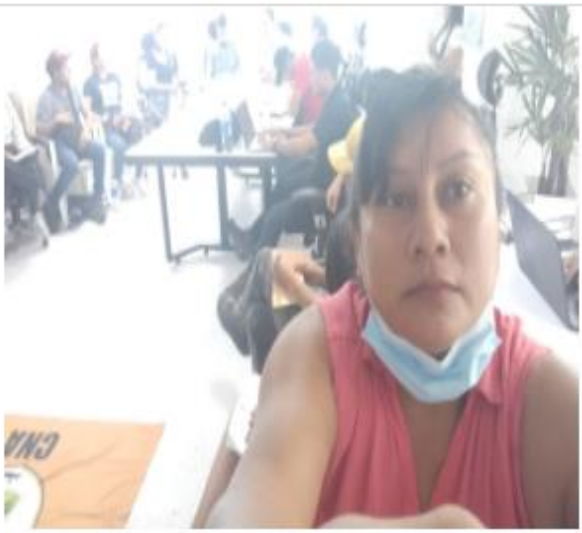
Ausentes			Justificado
	Nombres y apellidos	Cargo	Sí ☐ No ☐
1			Sí ☐ No ☐
2			Sí ☐ No ☐
3			Sí ☐ No ☐

.

ORDEN DEL DÌA

DESARROLLO

MARTES 28 DE MARZO DE 2023: acompañamiento a la organización Congreso de los Pueblos y a funcionarios de la secretaría de Gobierno departamental a la Mesa de Interlocución y Concentración, el Congreso de los Pueblos recoge una serie de grupos de asentamientos del departamento de Casanare (ASMUC (Asociación de mujeres unidas por Casanare) victimas, organizaciones etc.), la cual la gobernación se sentó a escuchar el pliego de peticiones que llevaban entre ellas "violencia política contra la mujer" ya que no es tenida en cuenta para las mesas de interlocución que como institucionalidad realizan, violencia de género, la cual estuvo presente la directora de inclusión social, secretaria de la mujer, secretario de gobierno (E) l mesa empezó a las 8 am y finalizó a las 12 pm donde se desarrolló la hoja de ruta y los objetivos, la cual se plasmó mediante documento.





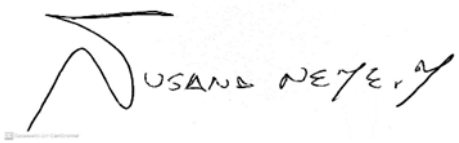




ACUERDOS O COMPROMISOS		
ACCIONES - COMPROMISOS	RESPONSABLE	Fecha de Entrega

Nombre de los Anexos:

PROXIMA REUNIÓN (Opcional)					
FECHA:		**HORA:**		**LUGAR:**	

Elaboró	Aprobó (Responsables)	
Firma:  _____ Nombres:_____ Cargo o Rol:_____ Área:	Firma: _____ Nombres:_____ Cargo o Rol:_____ Área:	Firma: _____ Nombres:_____ Cargo o Rol:_____ Área: