ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No *04*		
Hora: *1 :00 pm*		**Fecha:** *24 de Noviembre del 2024*
Lugar:	*INSTITUCION EDUCATIVA EL CENTENARIO*	
Dependencia que Convoca:	*ASOCONEG*	
Proceso:	*Reunión para realizar control social de las actividades y entregables suministrados durante el mes de noviembre.*	
Objetivo:	Realizar un análisis integral del **cierre del control social** del programa **Atrapa Sueños** en El Carmen de Chucurí, evaluando el cumplimiento de los **objetivos y metas** establecidos, con el fin de medir la **efectividad** del programa. Se llevará a cabo una revisión de los resultados obtenidos, se analizará el grado de **satisfacción** de los participantes y las comunidades involucradas, y se identificará el impacto logrado en la **protección de los derechos** de los **niños, niñas y adolescentes** (NNA). Este análisis permitirá obtener insumos valiosos para la **mejora continua** de futuras intervenciones y para asegurar la sostenibilidad de los avances alcanzados.	

Agenda:

CONTROL SOCIAL GRUPO 14 A 17 AÑOS LOS CREADORES

1. **Bienvenida**
   - Breve introducción al evento de cierre, presentación de los objetivos del día y agradecimientos a los participantes.

2. **Revisión del Programa Atrapa Sueños**
   - Resumen de los principales objetivos, estrategias implementadas, actividades realizadas y comunidades beneficiadas, destacando el trabajo conjunto entre las familias, los líderes comunitarios y los NNA.

3. **Evaluación de Metas y Objetivos**
   - Análisis de los objetivos y metas establecidos al inicio del programa. Presentación de los **resultados alcanzados** en relación a los indicadores de éxito, como la **reducción de vulneraciones de derechos**, el **fortalecimiento de capacidades** de los NNA y el **empoderamiento** de las familias.
   - Herramientas: Análisis de datos cuantitativos y cualitativos, informes de actividades.

4. **Revisión del Control Social y Participación Comunitaria**
   - Revisión de los procesos de **control social** realizados durante la implementación del programa, incluyendo la **participación** de los NNA, las familias y la comunidad en general. Se discutirá el grado de involucramiento de los actores clave y las **acciones correctivas** tomadas durante la ejecución del programa.

5. **Evaluación de la Satisfacción de los Participantes y la Comunidad**
   - Presentación de los resultados de las encuestas de **satisfacción** y entrevistas realizadas a los NNA, familias, docentes y líderes comunitarios. Discusión sobre la percepción general del programa y el impacto percibido en la comunidad.

6. **Presentación de Lecciones Aprendidas y Recomendaciones**
   - Reflexión sobre las **lecciones aprendidas** a lo largo del proceso, los **retos** enfrentados y las **recomendaciones** para futuros programas. Se destacarán las mejores prácticas y las oportunidades de mejora para asegurar la sostenibilidad de los avances alcanzados.

7. **Cierre y Agradecimientos**
   - Agradecimientos a todos los actores involucrados en la implementación del programa y cierre formal del evento. Reflexión final sobre el compromiso continuo hacia la **protección de los derechos** de los NNA y la importancia de mantener el trabajo conjunto.

PUBLICA

Desarrollo:

La reunión de cierre y evaluación del programa Atrapa Sueños en El Carmen de Chucurí fue una instancia clave para analizar los resultados obtenidos a lo largo de la implementación del programa, evaluando el cumplimiento de los objetivos y las metas establecidas al inicio. Durante la reunión, se presentó un balance de las actividades realizadas con los niños, niñas y adolescentes (NNA), las familias, y los líderes comunitarios, destacando los esfuerzos conjuntos para promover la protección de derechos y el bienestar de los NNA.

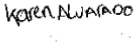
Se revisó detalladamente el control socialimplementado, que permitió una participación activa de las comunidades en la supervisión y evaluación del programa, asegurando que las intervenciones fueran pertinentes y ajustadas a las necesidades locales. Además, se presentó el análisis de los resultados obtenidos a través de encuestas de satisfacción y entrevistas realizadas a los NNA y las familias, lo que permitió medir el grado de impacto y efectividad de las actividades en temas clave como el empoderamiento de los NNA, la mejora en el reconocimiento de sus derechos y la reducción de vulneraciones.

En este sentido, se discutieron las lecciones aprendidas, las fortalezas del programa y los desafíos enfrentados, y se ofrecieron recomendaciones para mejorar futuras intervenciones, con énfasis en la sostenibilidad de los avances alcanzados. La reunión también fue una oportunidad para resaltar el compromiso colectivo de la comunidad, reconociendo el trabajo conjunto de todos los actores involucrados en el programa, y reafirmando la importancia de mantener este esfuerzo colaborativo para asegurar que los NNA continúen desarrollándose en un entorno seguro, protector y que se respete plenamente sus derechos.

