



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

F2.G23.PP

04/08/2022

Versión 1

Página 1 de 6

ACTA DE REUNIÓN N° 6

FECHA: DÍA 29 MES SEPTIEMBRE AÑO: 2025 HORARIO: 02:00 PM

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1. Saludo
2. Objetivo del espacio
3. Apertura y lectura de PQRSF

DESARROLLO

1. Se expresa un sincero agradecimiento por la participación y asistencia a este espacio, enmarcado dentro de las actividades mensuales del comité de control social correspondientes al mes de SEPTIEMBRE en la unidad de Gran Britalia. Su compromiso y dedicación contribuyen significativamente al fortalecimiento de este proceso colectivo.
2. Se da inicio a la socialización del buzón de sugerencias, dando a conocer que durante el mes algunas de las familias participantes hacen uso del buzón, clarificando que allí se depositan las PQRSF y que explica el significado de cada sigla. Se invita que un dialogo directo con las profesionales y quienes acompañan el proceso y atención en caso de presentar alguna Petición, Queja, Reclamo, Sugerencia o Felicitación; y se les solicita en la medida de lo posible escribir con claridad e indicar sus datos o del participante para si mismo poder dar respuesta oportuna y eficiente dentro de los tiempos y así mismo lograr prestar un servicio de la mejor forma en la UDS.
3. El día 29 de SEPTIEMBRE siendo las 02:00 am, se realiza la apertura del buzón de sugerencias en compañía del Comité Social y el Equipo Psicosocial y se realiza en conteo evidenciando lo siguiente PQRSF:

Motivo	Cantidad
Petición	
Queja	0
Reclamo	0
Sugerencia	1
Felicitación	6
TOTAL	7

A fin de tener conocimiento de lo manifestado por las familias de los participantes se hace lectura de ellos y así en el espacio clarificar lo evidenciado.

¡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.

Se informa que esto será de conocimiento de la Coordinación con el fin de dar respuesta pública a lo evidenciado.

Por otra parte se recuerda que la atención del programa EIH Educación inicial en el Hogar, es totalmente **gratuito** y abierto a las retroalimentaciones que mejoren en el margen del respeto las atenciones de los participantes.

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
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 3 de 6

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 03/09/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia X Felicitación _____

☐ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☒ Instalaciones del CDI Cuál: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☒ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
que hagamos un poquito mas de actividades con
los bebés de proceso como geriatricos en el pñ
Para ellos gracias

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Johandis Cerpa
Teléfono: (Opcional): 3233610344

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 2/09/2025

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cuál: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
* muy bueno porque es muy dinamico, entretenido
nos recuerdan los valores y el lenguaje del amor en
familia. Excelente programa.

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Adriana Rodriguez Cortes
Teléfono: (Opcional): _____

¡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.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 4 de 6



FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 02 / 08 / 22

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia ☒ Felicitación ☒

☐ Calidad de la Atención Prestada

Otro ☐

☐ Instalaciones del CDI

Cuál: _____

☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:

Agadecemos el acompañamiento

= Por más actividades como estas

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): _____

Teléfono: (Opcional): _____



Procesos de Control



FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 03 / 09 / 22

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación ☒

☐ Calidad de la Atención Prestada

Otro ☐

☐ Instalaciones del CDI

Cuál: _____

☒ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:

Se son muy dinámicas y hacen que los talleres sean mas creativos y divertidos

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Shelly Morales

Teléfono: (Opcional): 3228552544



Procesos de Control

¡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.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

F2.G23.PP

04/08/2022

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

Versión 1

Página 5 de 6

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 21/09/2025

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☐ Instalaciones del CDI Cuál: _____
☐ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:
* muy bueno porque es muy dinámico, entreteniendo
nos recuerdan los valores y el lenguaje del amor en
familia. Excelente programa.

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Adriana Rodríguez Cortés

Teléfono: (Opcional): _____

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE RECEPCIÓN DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y/O FELICITACIONES

FECHA: 27/08/25

Por favor señale con una X el motivo de la felicitación, sugerencia, queja y/o reclamo.

TIPO DE REGISTRO: Queja _____ Sugerencia _____ Felicitación X

☒ Calidad de la Atención Prestada Otro ☐
☒ Instalaciones del CDI Cuál: _____
☒ Atención del Personal

¿Adjunta algún documento? ☐ SI ☐ NO

¿Cuál? Haga por favor una descripción:

Para nosotros es muy importante tu opinión y la tendremos en cuenta, por tanto, te daremos respuesta en máximo 15 días. ¡Gracias!

Nombre: (Opcional): Jeisí Lorena Guzmán Ortiz

Teléfono: (Opcional): 3138041933

¡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.



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ACTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTROL
SOCIAL Y LA VEEDURÍA CIUDADANA

F2.G23.PP

04/08/2022

Versión 1

Página 6 de 6

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar apertura y socialización del buzón de sugerencias de manera mensual.	Familia Participantes y Talento Humano	A lo largo de la vigencia

ASISTENTES A LA REUNIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).
KAREN ANDREA VIDAL CASTRO	Secretaria
GINA PAOLA MARTINEZ CASTRO	Psicosocial
FAMILIAS PARTICIPANTES DEL ENCUENTRO	

¡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.