
	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°183	
Hora: 1:30 – 4.30 pm	Fecha: 22/10/2024
Lugar:	Casa del señor German Obregón Pimentel – UA Bellavista
Dependencia que Convoca:	Equipo pedagógico – Neyi Viviana Valderrama Murcia – Yady Laritza Cuellar Ortiz
Proceso:	PREVENCION Y PROMOCION PRIMERA INFANCIA
Objetivo:	Realizar la apertura e identificación de los PQRSDF con el fin de ofrecer una solución oportuna y pertinente a las solicitudes recibidas por parte de las familias usuarias a través del buzón de sugerencias, para que sus inquietudes sean llevadas hasta la coordinación y de este modo dar su respectiva respuesta de satisfacción.
<p>Agenda:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Saludo ➤ Oración ➤ Apertura del Buzón de sugerencias ➤ Cierre <p>Desarrollo:</p> <p>La docente y la auxiliar pedagógica brindan a las familias participantes un cordial saludo, después se ejecutó la canción de saludo “saluda las manos”; seguidamente se realizó todas las actividades programadas para el encuentro, al finalizar las actividades de construyamos juntos se dio paso a la apertura del buzón de sugerencias, el cual estuvo expuesto en cada uno de los encuentros grupales.</p> <p>Durante la apertura del buzón de sugerencias, realizada junto con las familias usuarias de la unidad de atención de la UA Bellavista en cada uno de los encuentros realizados durante el mes de octubre no se encontraron diligenciados formatos en el buzón de sugerencias.</p> <p>Para finalizar, la apertura del buzón de sugerencias la docente resalto a las familias usuarias lo importante que es para la Modalidad familiar conocer las inquietudes, quejas, reclamos y felicitaciones que se pueden presentar durante la prestación del servicio, teniendo en cuenta los productos que se les brinda, así como también la formación que reciben de parte de la docente y auxiliar pedagógica y el equipo interdisciplinario de la unidad de servicio, con el fin de dar pronta solución a las dificultades que se puedan presentar.</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 SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 2



DECISIONES:

Las familias usuarias de la unidad de atención Bellavista estuvieron con la mejor actitud a la hora de la apertura del buzón, expresando que por el momento les parece que el programa se está brindando de la mejor manera y por tal razón no ven necesario realizar quejas, ni sugerencias.

Compromisos / tareas	Responsables	Fechas
<ul style="list-style-type: none"> Dar a conocer las inquietudes, quejas, reclamos y felicitaciones que se pueden presentar durante la prestación del servicio. 	<ul style="list-style-type: none"> Padres de familia Docente Auxiliar pedagógico 	Durante el año 2024.
<ul style="list-style-type: none"> Hacer uso del buzón de sugerencias como mecanismos de participación, para fortalecer el servicio que se está prestando en la unidad de atención. 	<ul style="list-style-type: none"> Padres de familia Docente Auxiliar pedagógico 	Durante el año 2024.

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

BIENESTAR FAMILIAR		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA					FECHA: 22/10/2024		Página 1 de 1	
ACTIVIDAD: <u>Apertura del Buzón PQRSED</u>		FECHA: <u>22/10/2024</u>					LUGAR: <u>UA Belavista</u>			
HORA INICIAL: <u>2:00</u>		HORA FINAL: <u>5:00 PM</u>								
DEPENDENCIA LIDER: <u>Equipo pedagógico</u>										

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			FE	FE
1	PAULA ANDREA ZAMBRANO GONZALEZ	1062130745	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			3202343229			Paula Z
2	YINA ANDREA URBANO LEYTON	1033811202	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			3162578025			Yina A.U.
3	MARIA CECILIA JARA VALBUENA	1117542421	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			3143201175			Maria Cecilia
4	ANGELA PATRICIA CLAROS PEREZ	1062131085	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			312 3087254			Angela Patricia
5	CLARIBETH ROMERO DIAZ	1117553187	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			320 4325578			Claribeth Romero
6	JHOLINE BERTHA CASTRO HURTADO	1113027963	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			322 2810220			Bertha J. Castro
7	MARTHA LUCIA MANCIBE MOLINA	55118181	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			3176172812			Martha L. Mancibe
8	MARISOL HURTADO POLANCO	1004300581	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			310 2481508			Marisol Hurtado
9	BELCY XIMENA PIZO PIZO	1081362969	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			317 7454368			Belcy Ximena Pizo
10	MARIA ISABEL OBREGON QUINTERO	1062132114	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			317 2863751			Maria Isabel Obregon
11	ALEXANDRA PERDOMO HURTADO	1102877378	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			314 2034288			Alexandra Perdomo
12	MARISOL HURTADO POLANCO	1004300581	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			310 2481508			Marisol Hurtado
13	YAZQUELINE MOLINA TIQUE	36307549	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			3153662869			YazqueLINE
14	ANDREA QUINTERO AREVALO	55118282	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			318 4372587			Andrea Quintero
15	YASLEIDY MAGALY YATE RAMIREZ	1106834069	AMA DE CASA	AVOSS	HUILA	GARZON			315 7027064			Yasleidy Yate
16												
17												
18												
19												
20												

Antes de imprimir este documento... preme en el modo ambiente!

VERIFICAR INFORMACIÓN DE LOS DATOS DE LOS PARTICIPANTES DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE LOS SERVIDORES DEL SERVICIO AL CLIENTE