ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 2		
Hora: 10:00AM	**Fecha: 26/10/2024**	
Lugar:	**CANCHA DEL BARRIO EL CARMEN**	
Dependencia que Convoca:	COMITÉ DE CONTROL SOCIAL	
Proceso:	**CONTROL SOCIAL**	
Objetivo:	**Verificar el estado y cumplimiento de los materiales pedagógicos utilizados en los talleres.**	

Agenda:

1. Saludo
2. Verificación y revisión de los materiales a trabajar en el encuentro
3. Realización del taller familiar: Juegos y Conciencia para Relaciones Sanas en el Hogar
4. Compromisos

Desarrollo:

1. Se inicio el encuentro con saludo de bienvenida, se agradece por la asistencia y se da a conocer las actividades a trabajar dentro del desarrollo del encuentro, por parte de las profesionales Leidy Sulay Torres y Olga Yamile Arguello.

2. Los integrantes del comité de control social, se dirigen al grupo en general brindando un saludo y explicando que, como integrantes del comité de control social, dentro de sus funciones realizaran la verificación de los materiales con los que se trabajan durante los encuentros. Revisando así el estado de los materiales, donde verificaron que los materiales pedagógicos están en buen estado, limpios y organizados, se constató que los materiales cumplen con los requisitos establecidos en la normativa vigente y con los objetivos de aprendizaje, el contenido de los materiales es adecuado y relevante para el buen desarrollo de las actividades.

Decisiones: Se concluye que los materiales pedagógicos utilizados en las planeaciones están en buen estado y cumplen con los requisitos establecidos. Se recomienda continuar con la revisión y actualización periódica de los materiales para asegurar su relevancia y eficacia.

3. Se desarrolla el encuentro familiar, de acuerdo a la planeación pedagógica y se establecen compromisos.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
1.Realizar verificaciones periódicas de los materiales pedagógicos.	Comité de control social	Mes de noviembre, por determinar fecha de verificación
2. Informar sobre cualquier problema o deficiencia en los materiales.	Comité de control social	Mes de noviembre, por determinar fecha de verificación
3. Participar en la evaluación y revisión de los materiales.	Comité de control social	Mes de noviembre, por determinar fecha de verificación

Powered by CamScanner

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Viviana coba Pidiache	control social	Fundepro	Viviana coba
Henrry Elias Figueroa	control social	fundepro	Yimrry figueroa
Carmen Edy Rios G.	control social	fundepro	Carmen E Rios
Dayana Katiuska Casarrua	control social	fundepro	Dayana C.
Jose Miguel Rico	control social	Fundepro	
Maria Fernanda Vargas Jaimes	control social	Fundepro	Fernanda V.
Didu Alejandra Cardona	control social	Fundepro	Alejandra
Manuel Andres Pereira	control social	Fundepro	Manuel Pereira
Próxima reunión por concertar para el mes de noviembre	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	Olga Yamile Arquello Sanchez		

Powered by CamScanner

FUNDEPRO	**FUNDEPRO**	Fundepro_001 01-08-2024
	Formato de registro fotográfico	

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	MANI
LUGAR	CANCHA DEL BARRIO EL CARMEN
FECHA Y HORA	26 DE OCTUBRE DE 2024, DE 10:00 AM A 12:00 M
NOMBRE DEL GRUPO	CASA DE LOS SUEÑOS

OBJETIVO: Verificar el estado y cumplimiento de los materiales pedagógicos utilizados en los talleres.

	
Verificación de los implementos pedagógicos, por parte del comité de control social.	Verificación de los implementos pedagógicos, por parte del comité de control social.
	
