ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *1*		
Hora: ***9:00 A.M.***		**Fecha:** *24/08/2023*
Lugar:	BARRIO CIENAGA	
Dependencia que Convoca:	***Talento humano Asoconeg***	
Proceso:	***Conformación comité de Control Social***	
Objetivo:	Socialización de la Estrategia "Atrapasueños" y Conformación del Grupo de Control Social.	

AGENDA DE LA REUNION:

1. Acogida y Socialización de la Propuesta Pedagógica
2. Conformación del Comité de Control Social
3. Implementación de los Mecanismos de PQRS
4. Cierre

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

El día 24 de agosto del 2024, siendo la 9:00 A.M. se da inicio al encuentro a fin de llevar a cabo los puntos de la agenda.

1. Acogida y socialización de la propuesta pedagógica:

El encuentro comenzó con una cálida bienvenida a los participantes, destacando la importancia de la colaboración. Se presentó la propuesta pedagógica, enfatizando el objetivo de fortalecer las redes de protección y bienestar en la comunidad. Los participantes fueron orientados sobre las actividades programadas y la metodología del encuentro, creando un ambiente de confianza y respeto desde el inicio.

2. **Conformación del Comité de Control Social:** una vez socializada la propuesta, se postularon los candidatos y los demás padres de familia votaron, igualmente fue en la elección de participante y los NNA eligieron al candidato

Candidatos Seleccionados: son los representantes de los padres, de la comunidad y de los participantes NNA del programa atrapasueños que se escogieron mediante votación.

Se acordó que el Comité de Control Social realizará un encuentro mensual para llevar a cabo la veeduría, garantizar la correcta implementación de los valores discutidos, así como para dar respuesta a las PQRS que se encuentren en el buzón.

3. Mecanismos de PQRS:

PÚBLICA

Se explicó a los participantes la implementación del Buzón del ICBF, como mecanismos para la recepción de quejas, sugerencias, recomendaciones, felicitaciones y solicitudes (PQRS). Se aclaró que el Buzón del ICBF estará ubicado en un lugar visible y estará disponible durante todo el día en los encuentros.

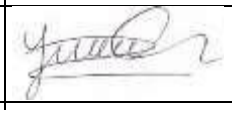
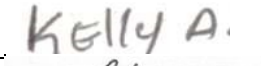
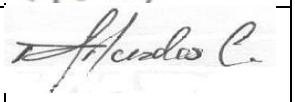
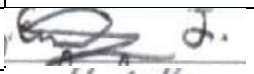
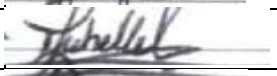
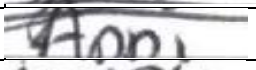
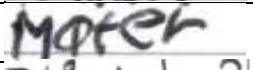
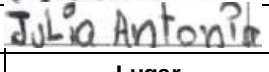
- **Buzón del ICBF:** Ubicación fija en el lugar de los encuentros.

4. **Cierre y Reflexión:**

- La profesional psicosocial y la gestora de experiencia reflexionó sobre la actividad y la importancia del Comité de Control Social.
- Se explicó brevemente qué es un buzón de PQRS y su propósito, destacando que es un espacio para presentar quejas, sugerencias, recomendaciones, felicitaciones o solicitudes.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Reunión 1 vez al mes para revisar los temas pertinentes a evaluar	*Comité de control social*	Septiembre- Diciembre

FIRMA ASISTENTES

Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
YESICA YURLEY OLARTE ARDILA	PSICÓLOGA	ASCONEG	
YURLEDYS TATIANA OLARTE PLATA	GESTORA DE EXPERIENCIAS	ASOCONEG	
Kelly Amado Lugo	CCS- Padre/cuidador	UDA 5 Poderosos	
Milciades Carrillo	CCS Padre/cuidador	UDA 5 Poderosos	
Emanuel José Pérez Resarte	CCS/Niño beneficiario	UDA 5 Poderosos	
Michelle Gabriela Carrillo Jiménez	CCS/Niño beneficiario	UDA 5 Poderosos	
Anni Lucia Esmeral Garnica	CCS/Niño beneficiario	UDA 5 Poderosos	
Mafer Andrea Durán	CCS/Niño beneficiario	UDA 5 Poderosos	
Julio Antonio Barón Campo	CCS/Niño beneficiario	UDA 5 Poderosos	
Próxima reunión: Por definir	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	Por Definir	Por Definir	Por Definir
Colaborador que elabora el acta:			

PÚBLICA