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

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *1554*	
Hora: 4:00 pm	**FECHA 25 de agosto del 2025**
Lugar:	**HCB LOS PINGUINITOS**
Dependencia que Convoca:	GRUPO LIBERTAD
Proceso:	~~**PROMOCION Y PREVENCION PRIMERA INFANCIA**~~
Objetivo:	**Socializar el tema importancia de la vacunas prevención de enfermedades en la primera infancia y garantizar la salud de los niños y niñas**

AGENDA

1 saludo

2 tema : importancia de las vacunas prevención de enfermedades

3 varios

Desarrollo: siendo las 4:00 pm el día 25 de agosto . la madre comunitaria da un caluroso saludo de bienvenida a los padres de familia de los niños y niñas usuarios del hcb los pingüinitos , se hace una pequeña oración dando gracias a Dios.

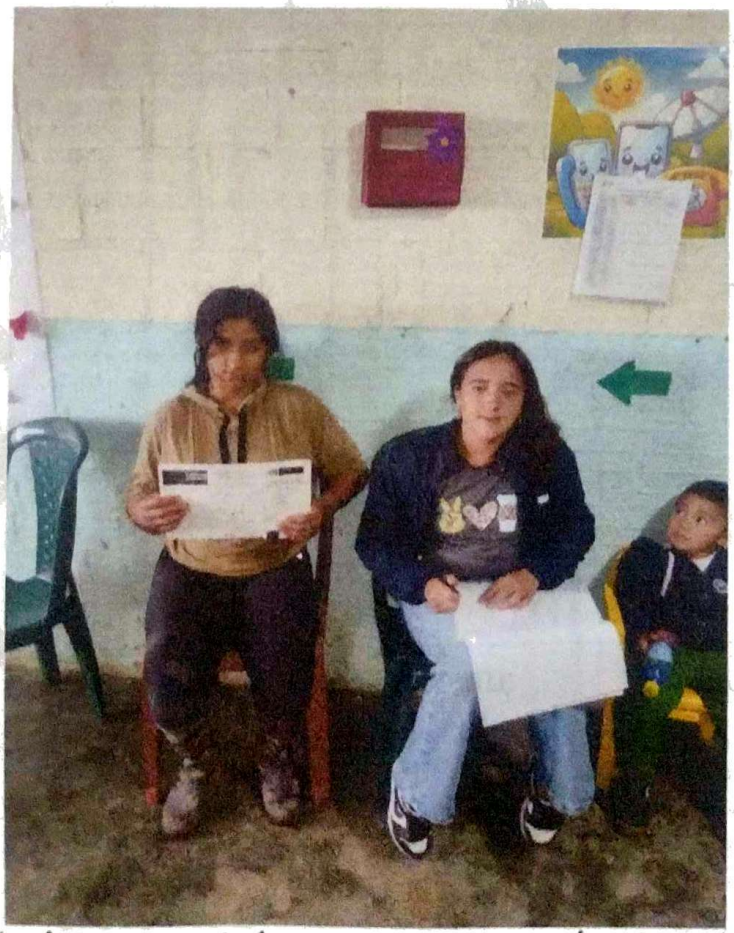
Se da inicio a la socialización de formación a los padres de familia con el tema importancia de las vacunas en la primera infancia .dando a conocer a través de charlas sencibilizar y incentivar a los padres de familia la importancia de las vacunas y la aplicación oportuna ya que son medicamentos preventivos muy eficaces y seguros . se les pidió a los padres de familia estar pendiente cada vez que se cumpla la fecha de la vacuna ponérsela puntualmente.

No siendo mas se da por terminada la reunión dando gracias por la asistencia

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Los padres de familia se comprometieron a estar pendiente cada que le toque las vacunas llamar ala promotora para la vacuna de los niños y niñas	*padres de familia y madre comunitaria*	
Asistir ala prpxima reunion	Padresa de familia y madre comunitaria	

FIRMA ASISTENTES			
NOMBRE	CARGO O ROL /DEPENDENCIA	ENTIDAD	FIRMA
Arelis urrea santacruz	Madre comunitaria	Grupo libertad	
Próxima reunion	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	Arelis urrea santacruz		

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

FB P1 MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: formacion a padres de familia FECHA 25-08-2025

HORA INICIAL: 4:00 pm HORA FINAL: 5:00 pm LUGAR Heb los pinguinitos

DEPENDENCIA LIDER: _____

No.		CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	maria candida anbito rojas	1081395500	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3225600218			Maria Ambito
2	paula andrea trujillo garcia	1081395963	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3123093209			Paula Trujillo
3	karen idaly alvarez chate	55132143	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3224597469			KAREN A.
4	carmenza collazos	1007821154	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3103200533			Carmenza
5	maria marcela chate campo	101022360	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3144850898			Maria Marcela
6	luisa fernanda arenas canpo	1081396674	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3235792184			Luisa Arenas
7	luz argenis almario sterling	1077844806	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3126335848			Luz Argenis A.
8	clara ines sanchez	1003819841	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3133291106			Clara Sanchez
9	paula ximena peña	1081400984	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3204561831			Paula Peña
10	francylorena hoyos	1007300658	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3223307778			Francy Gaviria
11	jhurany mosquera chate	1002918992	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3232888928			JHURANY M
12	kelly yuel muñoz	1002937106	madre	los pinguinitos	huila	la plata			3117004616			Kelly Yuel M
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

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