ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No *3*		
Hora: *2:00pm*	**Fecha:** *27/10/2024*	
Lugar:	*Parque de los animales.*	
Dependencia que Convoca:	*Comité de control social.*	
Proceso:	*Inspección, vigilancia y control.*	
Objetivo:	Revisar el estado de los refrigerios para entrega del encuentro, con el fin de verificar fechas de vencimientos, condiciones, cantidad del producto a entregar, y para el desarrollo de las actividades.	

Agenda:

Saludo

Presentación de los integrantes de control social, con el fin de realizar la segunda vista de control social.

Entrevistas a las familias.

Desarrollo:

Los padres de familias junto con los niños y niñas pertenecientes al comité de control social, cada uno se presenta, mencionado su nombre, y al grupo el cual se las va ha realiza la segunda vista de control, el grupo guardián de los sueños de 6 a 9 años, le da la bienvenida a todos los integrantes, el gestor de experiencia los invita al comité de control para el lugar donde se encuentran los refrigerios, allí se hace la respectiva verificación de la fruta en la condiciones en que se encuentran, la leche, los panes, el agua, y el maní, se revisa la fecha de vencimiento, y demás, luego se procede a revisar los materiales el cual se van a utilizar que todos estén en buenas condiciones, que haya materiales suficiente para la atención de todos los participantes, se termina la revisión por parte del comité donde menciona que todos el refrigerio se encuentran en bunas condiciones, el agua estaba fría para todos los participantes, ya que con el calor que hace se debe de tener el agua refrigerada.

El comité de control social recoge las voces de las familias y niños mediante audios, donde les pregunta como son los encuentros, el trato de la psicóloga y gestor de experiencias se basa en la armonía del respeto, si se les entregan los refrigerios en buenas condiciones y todo lo que esta estipulado.

Decisiones:

El comité de control social, menciona a la las familias, niños y niñas en caso de presentarse alguna anomalía se deben de comunicar con ellos, para hacer una revisión nuevamente, sin embargo dentro de lo evidenciado se pudo observar las frutas en buenas condiciones, el agua muy fría, la leche, el pan y le maní, actos para el consumo, no se evidencio ningún hallazgo, y resaltaron la gran labor que se realiza durante los encuentros, también la disposición y la buna acogida por parte de las profesionales.

PUBLICA

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Participar de las reuniones	Comite de control Social	Noviembre
En caso de no asistir informar	Comite de control Social	

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Anyi Tovar Gaitan	Estudiante		Anyi Tovar
Alix Mendivelso	Ama de Casa		Alix Mendivelso
Daniela Oroca	Empleada		Daniela A.
Martina vasquez	Estudiante		martina vasquez
Miguel Migel Mendivelso	Estudiante		Miguel Mendivelso
Aaron Unda	estudiante		Aaron
Asly Rodriguez	estudiante		Asly Rodriguez
Alison Rodriguez	estudiante		Alison R.

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
Colaborador que elabora el acta:			

Powered by CamScanner

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

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	OROCUE
LUGAR	PARQUE LOS ANIMALES
FECHA Y HORA	27 DE OCTUBRE DE 2024
NOMBRE DEL GRUPO	COMITÉ DE CONTROL SOCIAL

OBJETIVO: Revisar el estado de los refrigerios para entrega del encuentro, con el fin de verificar fechas de vencimientos, condiciones, cantidad del producto a entregar, y para el desarrollo de las actividades.



