NÚMERO DE ACTA (si aplica) (Consecutivo anual)	**N/A**	**dd/mm/aaaa**	**07/11/2024**
NOMBRE (comité, comisión o grupo de trabajo.)	**Estrategia de Transformaciones Culturales**		
DEPENDENCIA CITANTE:	**Subsecretaría del Cuidado y Políticas de Igualdad**		
PROCESO SIG (LUCHA): (si aplica)	**N/A**		
HORA DE LA REUNIÓN **(Inicio – final)**	**Inicio 4:00 PM**	**Final 4:30 PM**	

OBJETIVO REUNIÓN:	Evaluación de articulación entre Jardin Infantil Emanuel y la Estrategia de Transformaciones Culturales		
PARTICIPANTES:	**Nombre(s) y Apellido(s)**	**Cargo**	**Dependencia**
	María del Pilar Suarez P	Coordinadora	Jardín Infantil Emanuel
	Libia Pinzón	Docente	Transformaciones Culturales
	Paola Fuquene Salas	Gestora Social TC	Transformaciones Culturales
	N.A	N.A	N.A
	N.A	N.A	N.A
	N.A	N.A	N.A
	N.A	N.A	N.A
	N.A	N.A	N.A
	N.A	N.A	N.A

AGENDA POR TRATAR / ORDEN DEL DÍA	
1.	Inicio de la reunión
2.	Evaluación
3.	Cierre
4.	N.A
5.	N.A
6.	N.A
7	N/A

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	
1	Inicio de la reunión: La reunión inicia sobre las 4:00 pm en las instalaciones del Jardin Infantil Emanuel de la localidad de Fontibón, con la participación de: La coordinadora del Jardín, la docente Libia Pinzón y la profesional de la Estrategia de Transformaciones Culturales el 07 de noviembre con la finalidad de realizar una evaluación frente a la articulación institucional.

2	Evaluación: En cumplimiento de las acciones programadas en el marco de la articulación entre el Jardin Infantil Emanuel de la Secretaría de Integración Social y la Estrategia de Transformaciones Culturales de la Secretaría Distrital de la Mujer se procedió a revisar la ejecución de los espacios y actividades sensibilización y formación propuestos para promover la crianza respetuosa y libre de violencias, la corresponsabilidad familiar, así como el fortalecimiento de los estilos de crianza y la comunicación efectiva entre padres e hijos. Se desarrollaron tres espacios en el Jardín con la colaboración de las docentes para la convocatoria, cada uno de manera mensual, durante estas jornadas, se logró la participación de un promedio entre 15 a 25 personas, entre ellas madres, padres y/o acudientes de las niñas y los niños, quienes fueron sensibilizados y capacitados en: 1. Prácticas de paternidad activa 2. Corresponsabilidad en el hogar y redistribución de TCNR 3. Promoción del desarrollo de habilidades comunicativas y de crianza respetuosa Con lo anterior en la búsqueda de fortalecer los lazos familiares y el compromiso con el bienestar de los niños y niñas así como el goce de sus derechos. Los participantes mostraron un compromiso activo y una disposición tanto en el espacio formativo como en el deseo de aplicar los conocimientos adquiridos en sus dinámicas familiares cotidianas, contribuyendo así al logro de los objetivos planteados en el programa.
3	Cierre: Habiendo revisado el cumplimiento de los objetivos, se da por terminada la reunión a las 4:30 p m, se da cierre a las actividades planeadas para el 2024 y se deja abierta la posibilidad de continuar para el siguiente año con la articulación y generar nuevos espacios de formación y sensibilización a las familias .
4	N.A
5	N.A
6	N.A
7	N/A

COMPROMISOS PRÓXIMA SESIÓN O REUNIÓN			
	DESCRIPCIÓN	**RESPONSABLE(S)**	**FECHA**
1	Elaboración del acta de la reunión y envió a la docente Libia Pinzón	Paola Fuquene Salas	8/11/2024
2	N.A	N.A	N.A
3	N.A	N.A	N.A
4	N.A	N.A	N.A
5	N.A	N.A	N.A
6	N.A	N.A	N.A
7	N.A	N.A	N.A
8	N.A	N.A	N.A

FIRMANTES RESPONSABLES

Firma **N/A**	**Firma** **N/A**
NOMBRE Y APELLIDOS: N/A	**NOMBRE Y APELLIDOS: N/A**
Cargo: N/A	**Cargo: N/A**

ANEXOS: *Formato Listado de asistencia GD-FO50*

Elaboró: Jeny Paola Fuquene Salas; Contratista; SCPI

Revisó: Miguel Giovanny Gómez López; Contratista; SCPI
Aprobó: N/A

REGISTRO DE ASISTENCIA				OBJETIVO REUNIÓN:				Evaluación de articulación entre Jardin Infantil Emanuel y la Estrategia de Transformaciones Culturales				
FECHA:		07//11/2024		LUGAR:				Jardín Infantil Emanuel				
HORARIO:		4:00 PM		DEPENDENCIA CITANTE:				Estrategia de Transformaciones Culturales y Jardín Infantil Emanuel				
¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCIÓN, ENTIDAD, DEPENDENCIA, OTRO	CARGO	TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
x		cc	1030578775	Paola Fuquene Salas				SD-Mujer	Contratista	3104449194	jfuquene@sdmujer.gov.co	
x		cc	52329326	Maía del Pilar Suarez P				Jardín Infantil Emanuel	Coordinadora	3502971199	jardinemanuel@gmail.com	
x		xx		Libia Pinzón				Jardín Infantil Emanuel	Docente	2143972891	jardinemanuel@gmail.com	

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la SDMujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Cómo Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

Nota 1: Si usted cómo participante marca la opción (NO) a la autorización al tratamiento de datos personales, trazar una línea oblicua (/) en los campos que no esté de acuerdo en registrar la información.

Nota 2: Los datos obligatorios para el registro de la asistencia a la reunión son: Documento de Identidad, Nombre y Apellidos, institución, entidad, dependencia, otro, cargo, email y firma.

Convenciones Tipo de Documento: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**

Convenciones Sexo: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual.

Convenciones Identidad De Género: F: Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.

Convenciones Orientación Sexual: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana.