

Fecha y Hora de la Reunión	1-04-2026	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
		10:10 AM	10:30 AM
Lugar de la Reunión	Campo Verde	Tipo Reunión	<input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> Presencial
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN			
Orientar a la progenitora en la activación de rutas de salud, del SISBEN y fortalecer herramientas de autocuidado			
TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestión de citas médicas</li> <li>- Iniciar proceso de SISBEN</li> <li>- Herramientas de autocuidado emocional</li> </ul>			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
<p>Se realiza sesión conjunta con psicología y trabajo social con la progenitora de las hermanas. Refiere atravesar una situación económica difícil que ha impactado directamente el acceso a los servicios de salud. Adicionalmente informa que el resultado del SISBEN arrojó un puntaje alto. Desde trabajo social se le orienta sobre el procedimiento para solicitar una segunda visita y los canales de atención disponibles.</p> <p>Desde psicología se abordan aspectos de salud mental y emocionales, mencionando que la situación con su hija mayor es compleja, por lo cual se resalta la importancia de la comunicación afectiva y los límites con afecto.</p>			

CONCLUSIONES
<p>compromisos adquiridos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestionar las citas médicas y visita del SIBEN</li> <li>- Implementar al menos una estrategia de autocuidado mental en su rutina.</li> </ul>

COMPROMISOS			
COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN				
Nº	Nombre	Dependencia /Entidad	E-mail	Firma
1				
2	Alejandra Betancourt	DEPA - PPAE	3219343793	Alejandra B.
3	Ingrid Johana Herrera	D.E.P.A - PPAE	319307966	[Firma]

Nota: La sección "Participantes de la reunión" estarán en blanco cuando la reunión NO implique toma de decisiones, así:  
**Medios Virtuales:** se anexará el listado de asistencia que genera el aplicativo Teams o el formulario de asistencia desarrollado en el aplicativo Forms.  
**Medio Presencial:** se anexará al acta el formato de listado de asistencia F-FI-1381.

Fecha y Hora de la Reunión	06/04/2026	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
		8:10 AM	8:30 AM
Lugar de la Reunión	Campo Verde	Tipo Reunión	<input type="checkbox"/> Virtual
			<input checked="" type="checkbox"/> Presencial
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN			
Realizar atención individual a la acudiente del joven [REDACTED] debido a la falta de adherencia en el proceso educativo.			
TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escucha activa a la acudiente del joven.</li> <li>• Contexto de la situación</li> </ul>			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se realiza atención a la acudiente del joven con el fin de abordar temas relacionados con el proceso educativo en la EEF-ERES.</li> <li>• La acudiente del joven expresa que le insiste constantemente para que asista a clases, sin embargo, el estudiante prefiere trabajar o quedarse en casa durmiendo. Además, expresa que últimamente presenta un alto consumo de spa.</li> <li>• Por parte del equipo se expresa que el joven podría perder el ciclo escolar si continúa con las fallas. Por otro lado, se menciona que es importante el cuidado e higiene personal.</li> <li>• Finalmente, se buscará motivar al joven con el fin de que culmine su proceso educativo con éxito.</li> </ul>			

CONCLUSIONES
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se retomará al joven durante la jornada educativa para dialogar temas relacionados con el proceso educativo y hábitos de aseo.</li> <li>- Se realizará remisión al componente de psicología.</li> </ul>

COMPROMISOS			
COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE SEGUIMIENTO
N/A	N/A	N/A	N/A

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN				
Nº	Nombre	Dependencia /Entidad	E-mail	Firma
1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2	Santiago Páscaris B	DRPA-PRFAG	3223708677	Santiago Páscaris B
3	Alejandra Betancourt	DRPA-PRFAG	3219743793	Alejandra B.

**Nota.** La sección "Participantes de la reunión" estarán en blanco cuando la reunión **NO** implique toma de decisiones, así:  
**Medios Virtuales:** se anexará el listado de asistencia que genera el aplicativo Teams o el formulario de asistencia desarrollado en el aplicativo Forms.  
**Medio Presencial:** se anexará al acta el formato de listado de asistencia F-FI-1381.

Fecha y Hora de la Reunión	06/04/2026	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
		8:30 AM	8:50 AM
Lugar de la Reunión	Campo Verde	Tipo Reunión	<input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> Presencial
<b>OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN</b>			
Realizar atención a la acudiente de la joven [REDACTED] con el fin de dialogar sobre el proceso educativo y el acompañamiento educativo.			
<b>TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Contexto de la situación</li> <li>Escucha activa a la acudiente.</li> </ul>			
<b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza atención a la acudiente de la joven con el fin de dialogar sobre el proceso académico. Se menciona que la estudiante fue citada los días viernes a las 02:00 PM con el objetivo de fortalecer el proceso lecto-escritor y lógico-matemático. Sin embargo, la joven no se presenta a los espacios.</li> <li>La acudiente expresa que la joven se encuentra trabajando a esa hora por lo cual no ha podido asistir.</li> <li>Se invita a la acudiente a solicitar una cita médica para la joven con el fin de realizar proceso con salud para la prueba sobre un presunto diagnóstico.</li> </ul>			

