ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 1773	
Hora: 4:20	**Fecha: 22 DE AGOSTO DEL 2025**
Lugar:	**HCB LOS TRAVIESITOS**
Dependencia que Convoca:	**Madre comunitaria**
Proceso:	**Componentes ambientes educativos y protectores**
Objetivo:	**2 simulacro con los niños y niñas del Hcb, preparar a los niños para responder ante situaciones de emergencia.**

Agenda:

1-saludo
2-oracion
3-socializacion del tema
4-marcha final

Desarrollo:

La madre comunitaria les ofrezco un caluroso saludo y agradece por la asistencia y puntualidad. La madre usuaria nos colabora con la oración agradeciendo a Dios por las bendiciones recibidas. Seguidamente doy la socialización del **2 simulacro** realizado con los niños en donde con ayuda de unas laminas se les ofrece una charla donde se les explica de los diferentes riesgos que se pueden ocasionar dentro de nuestros hogares , los cuidados y las precauciones porque a la edad que están ellos les inquieta todo, seguidamente hicimos un simulacro de salida de la Uds. cuando ocurre alguna emergencia , se puede observar que los niños y niñas tienen claro que cuando el pito que es la alarma suena hay que organizarse en fila y evacuar. Este simulacro es socializado a los padres con el objetivo de que en casa también se implemente los cuidados y que estén preparados ante algún evento de la madre naturaleza. La MC les expone a los padres de familia el protocolo para que en casa y fuera de ella sepan actuar ante una emergencia, y comenta que dentro de este simulacro tuvimos el apoyo de la pedagoga Karen chala.

Decisiones: Entre la MC y los padres de familia se toma la decisión de estar hablando con los niños y niñas de los diferentes cuidados y precauciones que se debe tener dentro de la Uds. y los hogares década usuario**.**

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Realizar simulacro cada 3 meses	Madre comunitaria y padres de familia.	octubre

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
LUZ A CASSO SANCHEZ	Madre Comunitaria	f. grupo libertad	Luz A Casso
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
	Octubre	Por definir	LOS TRAVIESITOS
Colaborador que elabora el acta:	LUZ A CASSO SANCHEZ		

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.