ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *01*			
Hora: 08:00 am		**Fecha:** *12/07/2024*	
Lugar:	**Institución Educativa Municipio de La Argentina**		
Dependencia que Convoca:	*promoción y prevención Infancia*		
Proceso:	*Infancia*		
Objetivo:	Realizar Articulación para préstamo de espacios comunitarios		

Agenda:

1. Saludo

2. Articulación Préstamo de espacios comunitarios

Desarrollo:

1. Saludo

Se da inicio a la jornada con la presentación de los profesionales de la Fundación Coralina y con el coordinador de cultura **Julian Triviño y Maria Elcy Arroyo**, con el fin de articular el préstamo espacios comunitarios

RESPONSABLES:

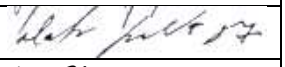
Para constancia se firma la presente acta a los _12___ de mes de ___julio____ del 2024
Nota: Se anexa listado de Asistencia de los participantes

Decisiones: *Se logra establecer el préstamo de los espacios anteriormente señalados.*

Nota: Se anexa ACTA DE FORMALIZACION DE PRESTAMO DE ESPACIOS en el FORMATO del Operador.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
N/A	*N/A*	*N/A*
N/A	*N/A*	*N/A*

FIRMA ASISTENTES

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
MARTHA LORENA VARGAS ANDRADE	COORDINADOR	Fundación Coralina	
LAURA BLANQUICETT	COORDINADOR GENERAL	Fundación Coralina	
Próxima reunión *(en caso de que no se programe próxima reunión diligenciar con N/A)*	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	Martha Lorena Vargas Andrade		

PÚBLICA

Fundación Coralina	**FUNDACIÓN CORALINA** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS** **ACTA DE FORMALIZACION DE PRESTAMO DE ESPACIOS**	BIENESTAR FAMILIAR

Yo, María Elcy Arroyo Robles, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 26.527.509., obrando en calidad de Rectora de la I.E. Elisa Borrero de Postrana Sede Principal. me comprometo a prestar el espacio denominado para la prestación del servicio durante los próximos 6 meses para la ejecución de las actividades enmarcadas en el contrato de aporte No. **41003792024** de la Modalidad Atrapasueños, entre **el ICBF y la Función Coralina.**

Así mismo, autorizo que los(as) niños, niñas y adolescentes que participan en la oferta utilicen los espacios para el desarrollo de las actividades.

Suscribe:

Firma: _____

Nombre: María Elcy Arroyo Robles
Entidad u Organización: I.E. Elisa Borrero de Postrana Sede Principal
Teléfono de contacto: 3147565298
Fecha: 12 de Julio de 2024
Municipio: La Argentina.

Powered by CamScanner

Fundación Coralina	**FUNDACIÓN CORALINA** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS** **ACTA DE FORMALIZACION DE PRESTAMO DE ESPACIOS**	BIENESTAR FAMILIAR

Yo, Julio Triviño, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 7706540, obrando en calidad de Rector I.E. Elisa Borrero me comprometo a prestar el espacio denominado de El Pescador para la prestación del servicio durante los próximos 6 meses para la ejecución de las actividades enmarcadas en el contrato de aporte No. **41003792024** de la Modalidad Atrapasueños, entre **el ICBF y la Función Coralina.**

Así mismo, autorizo que los(as) niños, niñas y adolescentes que participan en la oferta utilicen los espacios para el desarrollo de las actividades.

Suscribe:

Firma: _____

Nombre: Julio Triviño
Entidad u Organización: I.E. El Pescador
Teléfono de contacto: 3116033844
Fecha: 12 de Julio 2024
Municipio: La Argentina.

Powered by CamScanner