Fecha:	17-octubre-2024	**Hora:**	2:00 P.m
Regional:	Bolivar	**Municipio:**	cartagena
No. de contrato:	13002342024	**Grupo Étnico:**	Afro-comunidades negras
Nombre del Operador:	COAFROB		
Nombre de la comunidad Beneficiaria del proyecto:	UDS corales de Amor		
Actividad de control social a realizar:	verificación de la asistencia de los usuarios a la UDS, a través de la revisión de la Ram y de la llegada de los usuarios a las actividades programadas.		
Lugar de realización de la actividad:	Isla Baru		
Nombre(s) del responsable(s) de la actividad (miembros del comité de control social):	Doliana Jimenez V. Nayerlis Prada G.		

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD: Hacer seguimiento a actividades realizadas en la UDS, verificando la asistencia de los usuarios, padres, madres y/o acudientes, así como a actividades programadas dentro de la UDS.

DESARROLLO: se da la bienvenida por parte de integrantes del control social a usuarias gestantes y lactantes, quienes acudieron a la UDS a jornada de toma de medidas antropometricas. durante el desarrollo de las actividades los integrantes del control social verificaron el desarrollo de la actividad. Al igual hicieron verificación de la ram.

En la actividad se identificó algún aspecto específico a resaltar: **SI**____ **NO** X

En caso que SI se haya identificado algún aspecto a resaltar, es necesario diligenciar la siguiente tabla:

Componente y Actividad	Hallazgo	Propuesta de acción de mejora	Responsable	Observaciones

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

CONCLUSIONES: se evidencia la asistencia de los usuarios a lauds, aunque en las actividades o convocatorias actividades extra-curriculares y oficiales suelen ser un poco incumplidos con relación al cumplimiento de los horarios.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
sensibilizar a usuarios sobre asistencia a actividades.	Daliana Jimenez (integrante comite) Apoyo Psicosocial	noviembre-2024

FIRMA DE PARTICIPANTES EN LA ACTIVIDAD DE CONTROL SOCIAL

Nombre	No. Documento	Teléfono	Firma
Daliana Jimenez Vasq	1007470310	3770283780	Daliana JV
Nayellis Maria Prado Germán	1001973679	3153693954	Nayellis P.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO:





Verificación de Ram y otros listados…



Verificación de actividades realizadas con los usuarios