ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 1.		
Hora: 8am a 12 am.	**Fecha:** 29 de Agosto del 2024.	
Lugar:	Coliseo de Santo Domingo del Ramo.	
Dependencia que Convoca:	Modalidad Atrapaseños Espacios Comunitarios.	
Proceso:	Socalización del Programa, Comité de Control S.	
Objetivo:	Socalización del Programa, Comité de Control Social.	

Agenda: Se saludo a todos los participantes, cuidadores de niños y niñas deseandoles que se encuentren bien de salud junto a sus familias.
- Se les doi la Bienvenido al programa.
- Socialización del Comite de control Social
- Desarrollo de Actividades para el dia de hoy.

Desarrollo: Se saludo Calurosamente a todas las familias del programa Atrapaseños, Seguidamente se les doia a conocer el enque consiste el programa Atrapaseños y que este debe de tener un comite de control Social, el cual es el deber de todo lo que hace el talento humano sobre las actividades llevadas a cada reunion con niños y niñas durante el programa.
Se realiza una rotación cuales son los padres que van estar en el comite, que cada uno tiene su rol.
- Presidente.
- Vicepresidente.
- Veedores.

Decisiones: Se elige el comite y cada uno tendra que estar en la reunion que se hara durante los Encuentros con los participantes a ver si complen con las Actividades del programa Atrapaseños.

Powered by CamScanner

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Velar por el proyecto que sea ejecutado.	Padres de Familia del Programa Psicologo y Agente de Experiencias.	29/08/2024.
Velar por los derechos de los NNA.	Padres de Familia del programa Psicologo y Agente de Experiencias.	29/08/2024.
Que se cumpla como lo dice el programa.	Padres de Familia, Psicologo, Agente de experiencias.	29/08/2024.
Este Comite Sera el		

Mismo porque hay Padres que no **FIRMA ASISTENTES** pueden asistir Se creo uno solo

Nombre Se lista mínimo, quien preside la reunión comité y los responsables de cumplir los compromisos acordados. No obstante, si la reunión o Comité es soportada por una resolución o acuerdo dependerá de lo establecido en dicho acto administrativo o lo que definan los asistentes	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Maria Isabel Ramirez V		Libano bajo	María Isabel R
Materi Hernandez Al		Libano bajo	Materi H. Al
Luz Marina Puyorena		Libano bajo	Luz Marina Puy
Maybel Chuchilla Pico		Libano bajo	Maybel Ch. P

Próxima reunión (en caso de que no se programe próxima reunión diligenciar con N/A)	Fecha	Hora	Lugar
	27/09/2024.	8:am.	Escuela Libano
Colaborador que elabora el acta:	Psicosocial - Agente de Experiencias.		

Nota 1: las instrucciones de diligenciamiento deben ser borradas luego de la elaboración del acta.
Nota 2: si es necesario, el F8.P1.MI Formato Listado de Asistentes, puede ser anexado a este documento, diligenciado con el registro de todos los participantes a la reunión, para reuniones virtuales, dicho formato (F8.P1.MI) puede ser reemplazado parcial o totalmente por el registro tomado de la asistencia a la reunión virtual, de acuerdo con el P1.MI Procedimiento Elaboración y Control de Documentos.
Nota 3: la tabla "Firma Asistentes" y demás campos y apartes de este formato no se modifican ni se eliminan en ningún caso.

Powered by CamScanner