ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ Nº *3*		
Hora: 01:00pm		**Fecha: 29/10/2024**
Lugar:	**Santo Domingo del ramo – Institución educativa**	
Dependencia que Convoca:	**Angie Paola Vesga Rey – Gardy Frey Carreño Maldonado – Modalidad Atrapasueños**	
Proceso:	*Visita control social Grupo Campeones*	
Objetivo:	Realizar la visita de control social para la revisión, análisis y verificación del desarrollo de las actividades de la modalidad atrapasueños en Santo Domingo del ramo.	

Agenda:

1.Saludo

2.Desarrollo de la reunión

3.Agradecimiento

Desarrollo:

Siendo el 29 de octubre del 2024 se realizó la actividad de visita por parte de los integrantes del control social del grupo de 14 a 17 denominado Campeones.

En donde muy respetuosamente realizaron la veeduría correspondiente del mes de octubre realizando una revisión en los siguientes puntos:

- Alimentos ofrecidos a los niños, niñas, adolescentes y padres de familia.
- Materiales usados para las actividades.
- Acciones realizadas por los profesionales.
- Horarios de los encuentros.
- Buen trato a los participantes

Decisiones:

Los participantes del control social en su visita evidenciaron que los alimentos se encontraban en buen estado, les agrado la variedad que hasta el momento se les ha entregado, los niños, niñas y adolescentes mencionan que se sienten a gusto recibiendo estos refrigerios, mencionan que les ha gustado mucho el yogur y las manzanas.

PÚBLICA

También evidenciaron que se utilizan materiales para las actividades, resaltaron y aplaudieron que la modalidad aporte dicho material y que los padres no tengan que incurrir en gastos.

Notaron que los niños, niñas y adolescentes reciben cariñosamente a los profesionales lo que da cuenta que ellos se sienten a gusto con el trato y actividades realizadas.

En cuanto a los horarios, solicitaron que para el mes de noviembre y diciembre se realizaran en otros días y horarios ya que en dichos meses los niños, niñas y adolescentes estarán en vacaciones y para el desarrollo de las actividades lo mejor sería los fines de semana.

PÚBLICA

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

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Realizar vereduna de la modalidad	NNA - Padres	Indefinido

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Andres Felipe Sanabria	NNA	Grupo Campeones	Andres Felipe S.
Jose Francisco Solano	NNA	Grupo Campeones	Jose Solano
Heidy Tatiana Cruz	NNA	Grupo Campeones	Heidy Cruz
Yeraldin Andrea Aguado	NNA	Grupo Campeones	Geraldin A. A.
Mayly Yibeth Niño	NNA	Grupo Campeones	Mayly J. Niño
Ana Juliana Aguado	Madre	Grupo Campeones	Juliana A.
Maria Fernanda Fonseca	Madre	Grupo Campeones	Maria Fernanda F.P.

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión	23/11/2024	01:00 pm.	Kiosco Parque.

Colaborador que elabora el acta: Angie Paola Vesga Rey – Gardy Carreño

Angie Paola Vesga Rey – Gardy Frey Carreño Maldonado

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

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

Escaneado con CamScanner