ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**29-may-2024**	**Inicio**	**9:00 a.m.**	**Fin**	**12:30 p.m.**	**Lugar**	**Sede Centro Fundación Social**	
Asunto	Articulación MGI y Fundación Social							
Asistentes	**Profesional DGECD / Líderes Equipos MGI/CIS / Fundación Social**					**Asistentes Externos**		
Fecha de Elaboración	21-may-2024	**Elaborado por**	Juan Carlos Rangel G.				**Próxima Reunión**	

Agenda:

1. Presentación MGI y Herramientas de Planeación
2. Objeto social y alcance de la Fundación Social
3. Articulación Modelo MGI y Fundación Social

Desarrollo de la reunión:

1. Presentación MGI y Herramientas de Planeación

Se realiza presentación del Modelo de Gestión Institucional, su estructura, mapa de procesos y la articulación con las herramientas de planeación de la SED.





2. Objeto social y alcance de la Fundación Social

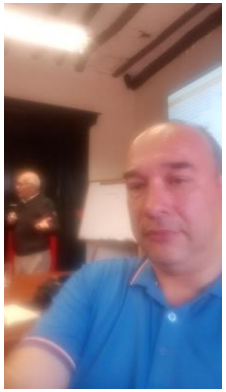
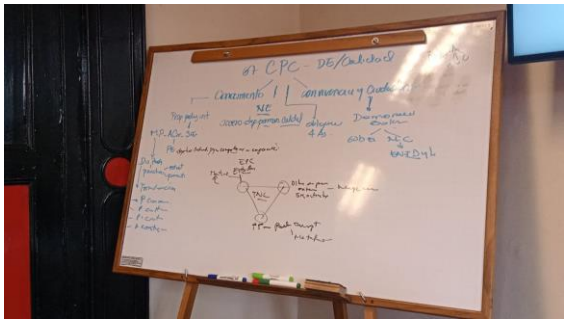
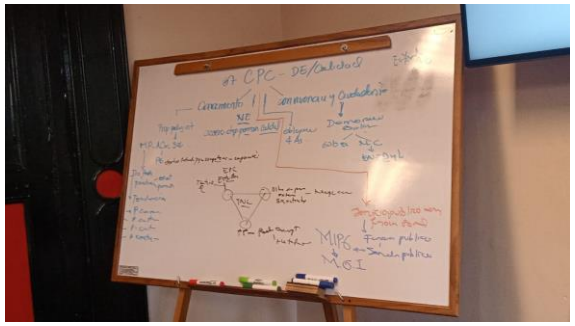
Se realiza presentación por parte de la Fundación Social sobre su alcance en el apoyo a los colegios de la UPX de Bilbao y de Ciudad Bolívar.

Posteriormente el profesional José Armando Ruiz realiza explicación sobre la calidad de la educación desde el punto de vista normativo y pedagógico, iniciando desde la Constitución Política y pasando por los modelos pedagógicos existentes.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**29-may-2024**	**Inicio**	**9:00 a.m.**	**Fin**	**12:30 p.m.**	**Lugar**	**Sede Centro Fundación Social**
Asunto	Articulación MGI y Fundación Social						
Asistentes	**Profesional DGECD / Líderes Equipos MGI/CIS / Fundación Social**					**Asistentes Externos**	
Fecha de Elaboración	21-may-2024	**Elaborado por**	Juan Carlos Rangel G.			**Próxima Reunión**	

3. Articulación Modelo MGI y Fundación Social

Se determina que la Fundación Social se articula con el Modelo de Gestión Institucional en el criterio de calidad 9 Alianzas y relaciones interinstitucionales y comunitarias del proceso Direccionamiento Estratégico.

Se finalizó la reunión a las 3:00 p.m. y para constancia de todo lo anterior, la presente acta es suscrita por:

NOMBRE: Juan Carlos Rangel
CARGO: Profesional Eje Planeación

FORMATO DE ASISTENCIA 2024

FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

PROYECTO: TERRITORIO PROGRESO SIEMPRE MORENA

RESULTADO:

ACTIVIDAD: Reunión SED-SIG

EVENTO: Reunión

Lugar del evento: Casa M° Trece — Fecha del evento: 29 of 24

Profesional: Victoria Gonzalez Silva Martinez — Numero de horas:

META	N° Actividad	N° De horas

AUTORIZACIÓN ASISTENTES

La protección y el buen manejo de la información personal son muy importantes para La Fundación Grupo Social (en adelante La Fundación). Es por ello que he diseñado políticas y procedimientos que en conjunto con la presente autorización permiten hacer uso de sus datos personales conforme a la ley. Así, le invitamos a leer cuidadosamente el siguiente texto mediante el cual autoriza el tratamiento de su información personal. ¿Para qué se utilizará mi información? Por voz de este documento, en mi calidad de titular de la información autorizo a la Fundación a dar tratamiento a mis datos personales para: 1) El desarrollo de su objeto social y de la relación que nos vincula. 2) Invitarme participar, a título cualquier tipo de los proyectos sociales liderados, implementados o en los que la Fundación participe. 3) Efectuar análisis y estudios sobre el impacto de sus proyectos sociales. 4) Diseñar y estructurar proyectos sociales. 5) Diseñar y ofrecer servicios a través de los medios que establezcas para tal fin. Así mismo, mis datos personales podrán transferirse al exterior en la medida en que tal transferencia permita o mejore la posibilidad de ejercer los finalidades antes mencionadas. ¿Quiénes están autorizados para utilizar mi información? La presente autorización se hace extensiva a quien representa los derechos de la Fundación, a quien esta delegue para el ejercicio de sus mismos o a quien la Fundación ceda sus derechos, sus obligaciones o su posición contractual en relación con el vínculo que hemos establecido. Así mismo, a las Entidades que forman parte de la organización liderada por la Fundación Grupo Social y a las terceras con quien la Fundación o esas Entidades establezcan alianzas. ¿Por cuanto tiempo estará vigente esta autorización? Esta autorización permanecerá vigente, hasta tanto sea revocada y podrá ser revocada siempre que no esté vigente el vínculo que he establecido con la Entidad.

No	NOMBRE COMPLETO (Nombres y apellidos)	Tipo identificación (Marque con una x su tipo de identificación)	NO. IDENTIFICACIÓN	EDAD	TELEFONO	NIVEL EDUCATIVO (Marque con una x su nivel educativo)							DIRECCION Cra - Calle - Diag - Transv - Av	CORREO ELECTRONICO	CARGO	FIRMA
						PRIMARIA	SECUNDARIA	TECNICO	TECNOLOGO	UNIVERSITARIO	POSTGRADO	ANALFABETA				
1	Juan C. Rangel Gonz	CC	79'842.865	—	3167434766							X	Cll 143 #18B-26 Tv 6A	Juan.rangel869 @edu.co	Prof. M618	
2	José Javier Reyes	C.C	1010196827		3113235547							X	Cll 152A #46-66	José.reyes824@educacionbogota.edu.co	M6I10	
3	José Armando Ruiz C	CC	19490613		3134203027							X	Cra 7 # 6-66 Tenjo	Jaruizc@educacionbogota.gov.co	Contratista	
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																

C.C. CÉDULA DE CIUDADANÍA — R.C. (REGISTRO CIVIL) — PEP

T.I. TARJETA DE IDENTIDAD — PPT