ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 79	
Hora: 04: 00 p.m.	**Fecha: 23/09/2025**
Lugar:	CDI MANOS AMIGAS 2 UA2
Dependencia que Convoca:	CORHUELLAS
Proceso:	PROMOCION Y PREVENCIÓN
Objetivo:	Socializar con los cuidadores de la modalidad familiar el ejercicio de control social sobre los recursos, actividades, alimentación, acompañamiento pedagógico y cumplimiento de compromisos en la atención integral a la primera infancia.

Agenda

1. Bienvenida e introducción
2. Presentación del objetivo de la reunión
3. ¿Qué es el control social?
4. Aspectos de la modalidad familiar sujetos a control social
5. Rol de los cuidadores en la vigilancia y participación
6. Espacio de preguntas y reflexiones
7. Conclusiones y compromisos

1. Bienvenida e introducción

La jornada inició con una cálida bienvenida a los cuidadores participantes. Se resaltó la importancia de su rol como veedores y garantes de la correcta implementación de la modalidad familiar, en beneficio de los niños y niñas.

2. Presentación del objetivo de la reunión

Se explicó que el objetivo era fortalecer la comprensión y participación de las familias en el control social, promoviendo la transparencia y la corresponsabilidad.

3. ¿Qué es el control social?

Se socializó que es el derecho de las familias a vigilar y participar en la gestión de los programas sociales, con el fin de garantizar el uso adecuado de los recursos, la calidad de la atención y el cumplimiento de los objetivos del programa.

4. Aspectos de la modalidad familiar sujetos a control social

Se explicó que los cuidadores pueden ejercer control social en:

- **Alimentación:** Calidad, cantidad y pertinencia de los apoyos alimentarios entregados a las familias.
- **Recursos:** Uso adecuado y transparente de materiales pedagógicos y logísticos.
- **Acompañamiento pedagógico:** Calidad de las visitas al hogar, pertinencia de las actividades y apoyo en el desarrollo de los niños y niñas.

PUBLICA

- **Cumplimiento de compromisos institucionales:** Ejecución oportuna de actividades, talleres y reuniones programadas.
- **Participación comunitaria:** Inclusión de las familias en los espacios de planeación, seguimiento y evaluación.

5. Rol de los cuidadores en la vigilancia y participación

Se resaltó que los cuidadores son quienes, desde la cotidianidad, pueden identificar fortalezas y dificultades en la prestación del servicio. Su participación garantiza la mejora continua.

6. Espacio de preguntas y reflexiones

Los participantes expresaron dudas sobre cómo reportar observaciones. Se aclaró que pueden hacerlo en reuniones de socialización, buzón de sugerencias

7. Conclusiones y compromisos

- Los cuidadores identificaron claramente los aspectos sujetos a control social.
- Se reconoció la importancia de una vigilancia respetuosa y constructiva.
- Se acordó mantener reuniones trimestrales para retroalimentación.
- Los cuidadores se comprometieron a reportar oportunamente cualquier situación observada.

Compromisos / tareas	**Responsable(s): Nombre / Cargo o rol**	**Fechas**
Fortalecer la participación de las familias en el control social.	Familias participantes	En adelante

FIRMA ASISTENTES			
Nombre *Se lista **mínimo**: quien preside la reunión/comité y los responsables de cumplir los compromisos adquiridos. No obstante, si la reunión o Comité es soportada por una resolución o acuerdo, dependerá de lo establecido en dicho acto administrativo o lo que definan los asistentes.*	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**

