

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N°	
Hora: 01:00pm a 03:00pm	Fecha: 4 de noviembre 2025
Lugar:	UNIDAD DE ATENCIÓN VILLA DEL CAMBIS 3 BETANIA
Dependencia que Convoca:	CORHUELLAS
Proceso:	Promoción y prevención
Objetivo:	Desarrollar un espacio de interacción familiar que permita la exploración sensorial, la expresión emocional y el reconocimiento de experiencias significativas vividas durante el proceso de acompañamiento psicosocial, fortaleciendo los vínculos afectivos y la reflexión personal y familiar.
<p>Agenda:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. SALUDO 2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD SENSORIAL 3. ACTIVIDAD EXPRESIVA Y DE RECONOCIMIENTO MUTUO 4. CIERRE <p>DESARROLLO</p> <p>1. SALUDO:</p> <p>La jornada inició con un saludo cordial por parte de la profesional psicosocial, Carmen Elisa Rincón, quien agradeció la presencia de las familias y explicó que la actividad del día estaba orientada a conectar con las emociones, fortalecer el vínculo afectivo y reconocer las experiencias compartidas durante el año de acompañamiento.</p> <p>2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD SENSORIAL</p> <p>Se explicó a las familias que la dinámica consistía en construir un tapete sensorial utilizando materiales naturales y de uso cotidiano. Las familias, junto a los niños y niñas, salieron a buscar elementos con diferentes texturas como hojas, pasto, piedras, tela, arena, algodón, cartón, entre otros.</p> <p>Luego se organizó un camino sensorial por el que caminaron descalzos o con medias, explorando las sensaciones generadas por cada elemento. El recorrido concluyó con una sección de pintura, donde los niños dejaron sus huellas como símbolo del camino recorrido</p>	

¡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 ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4

durante el año, lleno de aprendizajes y experiencias emocionales.

La actividad permitió fortalecer el vínculo familiar y reflexionar sobre cómo, así como las texturas varían, también varían las emociones y situaciones que cada familia enfrenta en su vida cotidiana.

3. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD EXPRESIVA Y DE RECONOCIMIENTO MUTUO

En la segunda parte de la jornada se desarrolló una única actividad integrada, donde la profesional entregó a cada madre un pequeño papel con un mensaje escrito por ella, expresando su agradecimiento por la disposición, la participación y el compromiso demostrado en los espacios psicosociales.

Junto con esta tarjeta, se les entregó un pequeño papel en blanco, invitándolas a escribir también sus palabras, percepciones o sentimientos frente a las experiencias vividas, las actividades compartidas y el acompañamiento recibido durante el año.

Las familias depositaron sus papelitos en una caja previamente dispuesta, generando un espacio íntimo y respetuoso de reconocimiento mutuo. Esta actividad permitió un intercambio simbólico de gratitud, fortaleciendo los vínculos construidos durante el proceso.

4. CIERRE:

Se agradeció nuevamente la participación, resaltando que cada familia ha dejado una huella valiosa y que el compromiso, el cariño y la disposición demostrados fortalecen el bienestar emocional de los niños y niñas.

Se invitó a las familias a continuar cultivando en el hogar espacios de juego, sensibilidad y reflexión.

Decisiones: Seguir promoviendo experiencias sensoriales y expresivas que fortalezcan el vínculo familiar.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Dedicar pequeños momentos semanales de conexión emocional y juego con los niños(as)	Familias participantes	En adelante

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Carmen Elisa Rincón Chávez	Profesional psicosocial	Corhuellas	<i>Carmen Elisa Rincón</i>
Próxima reunión:	Fecha	Hora	Lugar
	N/A	N/A	N/A
Colaborador que elabora el acta:	Carmen Elisa Rincón Chávez		

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



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

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

		PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA								FECHA 13/07/2024	
										Versión 9 Página 1 de 1	
Calificación de la información Primer											
ACTIVIDAD: _____		FECHA: _____									
HORA INICIAL: _____		HORA FINAL: _____								LUGAR: _____	
DEPENDENCIA LIDER: CORHUELLAS											

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO EDU. O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMAS	
							PLANTA	CONTRATADO			AM	PM
1	CRISTINA HERNANDEZ CARDOZO	1080265214	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3228351990			Cristina Hernandez
2	ANY PAOLA CABEZAS PAZ	1080265345	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3209337959			Any Paola Paz
3	ANA MAVERLI CORTES ROJAS	1080265780	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3154315392			Ana Cortes Rojas
4	MARTHA EDITH HERNANDEZ IBAGON	1080264700	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3133121204			Martha Edith
5	ANGELICA MARIA VARGAS QUINTERO	1080265585	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3184257254			Angelica Vargas
6	MARTHA YINETH CABEZAS PAZ	1080265242	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3174555048			Yineth Cabezas Paz
7	EUNICE CERON AHUMADA	1080261758	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3105725636			Eunice Cerón
8	DANIA LICETH CASTAÑEDA	1079008644	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3176125502			Dania C.
9	MARTHA EDITH HERNANDEZ IBAGON	1080264700	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3133121204			Martha Edith
10	SANDRA PATRICIA VICTORIA ROJAS	1080262299	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3176360319			Sandra Patricia V.
11	LIZ CLARITA GUANUÑA VICTORIA	1080265977	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3175726528			Liz Clanta G.
12	GINETTE GUZMAN SANCHEZ	1081356536	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3183274480			GINETTE Guzmán S
13	ROSA EDITH ROJAS GONZALES	1004153968	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3222127400			Rosa Rojas
14	ANGELICA MARIA VARGAS QUINTERO	1080265585	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3184257254			Angelica Vargas
15	LIN DAYANA GOMEZ BECERRA	1004154253	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3229769051			Lin Gómez
16	LIZ MARGARITA HERNANDEZ VIVEROS	1080264193	AMA DE CASA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA	N/A	N/A	3142025131			Marganta H

Antes de imprimir este documento... por favor en el medio ambiente!
 Este documento es una copia de seguridad de los datos de la base de datos de la institución.
 No se debe utilizar este documento para fines legales o judiciales. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la institución.