ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA — Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal	GESTIÓN DOCUMENTAL	Código: IDPAC-GD-FT-19 Versión: 02 Páginas 1 de 3 Fecha: 06/11/2015
	ACTA DE REUNIÓN	

Instrucciones:

1. Al iniciar la reunión nombrar un moderador(a) y un Secretario(a) Técnico para la elaboración del acta.
2. Tenga en cuenta diligenciar todos los campos solicitados, con letra legible.
3. Antes de iniciar con el "*Orden del día*", verificar si se cumplió con los compromisos del acta anterior (si aplica).
4. En el numeral *3: "Orden del día"*, enuncie los temas a tratar en la reunión, con los resultados esperados. Ejemplo: *Aprobación del anteproyecto de presupuesto en lugar de presentación del anteproyecto de presupuesto.*
5. En el numeral 4 *"Elaborada por"*: escriba el nombre completo de la persona encargada de diligenciar el acta.
6. En el numeral 5 *"Proceso responsable de elaboración"*, enuncie el proceso donde se genera el acta atendiendo el mapa de procesos.
7. En el numeral 6 "*Lugar, fecha y hora de la próxima reunión*", diligencie los datos en cada casilla. (si aplica).
8. En el numeral 7: "Desarrollo de la reunión" describa las discusiones y argumentos de manera breve y precisa e indique las decisiones adoptadas.
9. En el numeral 8:"Acuerdos/Propuestas/Disensos" registre de manera breve los acuerdos y propuestas presentadas durante la reunión.
10. En el numeral 9: "Responsabilidades *y compromisos*", registre la responsabilidad adquirida, el nombre o dependencia, para que en la siguiente reunión se verifiquen los compromisos.
11. En el numeral 10. "Cierre de la Reunión", registre el nombre del presidente y del secretario del comité cuando aplique, los cuales en todos los casos deberá suscribir el acta de la reunión.
12. Haga lectura del acta y en el numeral 2 **"*Participantes*", solicite que cada uno de los asistentes registre nombres, cargo y firma y cierre la reunión.**

1. Datos básicos de la reunión:

Acta No.	Hora inicio		Hora finalización		Fecha			Tipo de reunión	
					Día	Mes	Año	Ordinaria	Extraordinaria
	2:00	am / pm	5:30	am / pm	23	04	19.	X	

Lugar: Colegio Abraham Lincoln.

Proceso:

Convoca: Lina Cabeza A. Cargo: Gestora.

Objetivo de la reunión: Taller Alternativas de Inclusión en Danza a la Campana.

2. Participantes

Nombres y apellidos	Cargo	Firma
Lina K Cabeza A.	Contratista	Lina K Cabeza.
Jessica Ospina.		

3. Orden del día

1) Presentación
2) Actividad Campe Hab.
3) taller.

4. Elaborado por (nombre):

Lina K Cabeza A.

5. Proceso responsable de la elaboración:

6. Lugar, fecha y hora de la próxima reunión:

Lugar: Por definir.

Fecha	Día	Mes	Año	Hora	
					am / pm

Scanned by CamScanner

7. Desarrollo de la reunión:

Se realiza luego de presentación por parte de la profesional étnica del IDPAC, por consiguiente se realiza una actividad lúdica para romper el hielo y así generar la presentación general de los estudiantes. preguntas en el espacio, la actividad que se realizó se denomina reconocete e identifícate, en la cual se le dice al estudiante que se presente ante el otro compañero y se identifique con algún animal y le diga el porque, después de esta Actividad se hace una pequeña socialización al interior del grupo donde se les pregunta como se sentirían si fueran tu. el de color en el grupo? que pasaría si fuera a ti el que le digieran estas palabras de discriminación como reaccionarías? en este ejercicio más de uno de los jóvenes no supieron responder a la pregunta considerando que resulta ser algo duro y decir al hablarle de otros. pero no que se burlen de uno.

Se pone en una cartelera palabras como.

- Negrito
- Imbecil
- Estupido
- Niche
- Indio
- Bobo
- Tonto
- Perdejo
- Cuatro Ojos

Se le pregunta a los chicos si estas palabras resultan ser un insulto algunos dicen que Niche no. que resultaría ser un hablago debido al grupo étnico, los chicos manifestan no saber que es la discriminación, no consideraban que al decir negro era una palabra fuerte, y allí la preocupación de conocer que los negros eran un grupo étnico, por tanto. Continúa....

Scanned by CamScanner

... continuación punto 7. Desarrollo de la reunión (Acta No. _____ de _____)

se hace un enfoque en lo que es un grupo étnico y cuales son lo que existen, para esto los estudiantes solicitan que se propicie otro espacio donde se les pueda hablar mas a fondo de la cultura de estos grupos.

8. Propuestas / Disensos / Acuerdos

1) la Gestora se compromete a realizar la gestión ante el cordinador para propiciar otro espacio para dar el taller de grupos étnicos.

