| **ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ** | |
|---|---|
| **Hora:** 10:00 a.m | **Fecha:** 16-10-2025 |
| **Lugar:** | CDI Ciénaga de la virgen |
| **Dependencia que convoca:** | Articulación intersectorial con las instituciones educativas articuladas para el tránsito armónico. |
| **Proceso:** | Articulación intersectorial con las instituciones educativas articuladas para el tránsito armónico. |

**Agenda**:

1. Bienvenida
2. Presentación de los representantes de cada institución
3. Exposición de los requisitos de inscripción

**Desarrollo:**

Se inicia dando una cordial bienvenida a los padres de familia del ciénaga de la virgen por parte del equipo psicosocial integrado por la srta Kiara guerra y la srta Geraldine Esquivel.

Seguidamente se presentan los representantes de las instituciones educativas articuladas para el tránsito armónico, iniciando con la I.E foco rojo, I.E República del Libano y I.E Playas de Acapulco.

Luego cada de los delegados de las I.E explico cuales son los requisitos para la inscripción la cual ya estaba abierta, los cupos asignados, describieron el área escolar y los horarios.

**Desiciones:**

Los participantes realizaron preguntas, dudas y sugerencias que son resueltas por los agentes de las I.E.

Posteriormente presentada la oferta los asistentes expresan tener mayor claridad frente al proceso y ser llevado a cabo lo antes posible.

PÚBLICA

| Compromisos / tareas | Responsable(s): Nombre / Cargo o rol | Fechas |
|---|---|---|
| Los padres de familia deben concluir la inscripción de los niños o niñas beneficiarios del servicio del CDI durante el mes de octubre. | Padres de familia de los usuarios beneficiarios de la unidad de servicio. | Mes de octubre del año 2025. |
| Realizar seguimiento a los padres, madres o cuidadores de los niños o niñas que aún no han sido matriculado en la educación formal. | Equipo psicosocial del CDI Cienága de la Virgen. | Vigencia del contrato. |

| **FIRMA ASISTENTES** | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre** | **Cargo o rol / Dependencia** | **Entidad** | **Firma** |
| Kiara Guerra Ballestas | Psicosocial | Fundación Coralina | Kiara Guerra Ballestas |
| Geraldine Esquivel Miranda | Psicosocial | Fundación Coralina | Geraldine Esquivel Miranda |
| **Próxima reunión** | **Fecha** | **Hora** | **Lugar** |
| | | | |
| **Colaborador que elabora el acta:** | KIARA GUERRA BALLESTAS<br>APOYO PSICOSOCIAL<br><br>GERALDINE ESQUIVEL<br>APOYO PSICOSOCIAL | | |

PÚBLICA

## REGISTRO FOTOGRAFICO



**Reunión con las representantes de las I.E antes mencionadas en el cual presentaron el material que entregaron a los padres de familia.**

PÚBLICA