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

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	**24/09/2024**	**Inicio**	**08:30 a. m.**	**Fin**	**10:30 a. m.**	**Lugar**	**PLANTA SIAT COMPENSAR.**
Asunto	**ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE**						
Asistentes	**Se adjunta lista de asistencia.**					**Asistentes Externos**	**LOCALIDAD ENGATIVA**
Fecha de Elaboración	**24/09/2024**	**Elaborado por**	**JAIRO ARCHILA** (Gestor Territorial **SED - DBE - PAE**)			**Próxima Reunión**	

Desarrollo de la Agenda

Se realiza visita guiada a la **Planta SIAT** derivada de compromisos establecidos con padres del Colegio **JORGE ELIECER GAITAN IED** donde se evidenció lo siguiente:

1. Se realiza proceso de acompañamiento por parte del Referente Local, y Wendy Martínez Profesional de Calidad de Compensar, quienes inician recorrido y la explicación de las zonas de la **Planta del SIAT**.
2. Se explica el proceso de recepción de materia prima y procedimiento de la misma.
3. Se explica la funcionalidad de los cuartos fríos, se valida la temperatura, se verifica rotulado de los productos y se verifica fecha de vencimiento.
4. Se hace acompañamiento al área de preparación en donde se explican los procedimientos de cocción de acuerdo con el alimento a preparar, se validan los gramajes por grupos etareos.
5. Se hace visita al cuarto de almacenamiento de materias primas para validar las cantidades para el día siguiente.
6. Se da por terminada la visita guiada con buena aceptación por parte de los asistentes.

Profesional de Calidad: Wendy Martínez, **Cargo:** Calidad, **Teléfono:** 3014070833.
Gestora I Planta SIAT: Yamile Martínez, **Teléfono:** 3219418102.

OBSERVACIONES: Se realizó gestión para hacer recorrido mediante visita guiada en la **Planta SIAT** derivado de una solicitud de los padres de familia en la mesa de padres realizada en el Colegio **Jorge Eliecer Gaitán IED Sede 1**. Se evidencia la asistencia de la Madre de Familia **Angie Marcela Ayala** junto a su hijo **Ian Simón Ayala**.

El colegio realizo la citación a **05 padres de familia** con uno de sus hijos, padres de familia no asisten y se deja constancia que la visita guiada empezó a las 08:45 am aproximadamente debido a la espera de los padres de familia**.** Se evidencia buena aceptación de los protocolos y procesos por parte de los asistentes.

NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO:	CARGO:	CARGO: