ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 3	
Hora: 10:00am	**Fecha: 26 - 10 - 2024**
Lugar.	**Iglesia de nazareno carrera 33 # 77° - 57**
Dependencia que Convoca:	Unidad de atención unidad 3 Barrancabermeja
Proceso:	*Veeduría Apertura de buzón por parte comité control social. Grupo los campeones 6 a 12– uda 3 Barrancabermeja*
Objetivo:	*Realizar veeduría frente a la ejecución del programa llevado a cabo en el mes del grupo los campeones 6 a 12 de la modalidad atrapasueños.*

Agenda:

1. socialización control social
2. apertura buzón
3. fin

Desarrollo:

Siendo las 10:00 am del día 26 de octubre de 2024 se llevó a cabo una reunión para ejercer el proceso de veeduría por parte de los representantes del comité de control social del grupo los campeones.

Se hace apertura del buzón donde los niños, niñas y adolescentes vinculados al programa, Reciben una ficha que se les proporciono por parte de los profesionales a cargo, Estas fichas tienen contenido con referente a la ejecución de como se ha desarrollado y se han sentido con las actividades realizadas en los encuentros, por parte de los profesionales. Los niños, niñas y adolescentes se muestran contentos con la actividad.

Decisiones:
Se realiza veeduría a los productos consumidos por los niños, niñas y adolescentes, donde manifiestan en la encuesta que se encuentran cada uno de los productos en óptimas condiciones.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Presidente	*Leida Trespalacios Vergara*	26 – 10 - 2024
Secretario	Laura Esperanza Valle Jaraba	26 – 10 - 2024

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Leida Trespalacios Vergara	Presidente	Comité	Leida trespalacios
Laura Esperanza Valle Jaraba	Secretario	Comité	Laura E. Valle
Jazlyn Gisell Valle	Veedor	Comite	Jazlyn G.
Eliath A. Tren Valle	VEEDOR	Comite	Eliath
Luis F. Vasquez	Veedor	Comite	felipe
Keiner Lambraño	Veedor	Comite	Keiner
Lady Yuliana Vanegas	Veedor	Comite	Lady Y
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	30 – 11 - 2024	10:00am	**carrera 33 # 77ª - 57**
Colaborador que elabora el acta:	Laura Esperanza Valle		

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.*

PÚBLICA

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Scanned with CamScanner

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.PT.RC	14/08/2020
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD O EVENTO: ACTA DE REUNIONES FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 26-10-2024 HORA INICIAL: 10:00

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: CAMPEONES 6-12 años HORA FINAL: 10:30

Número de Páginas del informe/Evento	
Página número:	De un total de:

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con hábeas data, en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", cada titular de la información objeto de tratamiento autoriza al ICBF de manera expresa, suficiente, voluntaria e informada para consultar y utilizar los datos con fines de mejora de los servicios y de la gestión institucional.

No.	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE ID	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GRUPO DE EDAD (En Años Cumplidos) (marque con una X)						SEXO (marque con una X)			IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X)				¿PERTENECE A ALGUNA ORGANIZACIÓN? (marque con una X)		GRUPO ÉTNICO (marque con una X)				POBLACIÓN (marque con una X)		ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si marca un nombre puede marcar No Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTE INTERESADA *
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEX (Por Ver)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (Por Ver)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	INDÍGENA	NEGRO(A), AFROCOLOMBIANO(A), RAIZAL O PALENQUERO(A)	ROM	NINGUNO	MUJER	HOMBRE	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O ÁREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (puede no nombrar ningún grupo)			ASI	PSI	
1	Leida		Trespalacios	Vergara		63455610					X		X			X				X				X		X										
2	Laura	Esperanza	Valle	Sarabia		1096190289					X		X			X				X				X		X										
3	Jazlyn	Gisell	Valle	Madera		1093203322		X					X			X				X				X		X										
4	Eliath	Andres	Tren	Valle		1093205497		X						X			X			X				X		X										
5	Luis	Felipe	Vasquez	Ortiz		1093200258		X						X			X			X				X		X										
6	Keiner	Andres	Cambrán	Gomez		1093193942		X						X			X			X				X		X										
7	Lady	Yuliana	Vanegas	Uribe		1047189842		X					X			X				X				X		X										
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

SUBTOTALES POR PÁGINA:	Número de asistentes:																																	
TOTAL POR PÁGINA SEGÚN CATEGORÍA:																																		

PARTES INTERESADAS DEL ICBF
1. Comunidad.
2. Colaboradores.
3. Proveedores.
4. Aliados Estratégicos.
5. Sociedad.
6. Peticionarios.
7. Usuarios.
8. Estado.

* Nota aclaratoria: INTERSEX (por aquellas personas cuyas cuerpos (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran estrictamente dentro de los patrones sexuales que constituyen el sistema binario varón/mujer)

** Nota aclaratoria: DIVERSO (Personas con orientación sexual e identidad de género diversas)

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento es una copia sin
CONTROL CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Scanned with CamScanner