RF CONTROL SOCIAL MATERIALES



RF CONTROL SOCIAL REFRIGERIO



RF CONTROL SOCIAL ENTREVISTA



RF CONTROL SOCIAL ENTREVISTA

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	CASANARE	**Municipio**	OROCUE	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL/GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	YINA PEÑA / IRLANDA TOVAR	**Nombre o identificación del grupo**	GUARDIAN DE LOS SUEÑOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	PARQUE DE LOS ANIMALES
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 6 Y 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	ENCUENTRO FAMILIAR	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	27/10/2024	**Hora de Inicio**	2:00PM	**Hora fin**	4:00PM
Componente (Cuando aplique)	Participación de niñas, niños y adolescentes y culturas de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Artes y culturas	**Descripcción de la temática abordada**	Cuidado Creativo del Entorno / Encuentro 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)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
HECSON	FELPE	GALINDO	TOVAR	T.I.	1117325709	X	X	Felipe Galindo tovar		
JUAN	CAMILO	GALINDO	CHAVARRO	T.I.	1124831221	X	X	Juan Camilo Galindo Cha		
ANGEL	SANTIAGO	TOVAR	TAPIERO	R.C	1117326513	X	X	Santiago Tovar		
JOHAN	SMITH	CARDOSO	AMARO	T.I.	1117325816	X	X	Johan cardoso		
DAIBER	SMIT	TANGARIFE	RUIZ	T.I.	1117326107	X	X	Daiber smit Tangarife		
SARA	CAMILA	GUALDRON	TAPIERO	T.I.	1117326125	X	X	sara Gualdron		
GABY	ANDREA	PARRA	AROCA	R.C	1117325852	X	X	Gaby Parra		
EDUIN	MANUEL	GARAVITO	SUEZ	T.I.	1117325980	X	X	Eduin Garavito		
MIGUEL	ANGEL	MENDIVELSO	MENDIVELSO	R.C	1117326484	X	X	Miguel mendivelso		
JUAN	DAVID	GUACABARE	COLINA	T.I.	1117325729	X	X	Juan Gua Cabare		
DALET	ESTIVEN	HERRERA	VARGAZ	R.C	1117326456	X	X	Dalet Herrera		
FANI	GIMENA	HERRERA	VARGAZ	T.I.	1117325985	X	X	Gimena Herrera		
NICOLL	MARTINA	VASQUEZ	RODRIGUEZ	R.C	1117326153	X	X	martina vasquez		

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	**No. del Contrato (Cuando aplique)**	85001452024	**Departamento**	CASANARE	**Municipio**	OROCUE	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIALOGESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	YINA PEÑA / IRLANDA TOVAR	**Nombre o identificación del grupo**	GUARDIAN DE LOS SUEÑOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	PARQUE DE LOS ANIMALES
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 6 Y 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	ENCUENTRO FAMILIAR	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	27/10/2024	**Hora de Inicio**	2:00PM	**Hora fin**	4:00PM
Componente (Cuando aplique)	Participación de niñas, niños y adolescentes y culturas de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	Artes y culturas	**Descripcción de la temática abordada**	Cuidado Creativo del Entorno/ Encuentro de participacion 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)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
WILFRAN	CAMILO	RODRIGUEZ	COLINA	T.I.	1117326053	X	X	Wilfran Colina		
ORIANA	FERNANDA	REY	GARCIA	T.I.	1117326171	X	X	Fernanda Rey		
JHORDAN	SAMUEL	OROZCO	JASPE	R.C.	1117326512	X	X	Jordan Jaspe		
DAVID	LEANDRO	NIÑO	TOVAR	T.I.	1122937428	X	X	David Niño		
ALEXANDER		HIGUERA	CATIMAY	T.I.	1117325933	X	X	Alexander Higuera		
YOFREN	ALEXANDRO	GUAYABO	HOROPA	R.C.	1117326249	X	X	Yo Fren Alexandro		
DANIEL	FELIPE	HURTADO	JAIMES	T.I.	1117325869	X	X	Daniel hurtado		
DANNA	SARIBETH	VEGA	MENDIVELSO	T.I.	1222124522	X	X	danna vega		
ADRIAN	NICOLAS	PERDOMO	LOPEZ	T.I.	1222125589	X	X	Adrian Nicolás		
ELIZABETH	DOLSIE	RODRIGUEZ	CABELLO	R.C.	1117326463	X	X	Elizabeth DOLSIE		
YICEL	SOLANYI	GUAYABO	HOROPA	T.I.	1117325738	X	X	yicel Guayabo H.		
PEDRO	JOSUE	VARGAS	HERNANDEZ	R.C.	1117326442	X	X	pedro vargas		

