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

Tema, reunión o actividad:	SOCIALIZACION SNCPV				
Responsable u organizador: MINISTERIO DEL INTERIOR		Dependencia: SEGURIDAD Y CONVIVENCIA			
Ciudad: YOPAL	Lugar: OFICINA SIMAC		Presencial Virtual		
Tipo: Comité Junta Reunión Inducción Reinducción Capacitación Actividades de bienestar Otro: ¿Cuál?_____		Fecha			Hora inicio 8AM Hora final 8:40AM
		Día	Mes	Año	
		14	04	2023	

.

ASISTENTES			
No.	Nombres y apellidos	Cargo	Representa a: (Dependencia y/o funcionario)
1	**JUVENAL CARRILLO**	**PRESIDENTE SIMAC**	**CASANARE**
2	**SUSANA NEME M**	**CONTRATISTA**	**CASANARE**
3	**OSCAR BEDOYA**	**CONTRATISTA**	**CASANARE**
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

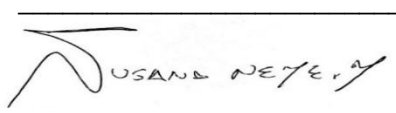
VIERNES 14 ABRIL 2023, Visita al SINDICATO DE MAESTROS DEL CASANARE (SIMAC), a su presidente Licenciado JUVENAL CARRILLO, se socializo SNCPV lo cual lo tomo de suma importancia ya que se ajustan a las políticas de Gobierno del Cambio y espera que el Gobierno escuche las diferentes organizaciones sociales. También manifestó que en los próximos días se presentaría una marcha pacífica para exigir a la ALCALDIA DE YOPAL, se cumpla con el programa del PAE pues es la hora que a los niños de los colegios no hayan disfrutado de una comida escolar a sabiendas que el recurso está en el municipio y los recursos fueron recibidos del orden nacional sin que a esta hora se haya encontrado o celebrado con contratista al igual que el transporte escolar. El Municipio de Yopal consta de 1.350 docentes, y en el departamento cerca de 4.500, Yopal posee 24 instituciones educativas, y en el departamento 69. El año pasado el número de niños matriculados superaron 53.000



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: