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: Corhuila DEPARTAMENTO: Huila MUNICIPIO: La Argentina.

FECHA (MM/DD/AA):

Nombres	Apellidos	Tipo de doc.	Número de documento	Dirección	Teléfono (fijo o celular)	Correo Electrónico	Rol en la comunidad *	Firma
ANGELA ZORI	VALENCIA M	C.C.	1004927018	20 DE JULIO Torres	3138126749.	ANGELAZVALENCIAM@GMAIL.COM	MADRE.	ANGELA Z. VALENCIA. M
Areli	Valencia M.	C.C	1083877785	San Isidro	3104888823	valenciamedinareli@gmail.com	Madre	Areli Valencia Medina
Julie Paola	Torres G.	CC	1000571633	V/Pescados	3212506489	paoi5a 1907@hotmail.com	Madre	Paola Torres G.
Blanca	Abella	CC	1080266577	V/Betania	3112452136	valenciaabellanubia@gmail.com	Madre	Blanca Abella V.
Nora	Pena B	CC	1080261320	B/Primavera	3213518623	nora2024pena@gmail.com	Madre	Nora Pena B.

ANGELA ZORI VALENCIA MEDINA.	ANGELA Z. VALENCIA. M.
Nombre del representante comité "Guardianes del Tesoro"	Firma responsable**

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

a) Calidad de Atención

b) Participación y Derechos.

Desafíos a las realizaciones de la Política Pública de Infancia y Adolescencia

c) Fortalecimiento de las capacidades familiares.

*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.

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