Powered by 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**	OROCUÉ	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL / GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	YINA PEÑA / IRLANDA TOVAR	**Nombre o identificación del grupo**	GUARDIAN DE LOS SUEÑOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	CICLO MINUTA 5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	PARQUE DE LOS ANIMALES
Curso de vida de los participantes	Niñas y niños entre 6 y 9 años, 11 meses y 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	FAMILIAR	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	27/10/2024	**Hora de Inicio**	2:00 p.m.	**Hora fin**	4:00 p.m.
Componente (Cuando aplique)	Participación de niñas, niños y adolescentes y culturas de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	ARTES Y CULTURA	**Descripción de la temática abordada**	Cuidado Creativo del Entorno. / Encuentro 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	MATERIAL(ES)			
HECSON	FELPE	GALINDO	TOVAR	T.I.	1117325709	X	X	Si	papá	
JUAN	CAMILO	GALINDO	CHAVARRO	T.I.	1124831221	X	X	Si	mamá	
ANGEL	SANTIAGO	TOVAR	TAPIERO	R.C	1117326513	X	X	Si	mamá	Angi Carolina
JOHAN	SMITH	CARDOSO	AMARO	T.I.	1117325816	X	X	Si	tio	Andres
DAIBER	SMIT	TANGARIFE	RUIZ	T.I.	1117326107	X	X	Si	mamá	Milena Ruiz
SARA	CAMILA	GUALDRON	TAPIERO	T.I.	1117326125	X	X	Si	mamá	Nancy Tapiero
GABY	ANDREA	PARRA	AROCA	R.C	1117325852	X	X	Si	mamá	Daniela
EDUIN	MANUEL	GARAVITO	SUEZ	T.I.	1117325980					
MIGUEL	ANGEL	MENDIVELSO	MENDIVELSO	R.C	1117326484	X	X	Si	mamá	Maritin Bolivar
JUAN	DAVID	GUACABARE	COLINA	T.I.	1117325729	X	X	Si	mamá	Alix Mendivelso
DALET	ESTIVEN	HERRERA	VARGAZ	R.C	1117326456					
FANI	GIMENA	HERRERA	VARGAZ	T.I.	1117325985	X	X	Si	tia	Juliana G.
NICOLL	MARTINA	VASQUEZ	RODRIGUEZ	R.C	1117326153	X	X	Si	mamá	Yesica R.

Powered by 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**	OROCUÉ	**Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad**	PSICOSOCIAL / GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	YINA PEÑA / IRLANDA TOVAR	**Nombre o identificación del grupo**	GUARDIAN DE LOS SUEÑOS	**No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)**	CICLO MINUTA 5	**¿Se realizó Olla Comunitaria?**	NO	**Lugar en donde se realiza la actividad**	PARQUE DE LOS ANIMALES
Curso de vida de los participantes	Niñas y niños entre 6 y 9 años, 11 meses y 29 días	**Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal**	FAMILIAR	**Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción**	27/10/2024	**Hora de Inicio**	2:00 p.m.	**Hora fin**	4:00 p.m.
Componente (Cuando aplique)	Participación de niñas, niños y adolescentes y culturas de paz	**Eje Movilizador (Cuando aplique)**	ARTES Y CULTURA	**Descripción de la temática abordada**	Cuidado Creativo del Entorno/Encuentro 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	MATERIAL(ES)			
WILFRAN	CAMILO	RODRIGUEZ	COLINA	T.I.	1117326053	X	X	Si	mamá	Karen Yineth
ORIANA	FERNANDA	REY	GARCIA	T.I.	1117326171	X	X	Si	Mamá	Sandra G.
JHORDAN	SAMUEL	OROZCO	JASPE	R.C.	1117326512	X	X	Si	mamá	Arneth Jaspe
DAVID	LEANDRO	NIÑO	TOVAR	T.I	1122937428	X	X	Si	mamá	[illegible]
ALEXANDER		HIGUERA	CATIMAY	T.I.	1117325933	X	X	Si	mamá	LUZ DARY C.
YOFREN	ALEXANDRO	GUAYABO	HOROPA	R.C.	1117326249					
DANIEL	FELIPE	HURTADO	JAIMES	T.I.	1117325869					
DANNA	SARIBETH	VEGA	MENDIVELSO	T.I.	1222124522	X	X	Si	mamá	JUHANA M.
ADRIAN	NICOLAS	PERDOMO	LOPEZ	T.I.	1222125589	X	X	Si	Abuelo	[illegible]
ELIZABETH	DOLSIE	RODRIGUEZ	CABALLO	R.C.	1117326463					
YICEL	SOLANYI	GUAYABO	HOROPA	T.I.	1117325738					
PEDRO	JOSUE	VARGAS	HERNANDEZ	R.C.	1117326442					

Powered by CamScanner