

EVIDENCIA DE REUNIÓN

(CIUDADANOS USUARIOS Y / O GRUPOS DE INTERÉS POLÍTICAS PÚBLICAS Y OTROS)

Código: CDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso: HOLA: 70103

Objeto de la reunión:	Visita auditoria grupo 1a y														
Fecha:	2 octubre 2025														
Lugar:	Parque 1a y														
Dependencia:	Deportes														
TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	LOCALIDAD	ZONA	EDAD	SEXO ASIGNADO AL NACER	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	PERTENENCIA ÉTNICA	DISCAPACIDAD	CONDICIÓN POR LA CONDICIÓN DIFERENCIAL	Presencia a alguna organización social, comunitaria o Junta de Acción Comunal SI/NO	FIRMA
CC	101849402	Alejandro Gonzalez		3125885462											
CC	101849402	Leon Buitrago		31414338714											
CC	101849402	Andres Abateo		3173684344											
CC	101849402	Condiuñolones		3102404502											
CC	101849402	Dora cristina		31074204806											

Ver SGC-M002 Manual de Atención Diferencial y Protocolos para personas con discapacidad, disponible en <https://goa.gob.honduras.gov.co/centro/sistema-integrado-de-genero-edg>

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Siendo las _____ del día _____, el equipo del Área de Deportes hace presencia en el escenario _____ con el propósito de brindar apoyo a la actividad denominada ***

Se lleva a cabo una visita de auditoría al profe Kevin Buitrago en el parque la Vih. Se reconoce la puntualidad del grupo y del profe para dar inicio a la clase a pesar de la hora, se observó que lleva a cabo el plan de clase y cuenta con el documento de sesión de clase. Se realizan ejercicios de estiramiento, agilidad, dinámicas de trabajo en equipo.

Estas acciones estuvieron orientadas a fortalecer la participación comunitaria, promover el deporte, la recreación y el uso adecuado del tiempo libre, contribuyendo así al bienestar físico y emocional de los asistentes.

La actividad contó con la participación activa de _____

GRUPO ETARIO	CANTIDAD	GRUPO ETARIO	CANTIDAD	GRUPO ETARIO	CANTIDAD	GRUPO ETARIO	CANTIDAD	GRUPO ETARIO	CANTIDAD
NIÑAS DE 6 A 11 AÑOS	0	NIÑOS DE 6 A 11 AÑOS	0	JOVENES MUJERES DE 18 A 29 AÑOS	0	JOVENES HOMBRES DE 18 A 29 AÑOS	0	ADULTOS MUJERES DE 29 A 59 AÑOS	10
ADOLESCENTES MUJERES DE 12 A 17 AÑOS	0	ADOLESCENTES HOMBRES DE 12 A 17 AÑOS	0	PERSONAS MAYORES MUJERES DE 60 AÑOS EN ADELANTE	6	PERSONAS MAYORES HOMBRES DE 60 AÑOS	0	ADULTOS HOMBRES DE 29 A 59 AÑOS	1

donde se contó con la participación de _____ beneficiarios. Por lo anterior, se firma la presente acta como constancia de la realización de la actividad y del registro de los beneficiarios participantes. Se adjunta como soporte el registro fotográfico correspondiente. Envío a evidencias fotográficas

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.
 NOTA 2: Agregar o eliminar las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.