FUNDEPRO	FUNDEPRO	Fundepro_008 01-08-2024
	ACTA DE CONFORMACIÓN DE COMITÉ DE CONTROL SOCIAL	

Regional: Casanare
Municipio: Aguazul
Fecha: 20-09-2024

En el marco de la implementación de la oferta dirigida a niños, niñas y adolescentes como beneficiarios de Modalidad Atrapasueños de la forma de atención en espacios comunitarios y de conformidad con el Numeral 8 art 33 del decreto 879 de 2020, el ICBF convoca a los participantes a la elección libre y democrática de las y los integrantes del comité territorial de control social.

Las personas que conforman este espacio de participación, incidencia y control social, deberán velar por una representación y comunicación asertiva e informada con los demás miembros que componen la instancia, siguiendo y respetando la composición diferenciada de la población y la diversidad de formas de pensar y sentir que se encuentra al interior del mismo.

El presente comité de control socia se eligió como se describe a continuación:
Por medio del encuentro comunitario se realiza la actividad del ciwb cooperativo para así explicar conceptos de participación ciudadana y control social.

También, se conforma un comité de control social. integrado por 7 participantes adultos y 7 NNA del grupo "LOS AMIGOS INSEPARABLES", quienes se encargan de realizar la supervisión de que se cumpla con lo estipulado para los encuentros.

Scanned with CamScanner

FUNDEPRO	FUNDEPRO	Fundepro_008 01-08-2024
	ACTA DE CONFORMACIÓN DE COMITÉ DE CONTROL SOCIAL	

ACUERDOS:

El comité territorial de control social se compromete a vigilar la adecuada ejecución de la oferta de la dirección de infancia y adolescencia por parte de los contratistas, así como todas las acciones necesarias para la implementación de las mismas.
Con la construcción del comité de control social y teniendo en cuenta la importancia de este espacio para la ejecución participativa e incluyente de los niños, niñas y adolescentes, los y las integrantes de esta instancia se comprometen a participar de manera activa en todas las actividades definidas en el anexo de control social.

A continuación, se presentan los integrantes de este comité:

	FIRMAS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	
ITEM	NOMBRE	Firma
1	NOMBRE COMPLETO: Ghaira Sofia Carreño Rico N° IDENTIFICACIÓN: TI. 1053 444 533 TELEFONO: 3144869773 DIRECCIÓN: Calle 19 a # 11a- 33	Shaira Carreño
2	NOMBRE COMPLETO: Danna María Carreño Rico N° IDENTIFICACIÓN: RC. 1145555975 TELEFONO: 3144869773 DIRECCIÓN: Calle 19 a # 11a-28	Danna Carreño
3	NOMBRE COMPLETO: Julian David Rodriguez Chacon N° IDENTIFICACIÓN: TI 1.116.553.523 TELEFONO: 3143407057 DIRECCIÓN: Calle 22a # 19-33	Julian Rodrigue
4	NOMBRE COMPLETO: Samuel Andres Bejarano Leon Murillo N° IDENTIFICACIÓN: RC 1.116.555 848 TELEFONO: 314 216 3847 DIRECCIÓN: Calle 15 #5 - 26.	Soimuel Leon
5	NOMBRE COMPLETO: Erit Enrique Bejarano Murillo N° IDENTIFICACIÓN: 1222121273. TELEFONO: 3142163847 DIRECCIÓN: Calle 15 #5 - 26	Erit Bejarano
6	NOMBRE COMPLETO: Juan Jose Mendoza Marcón N° IDENTIFICACIÓN: 1.121.943. 062. TELEFONO: 3144751 50 DIRECCIÓN: Cra 7 #16 - 06	Juan Jose Mendoza
7	NOMBRE COMPLETO: Sergio Andres Calvo Gonzalez N° IDENTIFICACIÓN: 1222121493 TELEFONO: 3224191857 DIRECCIÓN: Calle 15 #701 - 03	Sergio Calvo

Scanned with CamScanner

FUNDEPRO	FUNDEPRO	Fundepro_008 01-08-2024
	ACTA DE CONFORMACIÓN DE COMITÉ DE CONTROL SOCIAL	

	FIRMAS DE FAMILIAS Y/O COMUNIDAD	
ITEM	NOMBRE	Firma
1	NOMBRE COMPLETO: Blanca Isabel Chacon Morales N° IDENTIFICACIÓN: 1116.544.544. TELEFONO: 3143047057. DIRECCIÓN: Calle 22 a # 19-33.	Blanca Chacón
2	NOMBRE COMPLETO: Jenny Fernanda Rico Martinez N° IDENTIFICACIÓN: 1116.555755 TELEFONO: 3148699773 DIRECCIÓN: Calle 19 # 11a-28.	Jenny Rico
3	NOMBRE COMPLETO: Martyrtz Yuliceth Murillo Ivy N° IDENTIFICACIÓN: 1.115.916.738. TELEFONO: 3142163847. DIRECCIÓN: Calle 15 #15-26	Yulieth Murillo
4	NOMBRE COMPLETO: Rosbi Yoleidy gonzalez Delgadelo N° IDENTIFICACIÓN: 1118.357.463. TELEFONO: 3224191857. DIRECCIÓN: Calle 15 # 7a-03.	Rosbi Gonzalez
5	NOMBRE COMPLETO: Xiomara Quintanez Sanabria N° IDENTIFICACIÓN: 1116.550227. TELEFONO: 3108549875 DIRECCIÓN: Cra7 N°14a-10	Xiomara Quintanez
6	NOMBRE COMPLETO: Nubia Edith Legro perez N° IDENTIFICACIÓN: 49.667.340. TELEFONO: 3108824973 DIRECCIÓN: Calle 23 a #1 19-17	Nubia Legro
7	NOMBRE COMPLETO: Karen Johana Gomez Velazquez N° IDENTIFICACIÓN: 1116553566. TELEFONO: 3137591975. DIRECCIÓN: Calle 18 No 13-27.	Karen Gomez.

Scanned with CamScanner

FUNDEPRO	**FUNDEPRO**
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	AGUAZUL
LUGAR	CRR 6 ENTRE CALLE 16 / CANCHA ARAGUANEY
FECHA Y HORA	20 DE SEPTIEMBRE 2024 – DE 9:00 AM A 1:00 PM - 2:00 PM A 6:00 PM
RESPONSABLE	KAROL CABRERA VARGAS PSICOSOCIAL – INGRID MORELIA ALFONSO MORALES GESTOR DE EXPERIENCIA

OBJETIVO: Socializar con los participantes, familiares y comunidad asistentes al encuentro comunitario desarrollado con los grupos de infancia y adolescencia de la Modalidad ATRAPASUEÑOS lo que concierne control social el cual es un ejercicio de participación ciudadana.



Inicio de jornada de control social del mes.



Personas que conforman el control social firmando asistencia.



Participantes y conformadores de control social verificando alimentos y materiales.