| **ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *2*** | | |
|---|---|---|
| **Hora: 2.10 PM** | | **Fecha 18 /11/2025** |
| **Lugar:** | **CDI SONRISAS PLATEÑAS.** | |
| **Dependencia que Convoca:** | **ADMINISTRATIVO Y GESTION** | |
| **Proceso:** | **Promoción y prevención primera infancia** | |
| **Objetivo:** | **FOMENTAR LA PARTICIPACION ACTIVA DE LAS FAMILIAS EN LA MEJORA CONTINUA DEL CDI, MEDIANTE LA SOCIALIZACION DEL P.Q.R Y LA COLABORACION EN LA RESOLUCION DE PROBLEMAS.** | |

**Agenda**:

1. Saludo de bienvenida
2. Exposición del objetivo de la actividad
3. Explicación de la dinámica de la apertura del buzón
4. Registro en acta y registro fotográfico de la actividad
5. Socialización a padres de familia
6. Cierre y agradecimientos

Desarrollo de la Reunión:

1. Saludo de bienvenida:
   Siendo las 3:30 p.m. del día 24 de Noviembre del año 2025, en las instalaciones del CDI Sonrisas Plateñas, se dio apertura formal a la jornada de la socialización del buzón de PQRSF.
   La actividad inició con un cordial saludo por parte de la Auxiliar Pedagógica Luz Elida Cárdenas en compañía de la psicóloga Mery Cabrera Collazos quien dio la bienvenida a las madres de familia presentes, agradeciendo su disposición y participación en este ejercicio de transparencia, corresponsabilidad y mejora continua del servicio educativo y de atención a la primera infancia.
   2 Objetivo de la actividad:
   Se explicó que el propósito de esta jornada es garantizar la participación activa de las familias y de la comunidad educativa en los procesos de evaluación y mejora del CDI, haciendo uso del mecanismo institucional de PQRSF (Peticiones, Quejas, Reclamos, Sugerencias y Felicitaciones).
   Se reiteró que esta herramienta busca promover la comunicación efectiva, fomentar la escucha activa y asegurar una respuesta oportuna y transparente a las manifestaciones presentadas por los usuarios del servicio.

   3 Explicación de la dinámica de la actividad:

   La Auxiliar Pedagógica explicó el procedimiento de apertura del buzón, resaltando que este se realiza en presencia de representantes del cdi, y un representante de las familias para garantizar transparencia, y confidencialidad.

PÚBLICA

Posteriormente, la Auxiliar Pedagógica detalló el proceso de recolección, registro, clasificación, análisis y respuesta de los PQRSF, indicando los siguientes aspectos:

Cada manifestación será revisada y clasificada según su tipo: Petición, Queja, Reclamo, Sugerencia o Felicitación.
El tiempo máximo de respuesta será de 15 días hábiles a partir del registro de la solicitud.
Se asignarán los responsables para el seguimiento y respuesta oportuna, asegurando la veracidad y cumplimiento de los compromisos.
Se recordó también que este proceso responde al cumplimiento del estándar 56 de los servicios de primera infancia, que promueve la participación y la mejora continua basada en las percepciones de las familias.

Explicación del significado de PQRSF:
Con el fin de fortalecer la comprensión del procedimiento, se explicó detalladamente el significado de cada componente:

Petición: Solicitud de información o de servicios relacionados con el funcionamiento o actividades del CDI.
Queja: Manifestación de descontento frente a una conducta o acción considerada inadecuada por parte de un servidor.
Reclamo: Exigencia de solución frente a una prestación indebida de un servicio o falta de respuesta a una solicitud.
Reclamo: Exigencia de solución frente a una prestación indebida de un servicio o falta de respuesta a una solicitud.
Sugerencia: Propuesta para el mejoramiento de los servicios o procesos del CDI.
Felicitación: Reconocimiento por la calidad del servicio o la labor de los funcionarios.

4 Recolección de firmas y toma de evidencia fotográfica.

5 Socialización a padres de familia:
Durante este espacio, la Auxiliar Pedagógica Luz Elida Cárdenas, realizo la socialización dirigida a los padres y madres de familia sobre la importancia de la herramienta de PQRSF como un canal de comunicación entre las familias y el CDI.
Se explicó que este mecanismo permite recoger las percepciones, sugerencias y manifestaciones de los usuarios, fortaleciendo los procesos internos, el bienestar de los niños y niñas, y la calidad del servicio.
Asimismo, se destacó la participación activa de las familias es fundamental para identificar oportunidades de mejora y mantener una relación de confianza entre el cdi y la comunidad.