Verificación de los implementos pedagógicos, por parte del comité de control social.	Verificación de los implementos pedagógicos, por parte del comité de control social.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OLGA YAMILE ARGUELLO - LEIDY SULAY TORRES SILVA	Nombre o identificación del grupo	CASA DE LOS SUEÑOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	5	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUBIERTA DEL BARRIO DEL CARMEN
Curso de vida de los participantes	NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 10 Y 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	FAMILIAR	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	26/10/2024	Hora de inicio	10:00AM	Hora fin	12:00M
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN Y DISFRUTE DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES	Eje Movilizador (Cuando aplique)	JUEGO	Descripción de la temática abordada	JUEGOS Y CONCIENCIA PARA RELACIONES SANAS EN EL HOGAR / Ejercicios de participación y control social.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
CRISTIAN	DAVID	GROSSO	RINCON	TI	1121926255	X	X	Cristian Grosso		
LAURA	CAMILA	CARDALES	RODRIGUEZ	TI	1123411153	X	X	Laura Cardales		
KELY	DALLANA	GALINDO	CARVAJAL	TI	1029403971	X	X	Kelly Galindo		
ANDREY	FELIPE	OLIVO	REYES	TI	1116614585	X	X	Andrey Olivo		
MARIA	LUCIA	FRANCO	TORRES	TI	1222118660	X	X	Maria Lucia Franco Torres		
WESLY	DAHIR	REY	MORERA	TI	1029668567	X	X	Wesly Rey		
LIZBETH		RIVERA	TOVAR	TI	1029668528	X	X	Lizbeth Rivera		
DIEGO	ALEJANDO	RIVERA	TOVAR	TI	1116614155	X	X	Diego Rivera		
YEDZAYRA	THALYA	LOPERA		TI	1116615011	X	X	Thalia Lopera		
SARA	VALENTINA	ROJAS	LOZANO	TI	1116614502	X	X	Sara Rojas		
NAREN	SMITH	DIAZ	GOMEZ	TI	1116614118	X	X	Naren Gomez		
OWEN	ESTEBAN	AREVALO	VARGAS	TI	1222114228	X	X	Owen Arevalo		
YEFERSSON	ALEXANDER	AREVALO	VARGAS	TI	1029656785	X	X	Yefersson Arevalo		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	MANI	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	GESTOR DE EXPERIENCIAS - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OLGA YAMILE ARGUELLO - LEIDY SULAY TORRES SILVA	**Nombre o identificación del grupo**	CASA DE LOS SUEÑOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CANCHA CUBIERTA DEL BARRIO DEL CARMEN
Curso de vida de los participantes	NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 10 Y 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	FAMILIAR	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	26/10/2024	**Hora de inicio**	10:00AM	**Hora fin**	12:00M
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN Y DISFRUTE DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	JUEGO	**Descripción de la temática abordada**	JUEGOS Y CONCIENCIA PARA RELACIONES SANAS EN EL HOGAR / Ejercicios de participación y control social.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
YEISSON	DAVID	PARRA	JAIMES	TI	1029657516	X	X	David parra		
JOSE	BLADIMIR	FRANCO	TORRES	TI	1118554749	X	X	Bladimir Franco		
ELIANA	NOHEMI	FIGUEROA	MARTINEZ	PPT	6217465	X	X	Eliana figueroa		
HENRRY	GABRIEL	FIGUEROA	MARTINEZ	PPT	6197728	X	X	Henrry Figueroa		
JOSE	ALEXANDER	PEREIRA	CASANOVA	PPT	7276696	X	X	Jose pereira		
SAMUEL	JERONIMO	GARAVITO	ACOSTA	TI	1123440730	X	X	Samuel Garavito		
PAULA	VICTORIA	OVIEDO	MARTINEZ	TI	1116614248	X	X	Paula Oviedo		
DAWER	JULIAN	DIAZ	ORTIZ	TI	1116614126	X	X	Dawer Diaz		
ANYELIN	DANIELA	DIAZ	ENCISO	TI	1116615387	X	X	Anyelin Diaz		
CRISTIAN	ANDRES	VACA	PINZON	TI	1029962602	X	X	Cristian Vaca		
ZARA	GABRIELA	POSADA	MARIÑO	TI	1116614176	X	X	zara posada		
LEZLY	MELISSA	BARRERA	PARRA	TI	1118554210	X	X	Lezly Barrera		

