No. de Acta: 01	**Fecha: 30/12/2023**	**Nombre Dependencia:** Oficina de Tecnologías de la Información.	
Lugar: Presencial – Oficina asesoría jurídica		**Hora Inicio:** 9:00am	**Hora Final:** 10:00am

OBJETIVO: Reunión para revisar mejoras en la presentación del diseño de formulario de denuncias.

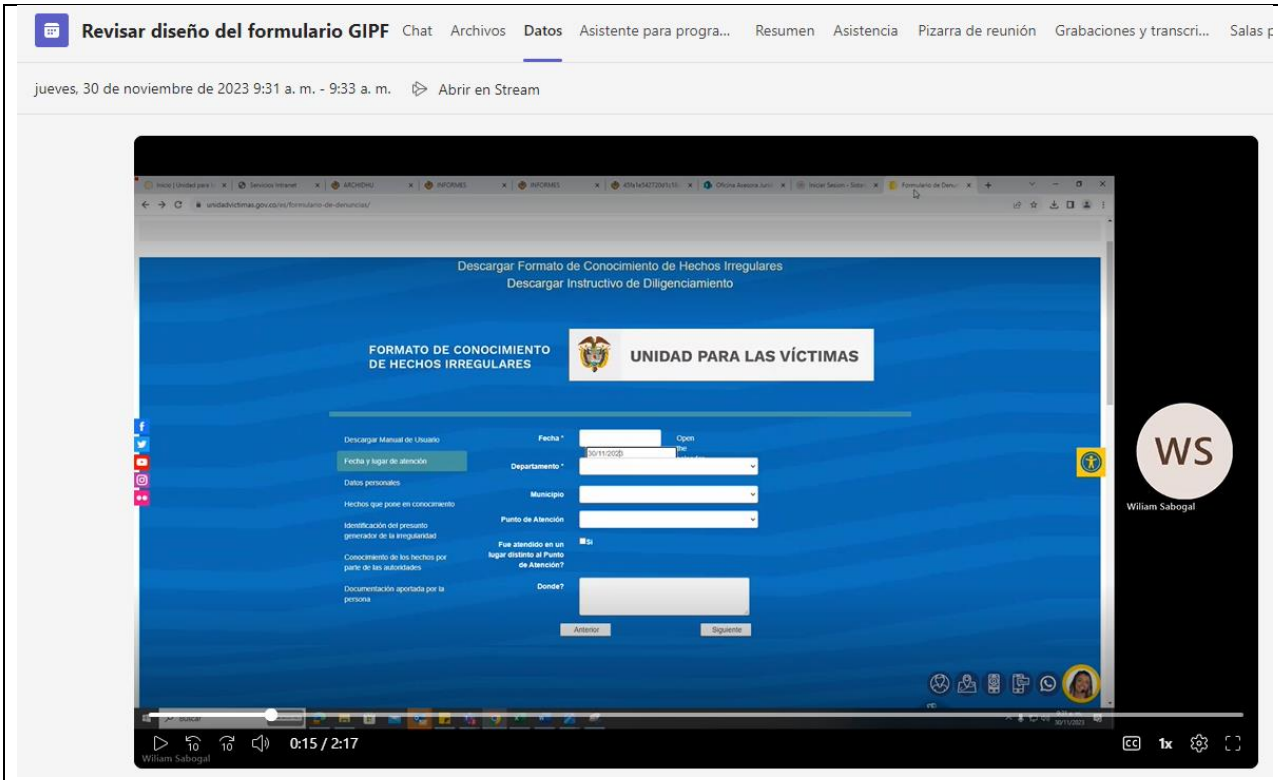
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Agenda: Reunión para revisar mejoras en la presentación del diseño de formulario de denuncias.

Inicia la reunión a las 9:10 de la mañana.



