CONTRATO _11005352023	
ACTA No __2023	
FOLIOS	

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ
ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA
NIT 830.107.985-1

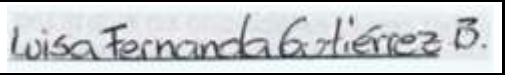
ACTA DE REUNIÓN No. ____/2023			
Hora:	**10:00 am**	**Fecha:**	**10 agosto**
Dependencia que Convoca:	Coordinación		
Proceso:	SIGE		
Objetivo:	Realizar proceso de inducción al TH nuevo que ingreso en el mes de Agosto		

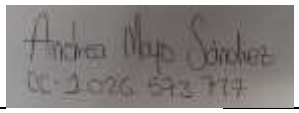
Se da inicio a la jornada dando la bienvenida al programa y a la familia APC, seguido de esto se toma la estructura inicial de la jornada de inducción, tomado como base el manual operativo modalidad familiar V.7. el cual incluye los siguientes temas:

1. Contextualización: se da cuenta de los antecedentes, razones y premisas principales de la modalidad familiar como una apuesta de educación inicial en el marco de la atención integral.
2. Descripción de la modalidad: Se Describen los objetivos de la modalidad, población objetivo, servicios que la conforman y el marco pedagógico y metodológico que orienta la atención en los tres (3) servicios de la modalidad.
3. Proceso de atención: se define la estructura operativa de cada uno de los servicios de la Modalidad Familiar y las fases organizadoras de la atención incluyendo los mecanismos de seguimiento y control que realiza el ICBF.
4. Componentes de calidad de la atención: Allí se contempla el sentido de los componentes, sus condiciones de calidad y las orientaciones para el cumplimiento.
5. Aspectos financieros de la modalidad: Se define orientaciones para la gestión financiera de los contratos de aporte o convenios interadministrativos.
6. Registro de información: Se describen las condiciones para el registro y reporte de información relacionada con la prestación del servicio y con las atenciones priorizadas en el marco de la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. __ /2023

Hora	**11:00 am**	**Jornada**	**Fecha: 10 agosto**	**Objetivo:– Contrato___11005352023_____**

Nombre	**Unidad**	**Entidad/Tel contacto**	**Firma**
LUISA FERNANDA GUTIERREZ	SAN CARLOS/APOYO PSICOSOCIAL	3224526220	

ANDREA MAYO SANCHEZ	SAN CARLOS/AGENTE EDUCATIVO	3193213653	
GINA DIAZ MARTINEZ	SAN CARLOS/COORDINADORA	3124251320	