ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 1		
Hora: 2:35 PM		**Fecha:** 22 de julio del 2025
Lugar:	Salón múltiple-Centros De Apoyo A La Inclusión Atención Punto Fijo-Fundación La Casa Del Niño	
Dependencia que Convoca:	Centros De Apoyo A La Inclusión Atención Punto Fijo-Fundación La Casa Del Niño	
Proceso:	Promoción y prevención-I Encuentro Ejercicios de Control social: socialización de los avances de la forma de atención y conformación de grupos de control social o veeduría ciudadana con las y los participantes, familia y comunidad.	
Objetivo:	Socializar los avances de la forma de atención y conformación de grupos de control social o veeduría ciudadana con las y los participantes, familia y comunidad, vinculados al servicio Centros De Apoyo A La Inclusión Atención Punto Fijo de la Fundación La Casa Del Niño.	

Agenda:

1. Bienvenida de los participantes
2. Presentación del talento humano
3. Objetivo del encuentro
4. Presentación del encuentro
5. Proyección de video sobre que es un control social
6. Conformación de grupos de control social
7. Orientaciones para el segundo encuentro
8. Acuerdos y compromisos

Desarrollo: siendo el día 22 de julio del año 2025, a las 2:35 pm se reúnen en el salón múltiple-Centros De Apoyo A La Inclusión Atención Punto Fijo-Fundación La Casa Del Niño participantes, padres de familia y comunidad vinculados al servicio, con el fin de Socializar los avances de la forma de atención y conformar grupos de control social o veeduría ciudadana. Se inicia dándoles la bienvenida a cada uno de los presentes y agradecerles por asistir al I encuentro de ejercicios de control social, seguido se da la presentación del talento humano y se hace una retroalimentación de lo que busca el servicio centros de apoyo a la inclusión; no obstante, se procede a brindarles el objetivo del encuentro y se proyecta un video en lo que concierne a lo que es un control social; finalizado el video, se les pregunta a los presentes que entendieron de este, que piensan ellos que es un control social? ¿Y para que se conforman?, estos participaron activamente, manifestando que "*el control social permite a los padres de los participantes conocer que actividades se realizan en el servicio y si van acorde a los intereses y necesidades de nuestros hijos*", esto lo manifiesta una madre de familia del municipio del guamo bolívar; así mismo, manifiesta otro padre de familia "*para mí el control social nos permite tener mayor compromiso con nuestros hijos pero también a velar porque se estén cumpliendo sus derechos como personas con discapacidad*", *"seño es importante hacer parte del control ya que sabemos que se trabaja con nuestros hijos, podemos proponer actividades en pro de mejorar en la atención y conocer e identificar si se garantizan los ajustes razonables para las personas con discapacidad"*. Una vez escuchada todas las opiniones y puntos de vista de los padres y comunidad en general; se le conversa que todo lo manifestado por ellos es el control social, no obstante, se les dijo que, se conformaran mínimo diez (10) y máximo quince (15) niñas, niños y adolescentes en compañía de al menos cuatro (4) representantes de las familias y la comunidad para llevar a cabo el control social, para esto, se les pregunto si se conformaban comités de control social o de veeduría ciudadana, donde todos tomaron la opción de conformar grupos o comités de control social.

Luego de haber elegido el control social; se procedió a realizar la socialización de los avances de la forma de atención durante el primer y segundo mes de atención, donde participaron activamente las niñas, niños y adolescentes vinculados al servicio y sus familias presentes; esta socialización se dio de manera espontánea conociendo las experiencias directamente con el participante. Manifestando que les gustan las estrategias implementadas en este nuevo servicio, que las orientadoras y los apoyos pedagógicos son muy divertidas y que participan sin ningún reparo en cada una de las actividades.

Powered by CamScanner

Decisiones: Se procedió con la conformación de los grupos y se brindaron orientaciones para el segundo encuentro, donde se les dijo a cada uno de los participantes que su objetivo es identificar los elementos o acciones a destacar dentro del proceso de atención, así como aquellos aspectos que se puedan mejorar durante la ejecución del contrato.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Asistir a los encuentros de ejercicios de control social toda vez se convoquen comités.	Participantes, sus familias y comunidad.	28 de agosto del 2025
Realizar los ejercicios de control social teniendo en cuenta los intereses, necesidades y puntos de vista de las madres, padres y/o cuidadores.	Coordinadora Centros De Apoyo A La Inclusión	28 de agosto del 2025
Realizar una observación y análisis detallado de toda la infraestructura, dotación para el desarrollo de las experiencias y poder tener criterios para evaluar.	Participantes, sus familias y comunidad Coordinadora Centros De Apoyo A La Inclusión	28 de agosto del 2025