9. Responsabilidades y compromisos

No.	Nombre y/o Dependencia	Actividad / Producto	Fecha programada de entrega	Fecha real de entrega

10. Cierre de la reunión

Presidente Comité		Secretario Técnico Comité
Nombre		Nombre
Cargo o No. de Contrato 171		Cargo o No. de Contrato
Firma		Firma

Scanned by CamScanner

GESTIÓN DOCUMENTAL

ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/U ORGANIZACIONES

Código: IDPAC-GD-FT-22
Versión: 05
Página: 1 de 1
Fecha: 17/04/2016

TEMA Y/O EVENTO: Juntas Alternativas de Inclusión en Colores. FECHA: 23/09/19 LUGAR: Colegio. Abraham Maslow.

DEPENDENCIA: Campaña Vive la Diversidad Termina con la Discriminación.

No	N° DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUAL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
1	1.074.130.472	Daniela Rojas Vigoya	11		F	F			~~X~~ NO	~~X~~ NO	3107690222	RojasVigoya23@gmi	Suba	[signature]
2		Hilda Daniela Gomez	11		F	F			SI	NO	7831445	Gomez Rico	Suba	[signature]
3		Maira Sofia Reyes	11		F	F			NO	NO	3133949155	m.sofiaReyes08gm	Suba	MairaSofia
4		Samuel Esteban Rodriguez	11		M	M			NO	NO	4931233		Suba	
5	1014000058	Laura Carrero	11		F	F			No	No	3115990223	Lauravalentinacarrero	Suba	[signature]
6		Diego Castañeda	11		M	M			NO	Si	3222782485		Suba	Diego
7	1073110547	Brian David Villarraga	11		M	M			NO	NO	3213668632	Briandavid0807@gmail	Suba	Brian
8	1.141.3421	Haider Bermudez	11		M	M			NO	NO	3118325441		Suba	[signature]
9	1014665892	Cristian Orozco	11		M	M	HT		NO	NO	3229037334	opteamctos216@gm	Suba	[signature]
10		Karol Nicole	11		F	F			NO	NO	3213134945	RojasKarols5gmail.com	Suba	[signature]
11	1026560787	Angie Ramos	11		F	F			NO	NO	3106692732	AngieCamilaRamosRamir	Suba.	[signature]
12		Veisy Moreira	12		F	F			NO	NO	3012809177			
13	1023373352	Hilary Barrera	11		F	F			NO	NO	3043			
14														
15														

Política de protección de datos personales: Autorizo al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal -IDPAC-, para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, comparta, compile, segmente y/o actualice información y/o documentación que le suministre referente a mí o a la Entidad que represento y hasta relacionada con las actividades que solicite o realice con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarme mediante correo electrónico, teléfono fijo o celular establecidos como de mi uso o propiedad. En todo caso se garantizarán las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicada.

Tener en cuenta para el diligenciamiento las siguientes convenciones:

Género. F: Femenino / M: Masculino / T: Transgenerista
Sexo. M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual
Orientación Sexual. B: Bisexual / H: Homosexual / HT: Heterosexual
Grupo Étnico: G: Gitano / R: Raizal / A: Afrodescendiente / [illegible]
Tipo [illegible] F: Física / V: Visual / A: Auditiva / CG: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / SC: Sordo ciego. *Si usted es cuidador [illegible] con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la letra C a la discapacidad de la persona a la que [illegible]. Si cuida a una persona con discapacidad cognitiva, Escriba C CG

5 M ✓
8 F ✓

Scanned by CamScanner

GESTIÓN DOCUMENTAL

Código: SDAC-GD-F-12
Versión: 01
Página 1 de 1
Fecha: 17/01/2019

ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES

TEMA Y OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Mesa Alternativa de Juventud en el marco de la campaña Vive la Navidad sin pólvora

FECHA: 23/04/19 | LUGAR: Colegio Abraham Costales

No.	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUÁL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
1	52354538	Lady Yaneth Lozano	36	Colegio Porfino Barba Jacob		F					3107613542	lady.losmr.s2909@yahoo		
2	1072368160	ANGELICA PALACIOS	29	COLEGIO PORFIRIO BARBA JACOB		F					3132257823	angelpascol1122@hotmail.com		
3	1010151007	Andrea Soa Ibañez	29	colegio porfirio Barba Jacob		F					3055841405	natalymorado@gmail.com		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Política de protección de datos personales: Autorizo al presente Distrito de la Protección y Acción Comunal -IDPAC-, para que con fines administrativos, por sí mismo o a través de persona, compañía, segmento y/o actualice información y/o documentación que le suministre relacionada a mí o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicite o realice con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarme mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular suministrado como de mi uso o propiedad. En todo caso se garantizan los condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicada.

Tener en cuenta para el diligenciamiento los siguientes convencionalismos:

Género. F: Femenino / M: Masculino / T: Trans / No aplica
Sexo. M: Hombre / F: Mujer / I: Intersexual
Orientación sexual. H: Heterosexual / HT: Homosexual / B: Bisexual / L: Lesbiana / G: Gay / T: Transexual / O: Otra / No aplica
Grupo étnico. Indígena / Afrocolombiano / Raizal / Palenquero / Rom / Ninguno / No aplica
Tipo Discapacidad. F: Física / V: Visual / A: Auditiva / CG: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / SO: Sordoceguera / No aplica
Si es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, antepone la letra C a la discapacidad a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad cognitiva, Escriba C CG

3 F

F=3
M=3

Scanned by CamScanner