

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	SEPT-8.	Inicio	7:00am	Fin	2:00 PM	Lugar	PARQUE NACIONAL ENRIQUE OLAYA HERRERA.
Asunto	ACOMPANIAMIENTO RETORNO FAMILIAS GNERA A SU TERRITORIO.						
Asistentes	LOS QUE FIRMAN.			Asistentes Externos		N/A.	
Fecha de Elaboración	SEPT-8.	Elaborado por		YENNY GALEANO LOPEZ		Próxima Reunión	

Objetivo: ACOMPAÑAR A LAS FAMILIAS ASENTADAS EN EL PARQUE NACIONAL ENRIQUE OLAYA HERRERA PARA EL RETORNO A TERRITORIO.

Desarrollo de la Agenda

- ① INSTALACIÓN DEL PHU DE ENTIDADES DISTRITALES Y NACIONALES, AJUSTE UN REPRESENTANTE DE CADA ENTIDAD.
- ② SALUDO AL EQUIPO DE LA DIRECCIÓN DE INCLUSIÓN E INTEGRACIÓN DE POBLACIONES POR PARTE DE LA DIRECTORA GRIKA SÁNCHEZ.
- ③ INDICACIONES DEL EJERCICIO QUE VAMOS A APOYAR EN LA JORNADA.
- ④ LOS DINAMIZADORES CULTURALES APOYARÁN EL EJERCICIO COMO INTERPRETES.
- ⑤ LOS DEMÁS INTERPRETES DEL EQUIPO APOYARÁ CONDUCIENDO A LOS NNA A EL ESPACIO RECREATIVO QUE DISPONE SOLIS; DESAYUNAN Y LUEGO PASAN A ESPACIOS PEDAGÓGICOS

ACTA DE REUNIÓN

Fecha	SEPT-8-2025	Inicio	7:00 am	Fin	3:00 pm	Lugar	PARKUE NACIONAL ENRIQUE OLAYA HERRERA
Asunto	ACOMPANAMIENTO RETORNO FAMILIAS EMBERRA A TERRITORIO.						
Asistentes	LOS QUE FIRMAN.			Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración	SEPT-8-2025	Elaborado por	YENNY GALEANO LOPEZ			Próxima Reunión	

⑥ ESPACIO PARA CONSUMIR REFRIGERIOS.

⑦ CIERRE DE LA JORNADA.

Compromisos:

EL COMPAÑERO JHON HERRERA ASISTIRÁ AL MUNICIPIO DE PUEBLO RICO A ACOMPAÑAR EL RETORNO DE LAS FAMILIAS EMBERRA A SU TERRITORIO

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO:

NOMBRE:
CARGO:

Lista de Asistencia												
Tema de la Reunión:		ACOMPANAMIENTO RETORNO IN				Área Responsable: SED- DIIP.						
Fecha:		SEP-7-8-2015		Lugar:		PARQUE NACIONAL E.O.		Hora Inicio:		7:00am		
								Hora Final:		3:00 PM		
No.	Nombre Completo	Documento de Identidad		Tipo de Vinculación	Cargo/Rol	Entidad/Dependencia SED/ED/OLE/Otro	Localidad	No. telefónico de Contacto	Correo Electrónico	Firma	Asistencia a las Reuniones de Seguimiento	
		Tipo	Número								Si	No
1	Claudia Cristóbal	CC	10005043	OPS	Profesional	SED-DIIP	NC	33330056	ccristobal@sed.gov.ve	<i>[Firma]</i>		X
2	Néris y Gema Rivas	CC	45367117	DP5	Profesional	SED-DIIP	NC	32034224	neiris@sed.gov.ve	<i>[Firma]</i>		X
3	Miguel GARCÍA	CC	10668148	OPS	Guía de TIT	SED-DIIP	NC	310775178	mgarcia@sed.gov.ve	<i>[Firma]</i>		X
4	Nixon Tequia D	CC	10781768	OPS	Dinamizador	SED-DIIP	NC	32040782	ntequia@sed.gov.ve	<i>[Firma]</i>		X
5	Estefanía Daza	CC	107771419	OPS	Contratista	SED-DIIP	NC	310242	edaza@sed.gov.ve	<i>[Firma]</i>		X
6	Nolberto Ara M	CC	107817733	OPS	Dinamizador	SED-DIIP	NC	31956088	naara@sed.gov.ve	<i>[Firma]</i>		X
7	Yenny Galeano	CC	3967342	OPS	Referente Territorial	SED-DIIP	NC	3132276663	ygaleana@sed.gov.ve	<i>[Firma]</i>		X
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Nota: En caso de hacer uso de un formulario sobre el registro de asistencia de manera virtual, se debe garantizar el contenido de la información registrada en esta fórmula.

CONVENCIONES:

1. Tipo CC: Cédula de ciudadanía / TI: Tarjeta de Identidad / CE: Cédula de Extranjería / INIP: Número de Identificación Personal / INUP: Número Único de Identificación personal / PA: Pasaporte / PPT: Permiso por Protección Temporal / RUMV: Registro Único de Migrantes Venezolanos / Otro.

2. Tipo de Vinculación: CC de carrera/PA Protección/PT: Permiso Temporal/OPS: Contrato por prestación de servicios/LN Libre nombramiento y remoción.