CONCLUSIONES
<p>La joven participará en un espacio de acompañamiento pedagógico para fortalecer competencias lógico-matemáticas y lecto-escritoras.</p>

COMPROMISOS			
COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN				
N°	Nombre	Dependencia /Entidad	E-mail	Firma
1				
2	Alejandra Betancourt	DRPA - PRFAE	3219743793	Alejandra B
3	Santiago Paswas Gómez	DRPA - PRFAE	312308677	Santiago Paswas

**Nota.** La sección "Participantes de la reunión" estarán en blanco cuando la reunión NO implique toma de decisiones, así:  
**Medios Virtuales:** se anexará el listado de asistencia que genera el aplicativo Teams o el formulario de asistencia desarrollado en el aplicativo Forms.  
**Medio Presencial:** se anexará al acta el formato de listado de asistencia F-FI-1381.

Fecha y Hora de la Reunión	06/04/2026	Hora de Inicio: 8:50 AM	Hora de Finalización: 9:10 AM
Lugar de la Reunión	Campo Verde	Tipo Reunión	<input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> Presencial
<b>OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN</b>			
<p>Realizar atención individual a la madre (Red de apoyo) del joven [REDACTED], con el fin de fortalecer el acompañamiento familiar y promover el refuerzo de su red de apoyo, contribuyendo a su desarrollo personal.</p>			
<b>TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acompañamiento familiar, en las relaciones interpersonales del joven, procurando entornos que favorezcan su bienestar.</li> </ul>			
<b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Durante el encuentro se sostuvo un diálogo respetuoso con la madre de familia, en el cual se resaltaron las cualidades y actitudes positivas del joven, reconociéndole como una persona respetuosa, atenta y comprometida con su proceso.</li> <li>• De igual manera, se abordó de manera prudente la importancia de fortalecer el acompañamiento familiar en este momento, haciendo énfasis en la necesidad de mantener una comunicación asertiva, abierta y constante sobre las amistades y redes sociales que está estableciendo. Se sugirió a la madre propiciar espacios de diálogo con su hijo que permitan reforzar su red de apoyo y acompañarlo en la toma de decisiones. La madre</li> </ul>			

mostró disposición para acompañar el proceso.
CONCLUSIONES
Se acuerda continuar promoviendo acciones que fortalezcan su red de apoyo y su bienestar integral. Es fundamental el fortalecimiento del acompañamiento familiar como factor protector en el proceso del joven

COMPROMISOS			
COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN				
N°	Nombre	Dependencia /Entidad	E-mail	Firma
2	Santiago Pasuas Gómez	DRPA - PRFAE	3223708677	Santiago Pasuas
3	Alexandra Betancourt	DEPA - PRFAE	3119743793	Alexandra B.

**Nota.** La sección "Participantes de la reunión" estarán en blanco cuando la reunión NO implique toma de decisiones, así:  
**Medios Virtuales:** se anexará el listado de asistencia que genera el aplicativo Teams o el formulario de asistencia desarrollado en el aplicativo Forms.  
**Medio Presencial:** se anexará al acta el formato de listado de asistencia F-FI-1381.

Fecha y Hora de la Reunión	06/04/2026	Hora de Inicio: 9:50 AM	Hora de Finalización: 10:10 AM
Lugar de la Reunión	Campo Verde	Tipo Reunión	<input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> Presencial

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

Realizar atención al estudiante de la joven [REDACTED] con el fin de identificar factores asociados a su absentismo escolar y para dialogar sobre el acompañamiento psico-pedagógico, que favorezca su permanencia educativa y bienestar integral.

TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)

- Corresponsabilidad Educativa
- Acompañamiento familiar
- Garantía de derechos

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La reunión se desarrolló en un ambiente de escucha y apertura, iniciando con la contextualización de la situación actual de la joven, especialmente en relación con su asistencia y dinámica social. Se brinda retroalimentación al padre, quien manifestó no tener conocimiento previo de las inasistencias, evidenciando disposición para fortalecer el acompañamiento en casa.

Se orienta la importancia de iniciar proceso psicológico como medida de apoyo integral, así como la asistencia a medicina general para abordar aspectos asociados a su desarrollo físico, psicológico y emocional; promoviendo así mismo, mejoras a la corresponsabilidad en el proceso educativo.

Se resalta la importancia de continuar con el seguimiento institucional, articulando acciones entre familia y el proceso educativo, con el fin de prevenir riesgos asociados

al aislamiento y ausentismo, y promover el desarrollo educativo, emocional y social de la joven en un entorno protector.

