| | |
|---|---|
| FUNDEPRO | **FUNDEPRO**<br>**MODALIDAD ATRAPASUEÑOS** |
| | **ACTA DE REUNION** |

| **ACTA** | | |
|---|---|---|
| **FECHA**<br>28 de julio 2024 | **LUGAR**<br>Paso Cusiana Tauramena | **HORA INICIO: 8:00 a.m.**<br>**HORA FINAL: 10:00 a.m.** |
| **OBJETIVO DE LA REUNIÓN**<br>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 **LOS GANADORES** | | |
| **FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO** | - OSCAR LEONARDO CHITIVA GARCIA-Psicosocial<br>MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA – 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:

- Carne
- 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**<br>**MODALIDAD ATRAPASUEÑOS** |
| | **ACTA DE REUNION** |

| | |
|---|---|
| | |
| **COMPROMISOS PACTADOS** | **RESPONSABLES** |
| | <br>- OSCAR LEONARDO CHITIVA GARCIA-Psicosocial<br><br>- MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA – Gestor de Experiencia |
| **FECHA PRÓXIMA REUNIÓN** | **LUGAR** |
| | |

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