BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 3	
Hora: 9:30	**Fecha: 26 – 10 - 2024**
Lugar:	**Iglesia de nazareno carrera 33 # 77ª - 57**
Dependencia que Convoca:	Unidad de atención unidad 3 Barrancabermeja
Proceso:	*Veeduría Apertura de buzón por parte comité control social. Grupo los Guerreros mixto 13 a 17 – uda 3 Barrancabermeja*
Objetivo:	*Realizar veeduría frente a la ejecución del programa llevado a cabo en el mes del grupo los Guerreros mixto 13 a 17 de la modalidad atrapasueños.*

Agenda:

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

Desarrollo:

Siendo las 9:30 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 guerreros.

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 evalúan bien a los profesionales

Decisiones:
Se realiza veeduria a los refrigerios de los niños, niñas y adolescentes, donde manifiestan que son variados y se encuentran refrigerados y en buen estado.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Presidente	*Juan David solano romero*	26 – 10 - 2024
Secretario	Yurley Rapalino García	28 – 10 - 2024

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

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

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Juan David solano romero	Presidente	Comité	
Yurley Rapalino García	Secretario	Comité	Yurley Rapalino
Yirley Paola Vanegas	Veedor	Comite	
Ailyn Yisel Martinez	Veedor	Comite	
Danna Vanegas U.	Veedor	Comite	Danna
DANYUBER Matias P.	VEEDOR	COMITE	DANYUBER M.
Danny snaider A.	Veedor	Comité	Danny
~~Próxima reunión~~	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	30 – 11 - 2024	9:30am	**carrera 33 # 77ª - 57**
Colaborador que elabora el acta:	Yurley Rapalino Garcia		

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.*

PÚBLICO

¡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

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.P7.FC	14/08/2023
Versión 3	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

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

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

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: GUERREROS MIXTO HORA FINAL: 10:30 am

NOTA: En aplicación de las normas que regulan la relacionado con hábeas data en especial lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, con el diligenciamiento del formato "Listado de Asistencia", usted 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)				¿TIENE DISCAPACIDAD? (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 número, por favor marque Tipo Aplica)					CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser Tipo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA		PARTES INTERESADAS*
							0 A 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	MUJER	HOMBRE	INTERSEXUAL (Por ambos)	FEMENINO	MASCULINO	OTRO (Por ambos)	NO DESEA RESPONDER	SI	NO	PALENQUERO	RAIZAL DEL ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	ROM	INDIGENA	NINGUNO	N.A.A.	ERROM	NOMBRE DE LA ENTIDAD	NIVEL O AREA DE LA ENTIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATO	NO APLICA (escriba en nombre propio)					AM	PM	
1	Yirley	Paola	Vanegas	Laguna		1096221714		X					X			X					X					X	X						320526981			
2	Ailyn	Yisel	Martinez	Hernandez		1096229346		X						X			X				X					X	X						3202089081			
3	Danna	Sofia	Vanegas	Uribe		1096111369		X					X			X					X					X	X						3014449467			
4	DANNY	SNAIDER	ACOSTA	ARDILA		1193469013	X							X				X			X					X	X						3168459121			
5	Dannyuber	Matias	Patiño	Polo		1091198836		X						X				X			X					X	X						3012253622			
6																																					
7																																					
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. Policionantes.
7. Usuarios.
8. Estado.

* Nota aclaratoria: INTERSEX (por aquellas personas cuyo sexo (cromosomas, órganos reproductivos y/o genitales) no se encuadran en el binomio hombre/mujer)

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

Antes de imprimir este documento... ¡Piense en el medio ambiente!
Cada kilo de papel no usado ahorra 2 árboles y 2 m³ de agua
COPIA NO 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