Finalmente, el evento culminó con una reflexión sobre el camino recorrido y la necesidad de continuar trabajando en la construcción de un futuro más seguro y justo para los NNA de El Carmen de Chucurí.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Teniendo en cuenta que este ha sido el último control realizado durante el 2024. Los adultos se comprometen a participar en futuras verificaciones de refrigerios y a proporcionar retroalimentación continua sobre los materiales y actividades.	*Los miembros del grupo de veeduría*	*Toda la ejecución y desarrollo del programa.*
Se acordó que los adultos reportarán de inmediato cualquier problema relacionado con la calidad de los refrigerios o materiales.	*Los miembros del grupo de veeduría*	*Toda la ejecución y desarrollo del programa*

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
KAREN JULIETH ALVARADO	Madre de Usuaria	Atrapasueños	

MARIA TRANCITO ALFARO PINILLO	Madre de Usuaria	Atrapasueños	MariaTrancitoAlfaroP.
EDER JULIAN DELGADO TORRES	usuario	Atrapasueños	Eder julian
LIZETH FERNANDA NIÑO OCHOA	usuario	Atrapasueños	Lizeth fernanda
DANA YURLEI CHACON HERNANDES	usuario	Atrapasueños	DANA chAon
NIKOL ANDREA CELIS PAEZ	usuario	Atrapasueños	Nikol andrea celis p
SHARITH CAROLINA CONTRERAS GUTIERRES	usuaria	Atrapasueños	Sharith carolina
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	Finalización de la veeduría.	Finalización de la veeduría.	Finalización de la veeduría.
Colaborador que elabora el acta:	OSCAR MAURICIO BUENDIA REYNEL		



PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.PC	14/09/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

Número de Páginas del mismo Evento	
Página número:	De un total de:

ACTIVIDAD O EVENTO: Comite de Control Social — FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: Noviembre 24 — HORA INICIAL: 11am

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Hogar Juvenil los Creadores. — HORA FINAL: 1pm

NOTA: En aplicación de las normas que regulan el tratamiento de datos personales, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", usted autoriza de manera voluntaria, expresa e informada, para consultar y utilizar los datos con fines de registro de los servicios y de la gestión institucional.

#	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de Documento de Identidad	Número de Documento de Identificación	Grupo de Edad (Marque una sola vez la X)					Sexo (Marque una sola vez la X)			Condición de Género (Marque una sola vez la X)				Tipo Discapacidad (Marque una sola vez la X)		Grupo Étnico (Marque una sola vez la X)				Población (Marque una sola vez la X)		Sector Público o Privado en el que Trabaja o a la que Representa (Si existe en nuestro portafolio marque la X y diligencie)				Correo Electrónico	Teléfono (Diligencie uno de los dos, celular o teléfono residencial)	Firma		Si / No Autoriza
							0 a 5 años	6 a 11 años	12 a 17 años	18 a 28 años	29 a 59 años	Hombre	Mujer	Intersexual	Mujer Cisgénero	Mujer Transgénero	Hombre Cisgénero	Hombre Transgénero	Si	No	Afrocolombiano	Indígena	Rom	Ninguno	Víctima	No Víctima	Nombre de la Entidad	Nivel o Área de la Entidad	Tipo de Vinculación: Planta	Tipo de Vinculación: Contratista	No aplica				
1	Eder	Julian	Delgado	Torres	T.I	1098563910	X						X					X		X					X								EDER J.
2	Izeth	Gerardo	Nieto	Amado	T.I	1027241603				X			X					X		X					X								Izeth Amado
3	Dana	Yuley	Charon	Hernandez	T.I	1096254284				X			X					X		X					X								Dana Yuley Ch.
4	Nicol	Andrea	Celis	Paez	T.I	1013310226				X			X					X		X					X								Nicol Celis
5	Shairk	Santiago	Gaitan		T.I	1062905893				X			X					X		X					X								Shairk J.
6	Karen	Yuleth	Alvarado	Diaz	T.I	1094462801					X			X					X		X					X								Karen Alvarado.
7	Mayerli		Hernandez	Alvarez	C.C	1005282881					X			X					X		X					X								mayerli H
8	Alejandro		Duarte	Murillo	C.C	1096702873					X			X					X		X					X								alejandro Duarte
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		
14																																		
15																																		
16																																		
17																																		
18																																		
19																																		
20																																		

SUBTOTALES POR PÁGINA	Número de asistentes																				
TOTAL POR PÁGINA (SUMA HORIZONTAL)																					

PACTOS INTERNACIONALES DDHH

1. Comunidad
2. Constitucional
3. Promocional
4. Mujeres Embarazadas
5. Sociedad
6. Policivo
7. Usuario
8. Estado

Antes de imprimir este documento ¡Piense en el medio ambiente!

