FUNDEPRO	**FUNDEPRO** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS**
	ACTA DE REUNION

ACTA		
FECHA 27 de julio 2024	**LUGAR** Casa comunitaria municipio de Monterrey	**HORA INICIO: 9:00 a.m.** **HORA FINAL: 11:00 a.m.**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Acercar a la comunidad a la Modalidad, reflexionando acerca de la importancia del trabajo intergeneracional, generando un espacio donde los/as adultos/as sea familia o comunidad y niños y niñas, identifiquen problemáticas dentro de la comunidad y como resolverlas. Con el grupo **EXPLORADORES DEL SABER.**

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	- DEIBY JOHAN ROA ANDREA -Psicosocial - FLOR ALBA PAEZ RUIZ – Gestor de Experiencia.

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Saludo y bienvenida
2. Presentación de la Modalidad.
3. Preparación de olla comunitaria

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD OLLA COMUNITARIA

Se da inicio a al encuentro de la olla comunitaria de la siguiente manera:

1. En primer lugar, reunimos a los participantes, acompañantes de los mismos, junto con la psicosocial y el gestor comunitario, esto con el fin de dar inicio por medio del saludo de bienvenida, para luego distribuir las actividades de acuerdo a lo establecido con anterioridad.

2. Luego se procedió a montar el fogón, esta tarea fue realizada por los padres de familia presentes, las madres se encargaron de pelar, lavar y picar los alimentos que se compraron y aportaron por la comunidad y FUNDEPRO, los cuales fueron de la siguiente manera:

- Gallinas Semi – criollas (Operador)
- Plátano Verde (Operador y Comunidad)
- Papa pastusa (Operador)
- Yuca (Operador y Comunidad)
- Ajo (Operador y Comunidad)
- Cebolla, cilantro, aceite, mazorca, ahuyama, cilantron, limón, panela, agua y sal.- (Por la comunidad)

Seguido se procede a verter todo en la olla para su debida cocción, la cual dura alrededor de una hora, tiempo durante el cual los participantes van desarrollando la actividad

FUNDEPRO	**FUNDEPRO** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS**
	ACTA DE REUNION

COMPROMISOS PACTADOS	**RESPONSABLES**
	 DEIBY JOHAN ROA ANDREA -Psicosocial  FLOR ALBA PAEZ RUIZ – Gestor de Experiencia
FECHA PRÓXIMA REUNIÓN	**LUGAR**

ASISTENTES			
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**CORREO**	**FIRMA**