ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°		
Hora:	**Fecha:**	
Lugar:	Alcaldía Municipal - Peque.	
Dependencia que Convoca:		
Proceso:	Presentación Modalidad "Atrapa Sueños"	
Objetivo:	Realizar presentación de la Modalidad "Atrapa Sueños" Jóvenes y Niños - Niñas al Alcalde Municipal del Municipio de Peque.	

Agenda:
- Saludo y Presentación
- Socialización de la Modalidad - Cupos - Zonas y personal de Intervención
- Inquietudes -
- Agradecimientos y Despedida

Desarrollo: Se inicia la reunión dando un saludo a la persona encargada Alcalde - Se continua con la socialización de la Modalidad, brindando objetivo, ~~fases~~ estrategias de intervención y población a focalizar.
Se indaga sobre dudas y se da respuesta oportuna a las mismas, con apertura de intervención en el lapso de ejecución. Se agradece la apertura de la entidad, por permitir la intervención Psicosocial en pro de la niñez y Adolescencia del Municipio.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Decisiones: Se abre apertura al programa "atrapasueños" en el Municipio de Pegue, proyectando reconocimiento y aprehension de habilidades en NNA del Mismo Lugar.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Narrar periodicamente. a entes Municipales hallazgos y Situaciones que ameriten atención a nivel contrato.	Profesional Psicosocial - Gestora de Experiencias	Mensual

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Isabel C. Salazar	Prof. Psicosocial	Contratista	
Maria Elena Plaza Perez	Gestora de Experiencia	Contratista	
Troy Fabian Hernandez T.	Alcalde Mpal	Admon.	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora:	**Fecha:**
Lugar:	Secretaria Educación - Peque.
Dependencia que Convoca:	
Proceso:	Presentación Modalidad "Atrapa Sueños"
Objetivo:	Realizar presentación de la Modalidad "Atrapa Sueños", a la Secretaria de Educación Municipal con el Equipo Articulador.

Agenda: -Saludo y Presentación
-Socialización de la Modalidad - Grupos - Zonas y personal de intervención.
- Inquietudes.
- Agradecimiento y despedida.

Desarrollo: Se inicia la reunión brindando un saludo y agradecimiento a la Secretaria de Educación Se Nombra la Modalidad, dotando los fases y estrategias a utilizar en el proceso con los NNA.- Se dotan cifras y cantidad de población, lugar de intervención, tematicas y fechas estipuladas para cumplir en la estrategia. Se indaga sobre dudas, observaciones y

Decisiones: Apoyar Estrategia desde la Entidad y generar apoyo en espacios y Entidades Educativos

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Mantener Comunicación Asertiva y promover derechos de NNA y Adolescentes en el Municipio	Talento Humano	Permanente

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Isabel C. Salazar	Prof. Psicosocial	Corlatina	
Maria Elena Haro Pdez	Gestora de convivencia	Corlatina	Maria Elena Haro
Leydy Bibiana Londoño	Sec. Bienestar Social	Alcaldia Mpal	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora:	**Fecha:**
Lugar:	Comisaría Familia - Peque.
Dependencia que Convoca:	
Proceso:	Presentación Modalidad "Atrapa Sueños"
Objetivo:	Realizar Presentación Modalidad "Atrapa Sueños" a la Comisaría de Familia Mpal, Delimitando Acciones a Ejecutar.

Agenda:
- Saludo y Presentación
- Socialización dela Modalidad. - Cupos - Zonas. y personal de Interes.
- Inquietudes.
- Agradecimientos y Despedida.

Desarrollo:

Se Inicia la reunion dando un saludo a la Dra Comisaria Sara Higuita encargada dela dependencia. Se continua con la socialización dela Modalidad, brindando objetivo, Oferas, Estrategias de Intervención y población focalizada.

Se indaga sobre dudas y se da respuesta oportuna a las mismas., con apertura de intervención en el lapso de Ejecución.

Se Agradece la apertura dela Entidad, acogida y apoyo Institucional.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Decisiones: la Entidad Apoyara proceso y recibira casos, derivados. desde la intervención delos psicosocials.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
Comunicación Asertiva y apertura Profesional en entidad para proteger Derechos de NNA.	Duvbas Pontes	Durante el proceso.

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo / Dependencia	Entidad	Firma
Isabel C. Salazar M.	Prof. Psicosocial	Corlatina	
Maria Elena Haro Pdez	Gestora de Convivencia	Corlatina.	Maria Elena H.
Sara Isabel Higuita Valle	Comisaria de Familia	Alcaldia Municipal	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012