Scanned with CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ASOCOVEC.	No. del Contrato (Cuando aplique)	6800059420024	Departamento	Santander	Municipio	El Carmen de M.	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Bienestar familiar
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Grany María A.	Nombre o Identificación del grupo	10 Creadores	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	El Centenario
Ciclo de vida de los participantes	14-17 años.	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	14-17 años.	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	28/11/24	Hora de Inicio	1pm	Hora fin	5pm
Componente (Cuando aplique)	Fort. habilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación Narrativa.	Descripción de la temática abordada	Cuidado Personal y Autonomía, visita Comite Control S.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
EMILYN	DARIANA	ARIZA	CHACÓN	TARJETA DE IDENTIDAD	1095944845	X	X	Emilyn Dariana		
ZIREL	MAOLI	DAVILA	CRUZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1097203493	X	X	ZiRel Maoli		
EDUARDO	ENRIQUE	DE LA ROSA	CASTRO	TARJETA DE IDENTIDAD	1099552678	X	X	EDUARDO.		
JOHAN	ESTIVEN	DUARTE	BARBOSA	TARJETA DE IDENTIDAD	1097125349	X	X	JohanESTiven		
JULIAN	DAVID	GUTIERREZ	TELLEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1120872920	X	X	Julian David		
SARA	YOLEYNY	MEJIA	CANO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115742967	X	X	sara mejia		
DYLAN	ANDREY	MENESES	RAMÍREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1096812278	X	X	Dylan Andrey		
ROSYEIBER	ENMANUEL	MINA	VELA	PERMISO ESPECIAL	N46674795033	X	X	Rosyiber.		
JHOAN	DANIEL	RAMIREZ	JAIMES	TARJETA DE IDENTIDAD	1097128957	X	X	Jhoan Daniel		
SARAY	SALOME	RIASCOS	PEDRAZA	TARJETA DE IDENTIDAD	1063968137	X	X	saray salomé		
EMILY	SOLEY	RUIZ	SIERRA	TARJETA DE IDENTIDAD	1101695280	X	X	Emily Soley Ruiz		
JHOSMID	DAMIAN	VERA	CAMARGO	TARJETA DE IDENTIDAD	1097507830	X	X	Jhosmid		
DAYRA	JULIANA	ZAPATA	CASTILLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1097611848	X	X	DAYra zapata		
BETSY	LISNEY	AMADO	VERA	TARJETA DE IDENTIDAD	1097124991	X	X	Betsy A.		
HILVER	YHAJEN	RANGEL	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1097202912	X	X	Hilver		

¡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

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	ADOCUES.	No. del Contrato (Cuando aplique)	1 6800594202024.	Departamento	Santander	Municipio	El Carmen de	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psc. y Gestor E.
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Dori M. y Maria A.	Nombre o Identificación del grupo	Los Deadoes	No. de Ciclo de infancia (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	El Centenario.
Curso de vida de los participantes	14-17 años.	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	14-17 años.	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	21/11/24	Hora de inicio	1pm	Hora fin	3pm.
Componente (Cuando aplique)	Taller. Habili	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion Narrativa	Descripción de la temática abordada	Cuidado personal y autonomia. Visita del Comite de C.				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO	Nº DE DOCUMENTO DE	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
SHRISTIAN	MATEO	VERA	AMAYA	TARJETA DE IDENTIDAD	1232389173	x	x	Mateo V.		
SHAYRA	MALENA	AMOROCHO	RINCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1097612200	x	x	Chayra A		
VALENTINA	NULL	ARCINIEGAS	BELTRAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1097204706	x	x	Valentina A		
ELDA	CRISTINA	ARCOS	FLOREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1097132169	x	x	ELDA A		
DYLAN	ALEJANDRO	BRAVO	QUIROGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1097612218	x	x	Dylan A		
ALAN	MATIAS	BUITRAGO	PARDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1097612219	x	x	Alan		
EMILY	JIRETH	CARDENAS	LEON	TARJETA DE IDENTIDAD	1096073914	x	x	Jireth Cardenas		
MARIA	VALENTINA	DURAN	CORZO	TARJETA DE IDENTIDAD	1097207329	x	x	Maria Duran		
NICOLAS	EDUARDO	MENESES	GOMEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1097611844	x	x	Nicolas		
LIZETH	FERNANDA	NIÑO	CAMACHO	TARJETA DE IDENTIDAD	1102724653	x	x	Lizeth		

Scanned with CamScanner