

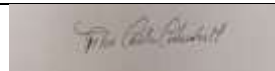
	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 2

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No	
Hora: 4:00 PM	Fecha: 4/12/2025
Lugar:	HCB PERSONITAS
Dependencia que Convoca:	HCB – GRUPO LIBERTAD
Proceso:	<i>Promoción y Prevención_ Primera Infancia</i>
Objetivo:	Resaltar el apoyo, colaboración y acompañamiento durante el año 2025
<p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo 2. Oración 3. Asistencia 4. Desarrollo del tema: AGRADECIMIENTO A LOS PADRES DE FAMILIA 5. Compromiso 6. Despedida <p>TEMA: El día jueves 4 de diciembre del año 2025 se llevó a cabo la reunión de formación a familias sobre el agradecimiento a los padres de familia .</p> <p>Se reconoce su apoyo fundamental, dedicación y esfuerzo en la educación y desarrollo integral de sus niñas y niños valorando su confianza, compromiso y la importancia de la familia como pilar educativo, especialmente tras retos como la educación destacando los logros y motivando la continuidad de la educación formal</p> <p>La reunión se realizó de manera exitosa el cual hubo palabras de agradecimiento hacia la madre comunitaria</p>	

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.



Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol		Fechas
Los padres de familia se comprometieron a estar muy pendientes de los niños y las niñas que pasan para la escuela de igual manera los padres de familia que continúan en el HCB continúan con su mismo apoyo y acompañamiento con los niños	Madre comunitaria		Diario/semanales
FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
FLOR CECILIA CUCHIMBA MORALES	MADRE COMUNITARIA	F.G LIBERTAD	
Próxima reunión (	Fecha	Hora	Lugar
	POR DEFINIR	POR DEFINIR	HCB
Colaborador que elabora el acta:	FLOR CECILIA CUCHIMBA MORALES		

		PERIODO SECTOR Y PROYECTO MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE						FECHA DE ELABORACION		FECHA DE REVISION	
ACTIVIDAD INDICADOR RESPONSABLE LINEA		UBICACION LOCALIDAD						FECHA LOCAL		FECHA DE REVISION	
No.	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CÓDIGO	SEXO	EDAD	CÓDIGO DE LA ZONA	TIPO DE ACTIVIDAD		FECHA	CÓDIGO DE ACTIVIDAD	FECHA
							PLANTAS	ANIMALES			
1	Luisa Mercedes Pardo	101111570	101111570	F	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
2	Leidy Yvonne Cardenas	101111570	101111570	F	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
3	Yolanda Carvajal	101111570	101111570	F	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
4	Georgy Alvarado Paredes	101111570	101111570	M	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
5	Luisa Pardo S	101111570	101111570	F	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
6	Daniel Carvajal	101111570	101111570	M	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
7	Luisa Pardo S	101111570	101111570	F	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
8	Luisa Pardo S	101111570	101111570	F	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
9	Daniel Alvarado P	101111570	101111570	M	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
10	Miguel S. Pardo	101111570	101111570	M	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
11	Luisa Pardo S	101111570	101111570	F	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
12	Sandra Pardo	101111570	101111570	F	45	101111570			10/11/2011		10/11/2011
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.