6 Cierre y agradecimientos:

Finalmente, se agradeció la participación activa de las madres de familia destacando la

PÚBLICA

importancia de estos espacios para fortalecer la comunicación, la confianza y la calidad en la atención integral de los niños y niñas.
Se invitó a las familias a continuar haciendo uso del buzón como canal permanente de diálogo y mejora institucional.

| Compromisos / tareas | Responsable(s): Nombre / Cargo o rol | Fechas |
|---|---|---|
| Continuar brindando un servicio de calidad, acorde lo establece los lineamientos técnicos, y manuales operativos para la primera infancia. | Talento humano/EAS | MENSUAL |

**FIRMA ASISTENTES**

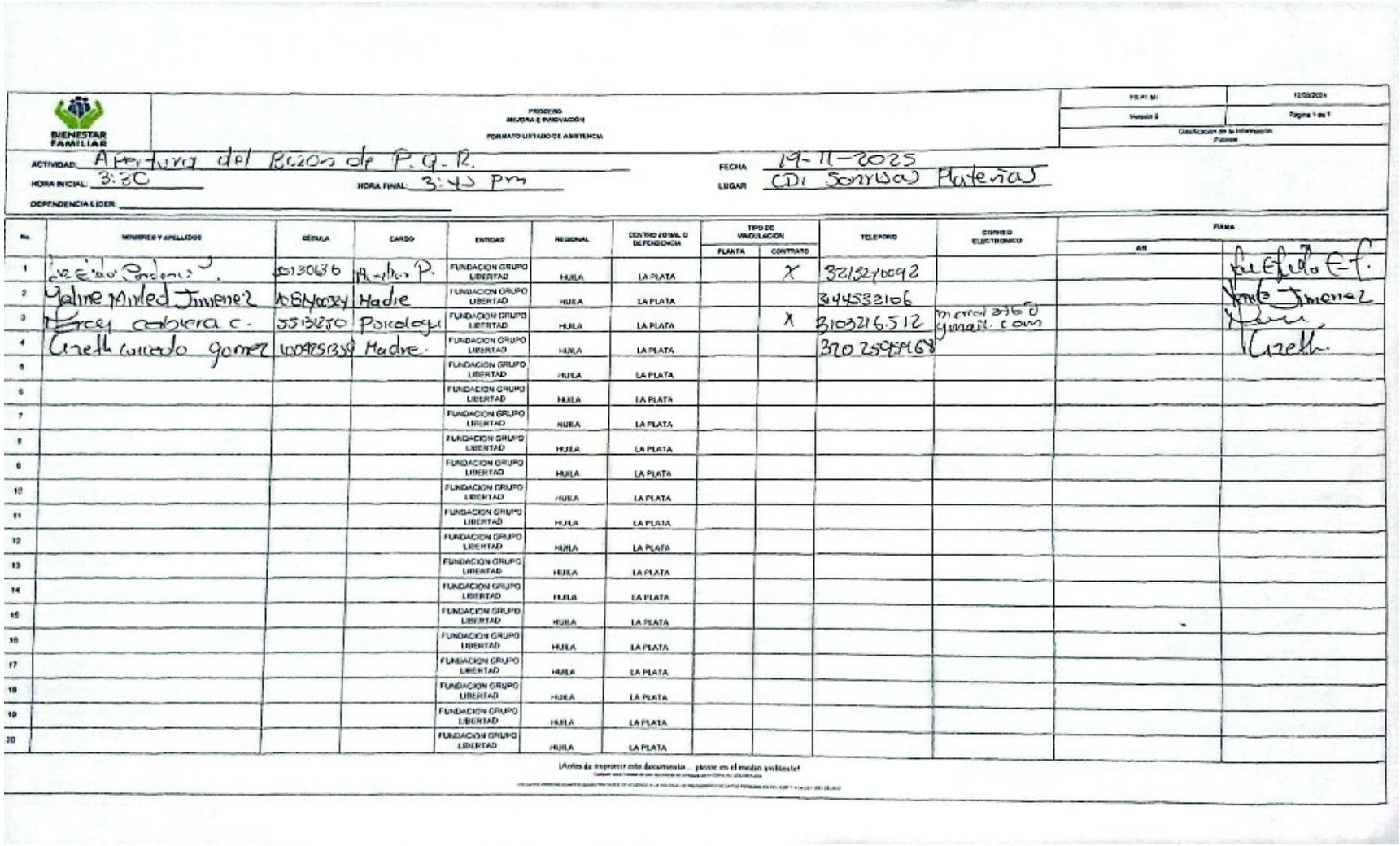
| Nombre | Cargo o rol / Dependencia | Entidad | Firma |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

| | Fecha | Hora | Lugar |
|---|---|---|---|
| **Próxima reunión** | 12/5/2025 | 3:50 PM | CDI SONRISAS PLATEÑAS. |

| | |
|---|---|
| **Colaborador que elabora el acta:** | Jaz Elida Cardona M |

FIRMAS

PÚBLICA



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F9.P1.MI | 12/06/2024
Versión 2 | Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública