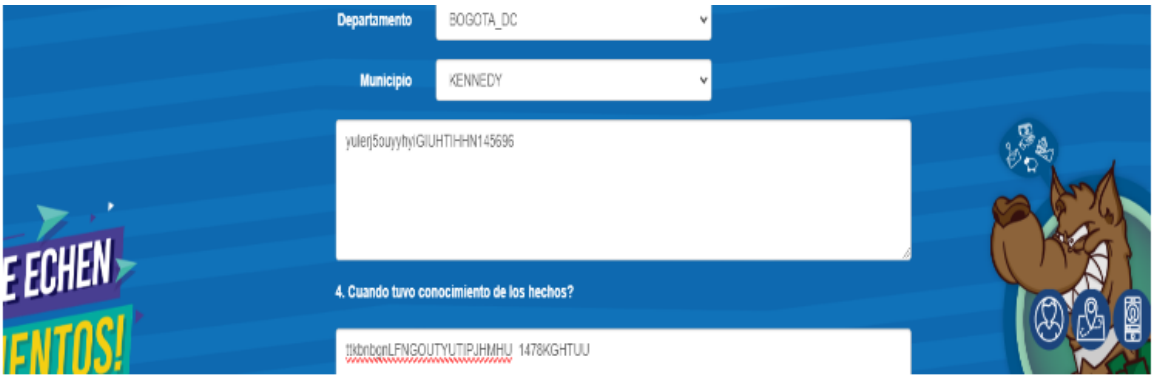
El funcionario encargado del formulario realiza una explicación de los cambios que sugieren para mejorar la presentación:



En esta sección del formulario se solicita que el encabezado pueda reemplazar por el siguiente:



En la siguiente imagen se muestra unas imágenes en la parte inferior del formulario, estos deben eliminarse.



Ajustar el fondo para que mantenga colores institucionales.

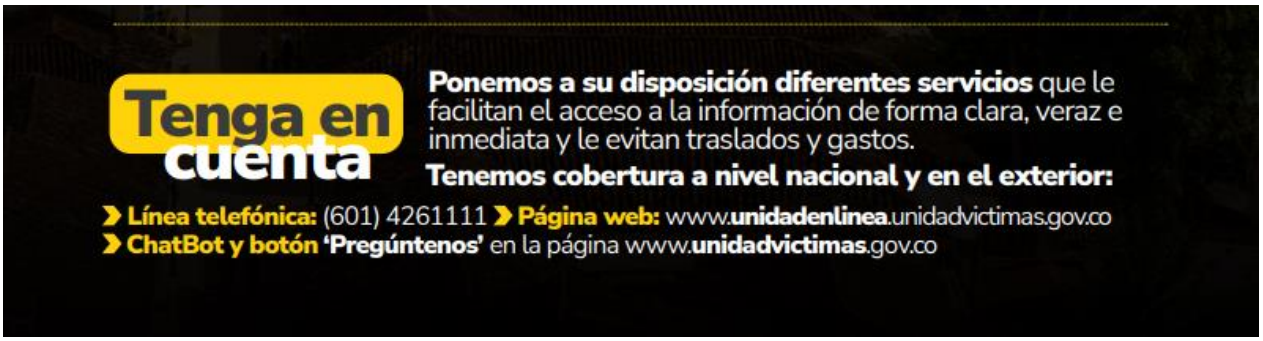


Se propone utilizar el fondo de la siguiente pieza publicitaria.



Este mismo ejemplo se podría utilizar el texto para los ítems del formulario.

Para la parte inferior del formulario establecer la siguiente imagen.



Conclusiones de la reunión.
Se analizará con el equipo TI el alcance de los cambios establecidos en esta reunión.
Se realizará un diseño preliminar del formulario para su validación por parte de TI y el encargado GIPF.

Queda pendiente que se envíe los archivos editables de las piezas publicitarias para crear el diseño previo de la propuesta.

Finaliza la reunión

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Elaborar los diseños del formulario como propuesta.	Yohan Eduardo Cadena	5/12/2023
2. Solicitar los archivos editables de las piezas publicitarias.	William Sabogal	1/12/2023

ANEXOS
1. Lista de Asistencia

Responsable de la reunión:

Firma:

Yohan Eduardo Cadena

_____

Nombre: Yohan Eduardo Cadena Clavijo
Cargo: Ingeniero de Sistemas
Dependencia: OTI

No. de Acta: OT **Fecha de Reunión:** 30/11/23	**Objetivo:** Reunión para revisar mejoras en la presentación del diseño de formulario de denuncias.

No.	Nombre	** Etnia A/I/G/NA	Entidad o Dependencia	E-mail	Teléfono	Firma
1	Juan Esteban Parra	NA	OAJ	juan.e.parra	—	
2	Widian Sabogal	N/A	OAJ	Widian. Sabogal	—	
3	Yohan E. Cadena	N/A	OTI	Yohan. Cadena	—	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

** Etnia: A: Afrocolombiano / I: Indígena / G: Gitano / NA. No aplica