PÚBLICA

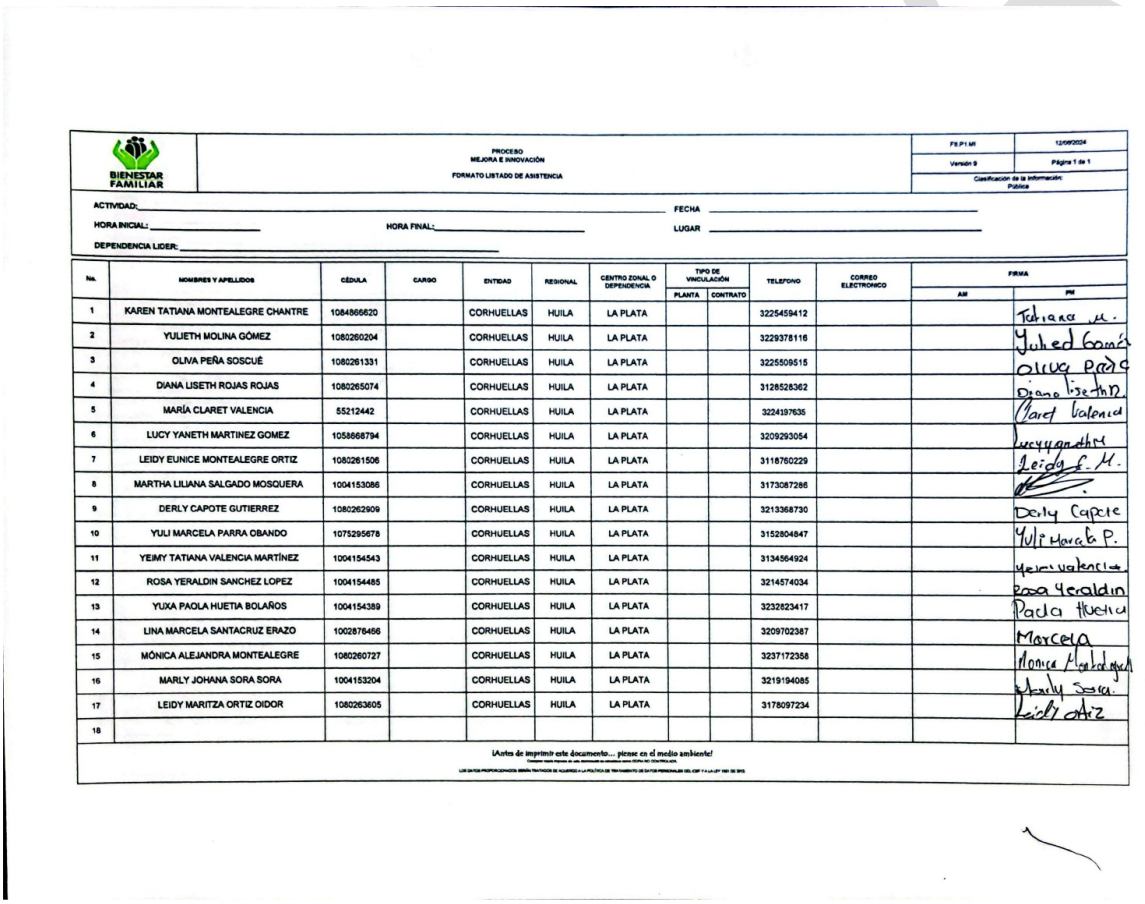
Próxima reunión *(en caso de que no se programe próxima reunión diligenciar con N/A)*	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	RAQUEL CHAVARRO MOLINA		

EVIDENCIA



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

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



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F9.P1.MI | 12/05/2024
Versión 9 | Página 1 de 1
Clasificación de la información: Pública

ACTIVIDAD: _____ FECHA _____

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____ LUGAR _____

DEPENDENCIA LIDER: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	KAREN TATIANA MONTEALEGRE CHANTRE	1084866620		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3225459412			
2	YULIETH MOLINA GÓMEZ	1080260204		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3229378116			
3	OLIVA PEÑA SOSCUÉ	1080261331		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3225509515			
4	DIANA LISETH ROJAS ROJAS	1080265074		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3128528362			
5	MARÍA CLARET VALENCIA	55212442		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3224197635			
6	LUCY YANETH MARTINEZ GOMEZ	1058868794		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3209293054			
7	LEIDY EUNICE MONTEALEGRE ORTIZ	1080261506		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3118760229			
8	MARTHA LILIANA SALGADO MOSQUERA	1004153086		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3173087286			
9	DERLY CAPOTE GUTIERREZ	1080262909		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3213368730			
10	YULI MARCELA PARRA OBANDO	1075295678		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3152804847			
11	YEIMY TATIANA VALENCIA MARTÍNEZ	1004154543		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3134564924			
12	ROSA YERALDIN SANCHEZ LOPEZ	1004154485		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3214574034			
13	YUXA PAOLA HUETIA BOLAÑOS	1004154389		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3232823417			
14	LINA MARCELA SANTACRUZ ERAZO	1002876466		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3209702387			
15	MÓNICA ALEJANDRA MONTEALEGRE	1080260727		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3237172358			
16	MARLY JOHANA SORA SORA	1004153204		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3219194085			
17	LEIDY MARITZA ORTIZ OIDOR	1080263605		CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA			3178097234			
18												

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

Powered by CamScanner