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	MANI	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY SULAY TORRES SILVA	**Nombre o identificación del grupo**	CASA DE LOS SUEÑOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria ?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CANCHA DEL BARRIO EL CARMEN
Curso de vida de los participantes	Niñas y niños entre 10 y 13 años, 11 meses y 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	ENCUENTRO FAMILIAR	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	26/10/2024	**Hora de Inicio**	10:00 am	**Hora fin**	12:00 m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN Y DISFRUTE DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	ARTE Y CULTURA COMUNICACIÓN Y NARRATIVAS JUEGO	**Descripción de la temática abordada**	JUEGOS Y CONCIENCIA PARA RELACIONES SANAS EN EL HOGAR/ ejercicios de participación y control social.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		ASISTIO ALGUNO MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTES SI/NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIALES			
CRISTIAN	DAVID	GROSSO	RINCON	TI	1121926255	X	X	Si	mamá	Taryn Rincon
LAURA	CAMILA	CARDALES	RODRIGUEZ	TI	1123411153	X	X	Si	mamá	Luz diris R
KELY	DALLANA	GALINDO	CARVAJAL	TI	1029403971	X	X	si	mamá	Jacinta Carvajal
ANDREY	FELIPE	OLIVO	REYES	TI	1116614585	X	X	Si	mamá	Esmeralda Reyes
MARIA	LUCIA	FRANCO	TORRES	TI	1222118660					
WESLY	DAHIR	REY	MORERA	TI	1029668567	X	X	Si	MAMÁ	ASTRID MORERA
LIZBETH		RIVERA	TOVAR	TI	1029668528					
DIEGO	ALEJANDO	RIVERA	TOVAR	TI	1116614155	X	X	Si	mama	Ana Sofia Tovar
YEDZAYRA	THALYA	LOPERA		TI	1116615011	X	X	Si	MAMÁ	IRIZ LOPERA
SARA	VALENTINA	ROJAS	LOZANO	TI	1116614502					
NAREN	SMITH	DIAZ	GOMEZ	TI	1116614118	X	X	si	mamá	HERMELINDA g
OWEN	ESTEBAN	AREVALO	VARGAS	TI	1222114228					
YEFERSSON	ALEXANDER	AREVALO	VARGAS	TI	1029656785	X	X	Si	mamá	Fernanda Vo

Scanned with CamScanner

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

LISTADO DE ASISTENCIA – ENCUENTROS FAMILIARES

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	Casanare	**Municipio**	MANI	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY SULAY TORRES SILVA	**Nombre o identificación del grupo**	CASA DE LOS SUEÑOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria ?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	CANCHA DEL BARRIO EL CARMEN
Curso de vida de los participantes	Niñas y niños entre 10 y 13 años, 11 meses y 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	ENCUENTRO FAMILIAR	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	26/10/2024	**Hora de Inicio**	10:00 am	**Hora fin**	12:00 m
Componente (Cuando aplique)	PROMOCIÓN Y DISFRUTE DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	JUEGO	**Descripción de la temática abordada**	JUEGOS Y CONCIENCIA PARA RELACIONES SANAS EN EL HOGAR / Ejercicios de participación y control social.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		ASISTIO ALGUNO MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTES SI/NO	PARENTESCO DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE QUE ASISTIÓ AL ENCUENTRO	FIRMA DEL MIEMBRO DE LA FAMILIA DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIALES			
YEISSON	DAVID	PARRA	JAIMES	TI	1029657516	X	X	Si	mama	Mayra Rosalba
JOSE	BLADIMIR	FRANCO	TORRES	TI	1118554749	X	X	Si	mamá	Blanca Mireya Torres
ELIANA	NOHEMI	FIGUEROA	MARTINEZ	PPT	6217465					
HENRRY	GABRIEL	FIGUEROA	MARTINEZ	PPT	6197728	X	X	si	padre	Henrry Figueroa.
JOSE	ALEXANDER	PEREIRA	CASANOVA	PPT	7276696	X	X	Si	mama	Dayana C.
SAMUEL	JERONIMO	GARAVITO	ACOSTA	TI	1123440730	X	X	si	mamá	Luisa Fernanda
PAULA	VICTORIA	OVIEDO	MARTINEZ	TI	1116614248	X	X	si	mamá	
DAWER	JULIAN	DIAZ	ORTIZ	TI	1116614126	X	X	si	mamá	Claudia Patricia
ANYELIN	DANIELA	DIAZ	ENCISO	TI	1116615387	X	X	si	mamá	JAUDY ENCISO
CRISTIAN	ANDRES	VACA	PINZON	TI	1029962602					
ZARA	GABRIELA	POSADA	MARIÑO	TI	1116614176	X	X	Si	MAMÁ	JAUSKY MARIÑO
LEZLY	MELISSA	BARRERA	PARRA	TI	1118554210	X	X	Si	mamá	Monica Parra

Scanned with CamScanner