ACTIVIDAD: Apertura del Recon de P.G.R. FECHA: 19-11-2025
HORA INICIAL: 3:30 HORA FINAL: 3:45 pm LUGAR: CDI Sonrisas Plateñas
DEPENDENCIA LIDER:

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO | ENTIDAD | REGIONAL | CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA | TIPO DE VINCULACION | | TELEFONO | CORREO ELECTRONICO | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | PLANTA | CONTRATO | | | AN | |
| 1 | [illegible] Cardenas | 1030636 | Auxiliar P. | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | X | 3213270092 | | | |
| 2 | Yaline Mirled Jimenez | 1084[illegible] | Madre | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | 3445532106 | | | |
| 3 | Yurley cabrera c. | 55132[illegible] | Psicologa | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | X | 3103216512 | micorreo3760 gmail.com | | |
| 4 | Cireth cuicedo gomez | 1004[illegible] | Madre | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | 3202[illegible] | | | |
| 5 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 6 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 7 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 8 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 9 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 10 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 11 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 12 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 13 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 14 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 15 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 16 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 17 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 18 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 19 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |
| 20 | | | | FUNDACION GRUPO LIBERTAD | HUILA | LA PLATA | | | | | | |

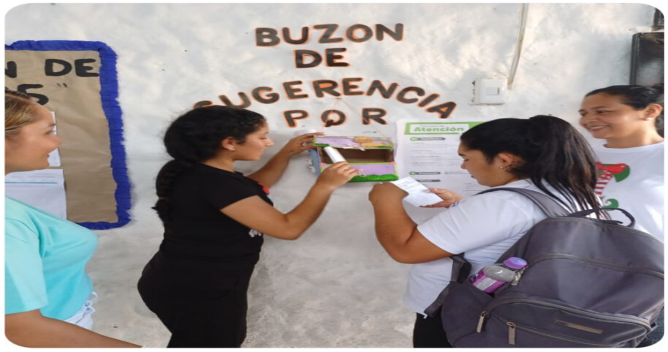
¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

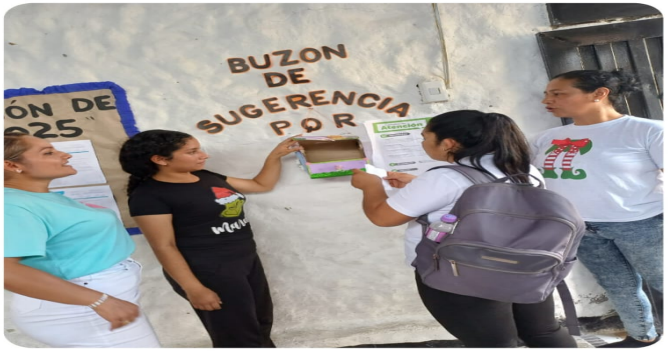
EVIDENCIAS FOTOGRAFICA.

