
	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN	X	
			ACTA				
OBJETIVO / TEMA:	Reunión equipo referentes						
FECHA:	03 de octubre 25	HORA:	7: AM	LUGAR:	SEDE CALCE 15		

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	Caterine Cortagena	Estrategia Territoria Calle	Coordinadora Territorio Calle

ORDEN DEL DÍA
1. Saludo 2. Seguimiento Matriz de instancias de participación 3. Alertas tempranas y pactos 4. Seguimiento zonas 5. Varios

CONCLUSIONES
1. Se da inicio a reunión de referentes con saludo por parte de coordinadora catherine cortagena. 2. Se realizó seguimiento a matriz de instancias de participación en el cual se informa faltante de cada localidad y se solicita a referente quedar al día con el cargo de actas y evidencias. 3. La jefa catherine solicita al equipo de referentes las alertas tempranas y pactos deben quedar al día para el día miércoles 8 de octubre. De igual manera se reviso fecha de comites de habitabilidad en calle de todas las localidades. 4. se realizó seguimiento al zona dando inicio por zona centro, donde la referente Andrea refiere que Naylen y Fredy gonzalez apoyaron jornada UPI 32 informan que el encargo de Carlos informo que el equipo no se esta quedando la jornada completa y que la firma de acta se realizara hasta que finalice la jornada. Fredy informo que se atendio 20 jóvenes en la jornada y se les informo que no pueden tomar servicios en ensi si la toman en la 32. se debe enviar foto a grupo calle de las atenciones en la 32. Andrea refiere de igual manera en recorrido programado no se logro comunicación con Integración social. por último refiere se esta solicitando fichas que ya existen y solicita se realice bien la verificación por último se acuerda los apoyos de ruta centro deben dejar a los jóvenes donde se los indica. Zona Norte: Sin novedad de permisos ni ausencias, se ha venido trabajando todas las localidades todas las semanas se realizan los recorridos programados para dar cumplimiento con la misión de la Entidad

	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

CONCLUSIONES

2010 JOR: Sin novedades de ausencias y permisos, utación o dos promotores a reunión

5. Volios:
- Incluir a joana a partir del día viernes 10 de octubre
 - Realizar y realizar reconocimiento a la buena labor de los promotores
 - Jefe solicitar a Andrea programar actividades para la Mañana
 - Se deben entregar informes antes del 20 de octubre
 - Notas para periferas no habrán después de 15 de octubre
 - No se realizarán compromisos en los comités.
 - A partir del 10 de octubre se copia todo a joana
 - 7 de octubre presentación de MISION en HUITACA.
 - Continuar con el seguimiento a entrega de papelería a promotores
 - Terminación contratos
 - Volina realiza actualización presentación para HUITACA.

ANEXOS

Formato registro de asistencia comité, junta, reunión, capacitación y-o actividades de bienestar A-GDH-FT-010

PROXIMA REUNIÓN

FECHA:		HORA:		LUGAR:	
--------	--	-------	--	--------	--

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
Notas tempranas y pactos	Representantes	Inmediato	<input checked="" type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R
Bases de datos de promotores que terminan contrato	Jefe catering Cartagena	Inmediato	<input checked="" type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R

Firma:

Yolima Morales

Nombre:

Yolima Morales

Presidente o Líder de la Reunión

Firma:

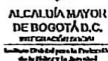
Caterine

Nombre:

Caterine Cartagena

Secretario (a) u Otro Representante

*De acuerdo a la necesidad añada la cantidad de firmas que se considere.



REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

A-CD11-FI-010

09

I DE I

01/08/2025

Actividad	Reunion Equipo Defensores			Responsable	Catherine Cartagena			Fecha	03	#	2025
Lugar	Seoche Calle 15			*Hora de ingreso	7 AM	*Hora de salida		*No. de horas Capacitación			
COMITÉ <input type="checkbox"/>	JUNTA <input type="checkbox"/>	REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	ACTIVIDADES DE BIENESTAR <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	INDUCCIÓN <input type="checkbox"/>	REINDUCCIÓN <input type="checkbox"/>					

[illegible]

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el intercambio de mis datos personales recolectados en el presente formulario y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucional, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (Art 8º y 9º), el Decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>

*Escribir en letra legible el NOMBRE IDENTIFICATORIO con el cual se reconoce y quiere ser reconocido/a. Este aplica en casos de personas transgénero únicamente. Si no aplica, se debe diligenciar "NA" en el espacio. En el cumplimiento de la Directiva 005 de 01 junio de 2021.

Vr. 02; 13/03/2024