Tema: Asistencia Técnica Agrupación Mujeres indígenas NUCANCHI

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad	Relacionamiento con la ciudadanía y participación social

Objetivo	Fecha: 08/08/2025			
Realizar asistencia técnica de acuerdo al plan de trabajo a la agrupación de mujeres indígenas NUCANCHI en el marco de fortalecimiento de organizaciones de la Secretaria de Salud desde la Dirección de participación social, gestión territorial y transectorialidad en el marco de la gestión territorial	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría (x) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro ( )		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Calle 2 #18ª-27			
	Hora Inicio: 4:00pm Hora Fin: 8:00pm			
	Notas por: Yenny Viviana Ruiz			
	Próxima Reunión: N/A			
	Quien cita: N/A			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Descripción de la asistencia técnica:

Se llevó a cabo la asistencia técnica dirigida a la agrupación de mujeres indígenas NUCANCHI, con el propósito de diseñar y estructurar una propuesta integral para la prevención de enfermedades de salud mental. La sesión tuvo como objetivo principal definir los aspectos clave del proyecto, abordando el estrés y la ansiedad relacionados con las actividades cotidianas, mediante un enfoque que integra prácticas y conocimientos ancestrales tradicionales. La propuesta, en línea con los acuerdos establecidos en el plan de trabajo, busca ofrecer una perspectiva innovadora y culturalmente enriquecedora para el cuidado de la salud mental. Durante la reunión, se promovió la participación colectiva para la elaboración de los ítems de la propuesta, fomentando un proceso inclusivo y colaborativo que refleje las experiencias y saberes de la comunidad.

Se firma la actividad con la representante de la agrupación.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Presentar la propuesta por parte del a agrupación a presupuestos participativos Localidad de Mártires	NUCANCHI	Agosto 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Yenny Viviana Ruiz Vargas	yvruiz@saludcapital.gov.co	3043882084	GPSGTYT	
2	Myriam Timaran	sumatugtu@gmail.com	3168642257	Agrupación mujeres indígena NUCANCHI	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Firma presente acta

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) **No ( )**	Ninguna

***** Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.