ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *01*			
Hora: 08:00 am		**Fecha:** *12/07/2024*	
Lugar:	**Alcaldía SantaMaria**		
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 **Juan Carlos Ninco y federico vasquez**, con el fin de articular el préstamo espacios comunitarios

RESPONSABLES:

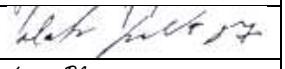
Para constancia se firma la presente acta a los _12___ de mes de ___julio____ del 2024
Nota: Se anexa listado de Asistencia de los participantes

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, Federico Vasquez Sanchez, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 83115261, obrando en calidad de Presidente de la Junta V. San Joaquin. me comprometo a prestar el espacio denominado Casa Comunal 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: Federico Vasquez

Nombre: Federico Vasquez
Entidad u Organización:
Teléfono de contacto: 3044763657
Fecha: 13- Julio 2024
Municipio: Santa Maria Vereda San Joaquin.

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

Yo, Juan Carlos Nirco Osorio, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número 83.117.273, obrando en calidad de Cordinador ole Cultora y deporte, me comprometo a prestar el espacio denominado CIC (Centro de integracion ciudadana) 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: Juan Carlos Nirco Osorio
Entidad u Organización: Alcaldia Santa Maria
Teléfono de contacto: 3118033661
Fecha: 12 JULIO 2024
Municipio: Santa Maria Huila