BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DIRECTORIO CONFORMACIÓN COMITÉ DE CONTROL SOCIAL "GUARDIANES DEL TESORO"	F1.G1.MO6.PP	8/05/2019
		Version 3	Pagina 1 de 1
		Clasificación de la Información PÚBLICA	

ALIADO ESTRÁTEGICO:_____ DEPARTAMENTO: _____HUILA_____ MUNICIPIO: _____TESALIA_____

FECHA (MM/DD/AA): 19/03/2025

Nombres	Apellidos	Tipo de doc.	Número de documento	Dirección	Teléfono (fijo o celular)	Correo Electrónico	Rol en la comunidad *	Firma
DEISSY	PARRA	CC	1084518290	VEREDA MORAL	322334887		SECRETARIA	Deissy Parra
MAIRA	BRAND	CC	1079408307	VEREDA MORAL	3165533061		REPRESENTANTE	Maira Brand
DEYANIRA	ARIAS	CC	1079508886	VEREDA MORAL	3117313625		SECRETARIA	Deyanira Arias

Deissy Parra	Linda Gonzalez
Nombre del representante comité "Guardianes del Tesoro"	Firma responsable**

Describa las temáticas seleccionados por el comité "Guardianes del Tesoro" para realizar los ejercicios de control social:

a) ___VIGILANCIA RPP AAVN, REFRIGERIOS_____

b) __VIGILANCIA TH Y COBERTURA_____

Desafío a las realizaciones de la Política Pública de Infacia y Adolescencia

c) _____

*Rol: Calidad dentro de la comunidad. Ej.: Niño, Niña o Adolescente beneficiario, Padre/madre, líder comunitario, personero estudiantil, funcionario entidad x, etc.
** Del equipo de la organización, preferiblemente coordinador territorial.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner