ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°		
Hora: 4:00 PM		**Fecha: 11/06/2025**
Lugar:	**PERSONITAS**	
Dependencia que Convoca:	**FUNDACION GRUPO LIBERTAD**	
Proceso:	*PROMOCION Y PREVENCION A LA PRIMERA INFANCIA*	
Objetivo:	**SOCIALIZAR CON LOS PADRES DE FAMILIA EL TEMA FORMAS DE VIOLENCIA**	

Agenda:

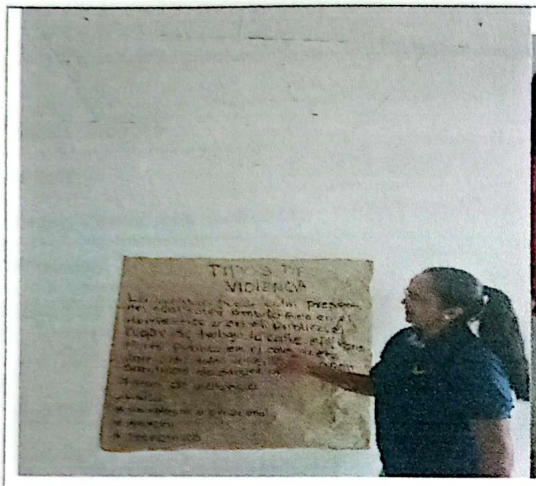
- SALUDO
- ORACION
- ASITENCIA

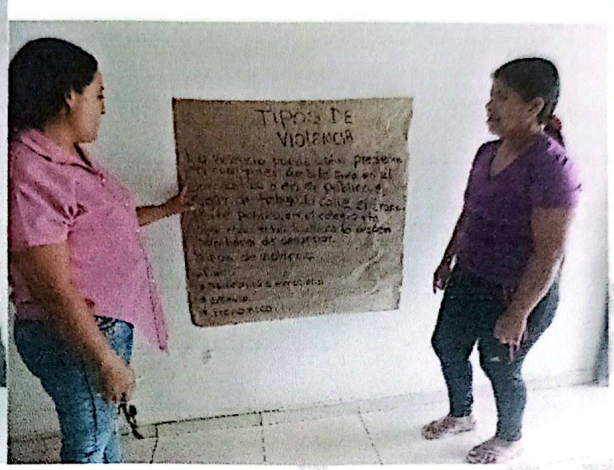
TEMA: FORMAS DE VIOLENCIA

DESARROLLO: Siendo las 4:00 PM se da inicio a la reunión donde se lleva a cabo la socialización de formas de violencia se les explica a los padres de familia que estas se pueden presentar en cualquier ámbito sea doméstico, publico, lugares de la calle, en el colegio etc. Se les dice que todos tenemos la responsabilidad de denunciar por eso es bueno que aprendamos a diferenciar los distintos tipos de violencia.

- **Violencia física:** Que son las agresiones que atentan contra el cuerpo.
- **Violencia psicológica o emocional:** Que son la intimidación, manipulación, amenaza, humillación, aislamiento – cualquier conducta que implique un perjuicio en la salud
- **Violencia sexual:** En ellas se incluyen todas las relaciones o actos sexuales, físicos o verbales, no deseados ni aceptados por otra persona
- **Violencia económica:** Cuando no hay aporte para los gastos en el hogar

Powered by CamScanner





Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Los padres de familia se comprometen a dar buen trato a sus hijos a colaborar económicamente en sus hogares	Padres de familia o cuidadores y madre comunitaria	Todo el año

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
FLOR CECILIA CUCHIMBA MORALES	Madre Comunitaria	Grupo libertad	Flor Cecilia Cuchimba
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FB P1 M9	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública	

ACTIVIDAD: FORMACION A FAMILIAS

FECHA: 11-06-2025

HORA INICIAL: 4:00 PM

HORA FINAL: 5:15 PM

LUGAR: UDS PERSONITAS

DEPENDENCIA LIDER:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			ANT	PIE
1	Yoleny Sanabria	1077845988	ama de casa						3224682 3657			Yoleny Sana
2	Carlos Andres Garcia M	1081397164	Empleado						3208592624			
3	Laura daniela V.	1002648878	amacasa						3734376948			Laura Daniela
4	Liliana meneses Pinilla	1081403859	Amacasa						3136636767			Liliana meneses
5	Lourdes Rojas 36355	111							3123374183 24			Lourdes Rojas
6	Lina Maria Kenal	551381							3115860 93			Linamaria
7	Sofia Plaza B.	1081394966	ama de casa						3208295008			Sofia Plaza B.
8	Franyi Alvarez P	1013540430							3124972165			Franyi Alvarez
9	Leidi Yohana Ceballos	1081477 d5a							3207161834			Leidi Yohana
10	Sandra PISSO	1081477323	Ama de casa						3142271355			Sandra
11	Natalia Ramos Rojas	1.091.898 154	Ama de casa						3112678955			N
12	Daniela Alejandra R.	1.081476 316	Amade casa						3164807200			Daniela Alejandra
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Powered by CamScanner