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Yisel Carolina Muñoz C	Coordinadora	Fundación Facinalorio	Yisel Muñoz C

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión	28 de agosto del 2025	3:00 pm	Centros De Apoyo A La Inclusión
Colaborador que elabora el acta:	Yisel Carolina Muñoz Carmona		

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS



Bienvenida de los participantes y presentación del talento humano



Objetivo del encuentro



Proyección de video sobre que es un control social



conformación grupos de control social

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO RELACIÓN CON EL CIUDADANO
DIRECCIÓN DE SERVICIOS Y ATENCIÓN

PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F3.PT.RC	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
1	

ACTIVIDAD O EVENTO: I Encuentro: Socialización de los procesos de la forma de atención y conformación de grupos de control social o veeduría ciudadana con las y los participantes, sus familias y comunidad

FECHA DE LA ACTIVIDAD O EVENTO: 22 de julio del 2025

HORA INICIAL: 2:30 PM

DEPENDENCIA O REGIONAL QUE CONVOCA: Servicio Centros de Apoyo a la Inclusión Atención Punto Fijo-Fundación La Casa del Niño

HORA FINAL: 4:30 PM

NOTA: En aplicación de las normas que regulan lo relacionado con habeas 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) 0 a 5	6 a 11	12 a 17	18 a 28	29 a 59	60 o más	SEXO (marque con una X) Mujer	Hombre	Intersex (Ver nota)	IDENTIDAD DE GÉNERO (marque con una X) Femenino	Masculino	Cisgo (Ver nota)	No desea responder	¿TIENE DISCAPACIDAD? (marque con una X) Sí	No	GRUPO ÉTNICO (marque con una X) Indígena	Afrocolombiano, Palenquero o Raizal	Rrom	Ninguno	POBLACIÓN (marque con una X) Rural	Urbana	ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA EN LA QUE TRABAJA O A LA QUE REPRESENTA (Si usted es nombre propio marque No Aplica) Nombre de la entidad	Nivel o área de la entidad	Tipo de vinculación: Planta	Contrato	No aplica (Asiste en nombre propio)	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO (En caso de ser fijo, registrar el indicativo respectivo)	FIRMA AM	PM
1	Isabel	Sofia	Esquivel	[illegible]	TI	1051821613			X				X			X				X					X		X	CAI				X			Isabel Sofia	
2	Zafary	Elizabeth	Leon	Oliveros	PPT	607[illegible]137			X				X			X				X					X		X	CAI				X			Zajara	
3	Yorleidis		Hernandez	Diaz	CC	1052094022					X		X			X					X				X		X	CAI				X			Yorleidis	
4	Ada	Isabel	Ovallaba	Rocha	CC	49552759					X		X			X					X				X		X	CAI				X			Ada Yulalba [illegible]	
5	Sara	Sofia	Mora	Mesa	TI	1072544737			X				X			X				X					X		X	CAI				X			Sara Sofia	
6	Gabriel	Dariel	Arias	Marin	PPT	6264[illegible]			X					X			X			X					X		X	CAI				X			Gabriel	
7	Sara	Elena	Contreras	Sanchez	CC	3372[illegible]					X		X			X					X				X		X	CAI				X			Sara	
8	Yenquel	Josefina	Colmenares	Guere	PPT	5794[illegible]					X		X			X					X				X		X	CAI				X			[illegible]	
9	Ingrid	Yohana	Gonzalez	Leon	CC	1097316[illegible]					X		X			X					X				X		X	CAI				X			Ingrid Gonzalez	
10	Carlos	Farid	Zapata	[illegible]	TI	107[illegible]602		X						X			X			X					X		X	CAI				X			Carlos	
11	Berta	Julia	[illegible]	Torres	CC	23088914						X	X			X					X				X		X	CAI				X			[illegible]	
12	Isaira		Gonzalez	Hernandez	CC	21481880		|			X		X			X					X				X		X	CAI				X			[illegible]	
13	Camila		Zuniga	Avanos	CC	1051826014					X		X			X					X				X		X	CAI				X			Gabriela	
14	Kailer	Smith	Diaz	Contreras	TI	10518306		X						X			X			X					X		X	CAI				X			Kailer	
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				

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

PARTES INTERESADAS DEL ICBF

1 Comunidad [X]
2 Colaboradores [ ]
3 Proveedores [ ]
4 Aliados Estratégicos [ ]
5 Sociedad [ ]
6 Peticionarios [ ]
7 Usuarios [X]
8 Estado [ ]

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

* Nota aclaratoria: CISGO (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 se considera como 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

Powered by CamScanner