	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD **MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS** **FORMATO DE ACTA DE ACTIVIDADES**	**Fundación Casa Del Niño IPS** **Fecha de Emisión: 31/08/2016** **Versión: 003 04/04/2022**

ACTA DE ACTIVIDADES
Fecha: 15 de Agosto 2025 **Lugar: Fundación la cada del niño** **Modalidad: internado** **Población: discapacidad** **Responsable de la actividad: Tallerista**
Tema o actividad: **Charla de emprendimiento**
Objetivo Intercambiar ideas y experiencias de emprendimiento para crecer y mantener los negocios, dando las pautas necesarias para llegar al éxito.
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: **Hojas** **Sillas** **lápices**
DESARROLLO Siendo las 3:00 pm, se da inicio a la actividad programada, relacionada con charla de emprendimiento la cual estuvo dirigida por un experto invitado de la alcaldía municipal, el cual nos brindo un espacio de conocimiento amplio con ideas de emprender, situaciones de la vida diaria y nuevas ideas para emprender.
REFERENCIAS **Ninguna**
IMPACTO Estas actividades fueron del agrado de los usuarios expresando sus ideas de emprender, sus gustos e intereses y sus proyectos a futuro

ELABORADO	**REVISADO**	**APROBADO**
Nombre: Equipo interdisciplinario	Nombre: Osvaldo Mercado Barrios Cargo: Apoyo Técnico	Nombre: Néstor Rafael de Oro Lora Cargo: Gerente

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD

Fecha:	**15 de Agosto 2025**	**Lugar:**	**Fundación la cada del niño**	**Responsable:**	**Tallerista**
Modalidad:	**internado**	**Población:**	**discapacidad**		
Tema o actividad: **Charla de emprendimiento**					



N°	Nombres y apellidos del facilitador de la actividad	Cargo	Firma
1.	Yaneth Estrada Zabaleta	Tallerista	Yaneth Estrada

Fecha:	**15 de Agosto 2025**	**Lugar:**	**Fundación la cada del niño**	**Responsable:**	**Tallerista**
Modalidad:	**internado**	**Población:**	**discapacidad**		

Tema o actividad:
Charla de emprendimiento

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Los usuarios, Laura Pinto, Brayan Ortega, Pablo Silva expresaron sus ideas de emprender y proyección a futuro

FIRMA DE LOS BENEFICIARIOS QUE EVALUAN LA ACTIVIDAD

N°	Nombres y apellidos	Numero de documento	Firma o huella
1.	Laura Pinto Perico	1095818518	Laura Marcela
2.	Pablo Silva Santamaría	1095786876	PABLO SILVA
3.	Brayan Ortega Otero	100451112	Brayan Otero

ASISTENCIA PARTICIPANTES DE LA ACTIVIDAD

Fecha:	**15 de Agosto 2025**	**Lugar:**	**Fundación la cada del niño**	**Responsable:**	**Tallerista**
Modalidad:	**internado**	**Población:**	**discapacidad**		
Tema o actividad: **Charla de emprendimiento**					

N°	Nombres y apellidos	Numero de documento	Firma o huella
1.	Ingris Lobelo Rosado	1101204471	Ingris Lobelo
2.	Laura Pinto Perico	1095818518	Laura marcela
3.	Pablo Silva Santamaría	1095786876	Pablo silva
4.	Ronald Aldana Borja	1110544340	Ronald Aldana
5.	David Cassiani	1193088558	
6.	Deivis Góngora	1106897695	Deivis G.
7.	Brayan Ortega Otero	100451112	Brayan otero
8.	Francisco Gutiérrez	1117804848	-Francisceo
9.	Estivenson Pinto Perico	1095808298	Estivenson