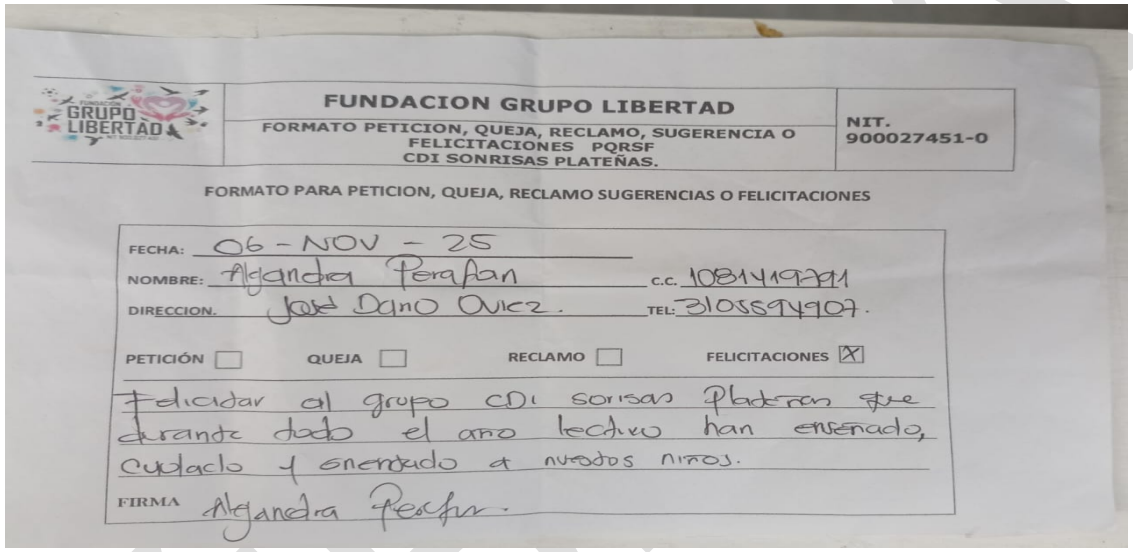










FUNDACION GRUPO LIBERTAD

FORMATO PETICION, QUEJA, RECLAMO, SUGERENCIA O FELICITACIONES PQRSF
CDI SONRISAS PLATEÑAS.

NIT. 900027451-0

FORMATO PARA PETICION, QUEJA, RECLAMO SUGERENCIAS O FELICITACIONES

FECHA: 06 - NOV - 25

NOMBRE: Alejandra Perafan C.C. 1081419711

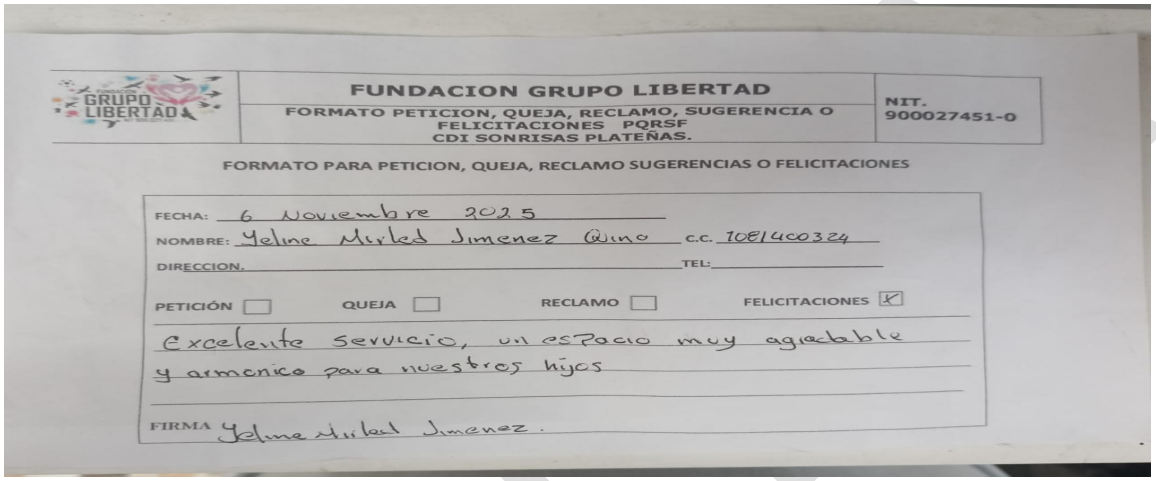
DIRECCION. José Dario Ovicz. TEL: 3105874907.

PETICIÓN ☐ QUEJA ☐ RECLAMO ☐ FELICITACIONES ☒

Felicidar al grupo CDI sonrisas Plateñas que durante todo el año lectivo han enseñado, cuidado y enseñado a nuestros niños.

FIRMA Alejandra Perafan.

PÚBLICA



FUNDACION GRUPO LIBERTAD

FORMATO PETICION, QUEJA, RECLAMO, SUGERENCIA O FELICITACIONES PQRSF
CDI SONRISAS PLATEÑAS.

NIT. 900027451-0

FORMATO PARA PETICION, QUEJA, RECLAMO SUGERENCIAS O FELICITACIONES

FECHA: 6 Noviembre 2025

NOMBRE: Yeline Mirled Jimenez Quino C.C. 1081400324

DIRECCION. TEL:

PETICIÓN ☐ QUEJA ☐ RECLAMO ☐ FELICITACIONES ☑

Excelente servicio, un espacio muy agradable y armonico para nuestros hijos

FIRMA Yeline Mirled Jimenez.

PÚBLICA