



ACTA DE REUNIÓN

Fecha	20/08/2025	Inicio	11:00	Fin	11:30	Lugar	Alcaldía Local Kennedy. Of. de Participación
Asunto	Enlace Referente CLIP - Presentación Convenio SED- PLAN						
Asistentes	Anexo lista de asistencia				Asistentes Externos	NA	
Fecha de Elaboración	20/08/2025	Elaborado por	Nelly Esperanza Acosta Poveda.			Próxima Reunión	NA

Desarrollo de la Agenda

En el marco del Convenio de Asociación entre la Secretaría de Educación del Distrito y la Fundación PLAN, se hace un acercamiento a la Oficina de Participación de la Alcaldía Local para establecer vínculos y presentar el Convenio.

Inicialmente, se tiene contacto con Cinthya Moreno a quien se le presenta el Convenio desde su objetivo principal y sus tres componentes.

Posterior a ello, se convoca a la reunión a algunos referentes de Adulto Mayor, Comunidades, Discapacidad, Bienestar Familiar, Niños, niñas y adolescentes. A estos referentes también se les ofrece la información sobre el convenio, sus componentes y objetivos.



ACTA DE REUNIÓN

Fecha	20/08/2025	Inicio	11:00	Fin	11:30	Lugar	Alcaldia Local Kennedy. Of de Participación	
Asunto	Enlace Referente CLIP - Presentación Convenio SED - PLAN							
Asistentes	Anexo lista de Asistencia				Asistentes Externos	NA		
Fecha de Elaboración	20/08/2025	Elaborado por	Nelly Esperanza Acosta Poveda.				Próxima Reunión	NA

Como resultado de este encuentro, se le invita a la Profesional Fortalecimiento de Alianzas Institucionales (la) a participar del Consejo Local de discapacidad y al Consejo Local de Comunidades. para ofrecer la información sobre el convenio. en calidad de invitados.

Finalmente, se genera el compromiso de enviar los contactos de los referentes vía WA por parte de Cinthya Moreno y, de igual manera, participar en los consejos de discapacidad y comunidades para presentar el convenio de asociación.

NOMBRE: Nelly Acosta
CARGO: Profesional Fortalecimiento
Alianzas Institucionales

NOMBRE:
CARGO:

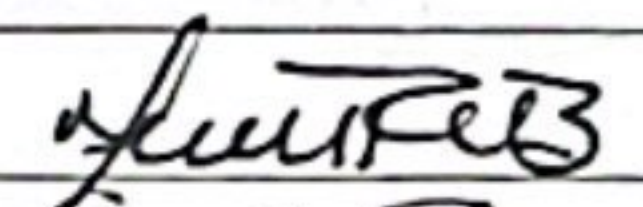
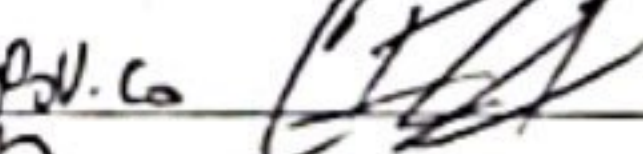
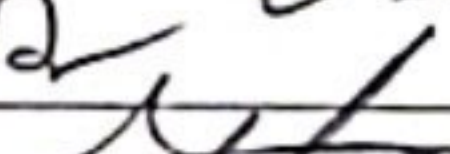
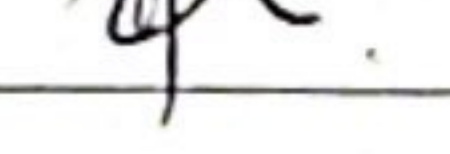
NOMBRE:
CARGO:



ALCALDÍA DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Lista de Asistencia

Tema de la Reunión:	Enlace Referente CLIP		Área Responsable:	Fundación PLAN			
Fecha:	20/08/2025	Lugar:	Alcaldía L. Kennedy - Of. Participación	Hora Inicio:	11:00	Hora Final:	11:30

No.	Nombre Completo	Documento de Identidad		Tipo de Vinculación ¹	Cargo/Rol	Entidad/Dependencia SED/ED/DLE/Otro	Localidad	No. telefónico de Contacto	Correo Electrónico	Firma
		Tipo ²	Número							
1	Mayda Pinzon	cc	52468007	OPS	Rep. Indígena	Particip - ALK	Kennedy	3172918781	mayda.in@gmail.com	
2	Carolina Maes	cc	619015212	OPS	Contratista	Salud - ALK	Kennedy	310262213	caruam@univ.	
3	Cristian Rojas	cc	1093778506	OPS	Contratista	Participación - ALK	Kennedy	3160549995	cristian.roble@gmail.com	
4	Cynthia Moreno	cc	1016005187	OPS	Contratista	Participación ALK	Kennedy	367910031	cynthia.moreno@gobernobogota.gov.co	
5	Angela Guiraga	cc	64438275	OPS	Contratista	Participación ALK	Kennedy	312564208	angelica.guiraga@gobernobogota.gov.co	
6	Nelly E. Acosta P	cc	52461504	PT	PE ALIANZAS I	Fundación PLAN	Kennedy	310787021	nelastopoveda@planag	
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias, se comunica que los datos personales suministrados como asistente se utilizarán para soportar evidencia de asistencia a la reunión, sesión, evento o capacitación aquí descrita. Podrá conocer nuestra Política de Tratamiento de los Datos Personales en cualquier momento en la página WEB de la entidad www.educacionbogota.edu.co/transparencia/politicas

Convenciones

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

2. Tipo de vinculación: DC: De carrera/PR: Provisional/PT: Planta Temporal/OPS: Contrato por prestación de servicios/LN: Libre nombramiento y remoción.

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