CONCLUSIONES

Se establecen compromisos de acompañamiento familiar por parte del padre en cuanto al seguimiento de la asistencia escolar y el inicio en garantía del derecho a salud integral (psicología y medicina general)

COMPROMISOS

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN

N°	Nombre	Dependencia /Entidad	E-mail	Firma
2	Alejandra Botancourt	DRPA - PRFAE	3219743793	Alejandra B
3	Yoly Andrea Rodríguez	DRPA PRFAE	Yoly.rodriguez@	Yoly
4	Ingrid Johana Herrera	DRPA-PRFAE	ingrid.herrera@	Ingrid

Nota. La sección "Participantes de la reunión" estarán en blanco cuando la reunión NO implique toma de decisiones, así:  
Medios Virtuales: se anexará el listado de asistencia que genera el aplicativo Teams o el formulario de asistencia desarrollado en el aplicativo Forms.  
Medio Presencial: se anexará al acta el formato de listado de asistencia F-FI-1381.

Fecha y Hora de la Reunión	11/04/2026	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
		9:10	9:30
Lugar de la Reunión	Campo Verde	Tipo Reunión	<input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> Presencial
<b>OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar atención individual para analizar el estado actual del comportamiento de la joven en el entorno familiar y sensibilizar a la acudiente sobre la importancia de mantener acompañamiento psicológico para fortalecer su regulación emocional.</li> </ul>			
<b>TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dinámicas familiares</li> <li>- Manejo de la impulsividad y regulación emocional</li> <li>- Posibles desencadenantes de respuestas emocionales intensas</li> <li>- Fortalecimiento red de apoyo familiar como factor protector.</li> </ul>			
<b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>			
<p>Durante la atención se dialoga con la madre de la joven, con el propósito de conocer el comportamiento de [REDACTED] en el entorno familiar. La acudiente refiere que en casa se han evidenciado cambios favorables en la conducta de ella, resaltando una mejor disposición en comparación con periodos anteriores. No obstante, se identifica resistencia frente a la continuidad del proceso psicológico, desde el área psicosocial, se enfatiza en que el acompañamiento profesional puede contribuir al fortalecimiento de herramientas para el manejo emocional y la prevención de respuestas impulsivas.</p> <p>De igual manera se refuerza con la madre la importancia de sostener una red de apoyo cercana que favorezca la contención emocional y el acompañamiento constante dentro del hogar.</p>			

CONCLUSIONES

Se evidenció una percepción baja ante el proceso de continuar con acompañamiento psicológico por de la iduen y la red de apoyo. Sin embargo, la madre refiere buscará nuevas estrategias para que su hijo asista a las citas con psicología

COMPROMISOS

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN

Nº	Nombre	Dependencia /Entidad	E-mail	Firma
1				
2	Isabella Mariana Herrera	PPFAE	isabella.herrera@ppfae.gov.co	Isabella
3	Alejandra Botancourt	DEPA-PPFAE	ingr.botancourt@depa.gov.co	Alejandra B.

Nota. La sección "Participantes de la reunión" estarán en blanco cuando la reunión NO implique toma de decisiones, así:  
**Medios Virtuales:** se anexará el listado de asistencia que genera el aplicativo Teams o el formulario de asistencia desarrollado en el aplicativo Forms.  
**Medio Presencial:** se anexará al acta el formato de listado de asistencia F-FI-1381.

Fecha y Hora de la Reunión	11/04/2026	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
		9:30	9:50.
Lugar de la Reunión	Campo Verde	Tipo Reunión	<input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> Presencial

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

Se realiza atención individual con la madre del joven, con el fin de orientar y alertar a la misma frente a la importancia del acompañamiento profesional durante proceso de afirmación de identidad, promoviendo apoyos institucionales y el fortalecimiento del cuidado integral familiar

TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)

- Importancia de la comunicación respetuosa en el entorno familiar
- Necesidad de acompañamiento psicológico especializado y medicina integral durante el proceso de transición.
- Promoción del bienestar emocional desde un abordaje integral.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante el espacio de atención se establece diálogo con la mamá del joven, con el propósito de conocer si actualmente cuentan con acompañamiento profesional a través de su eps frente al proceso de transición sexual que atraviesa el joven. Se brinda orientación sobre la importancia de acceder a valoración interdisciplinaria oportuna, resaltando que cualquier proceso relacionado con cambios físicos o emocionales debería estar mediado por profesionales idóneos que garanticen la protección de la salud física y mental del adolescente.

De igual manera, se refuerza con la madre la necesidad de mantener una postura de acompañamiento comprensivo que favorezca la contención emocional y la toma de decisiones informadas. Así mismo, se le indica es importante si desea hacer carga hormonal

hacerlo con acompañamiento médico siempre.

**CONCLUSIONES**

Se evidenció disposición de la madre para recibir la orientación respecto al proceso que atraviesa el joven y para fortalecer su rol de acompañamiento informado desde el hogar, para contribuir al bienestar del joven.

**COMPROMISOS**

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

**PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN**

Nº	Nombre	Dependencia /Entidad	E-mail	Firma
1				
2	Ingrid Yohana Herrera Callo	PRFAE	31732090166	Ingrid
3	Alejandro Betancourt	PRFAE	1191.betancourt@	Alejandra

**Nota.** La sección "Participantes de la reunión" estarán en blanco cuando la reunión NO implique toma de decisiones, así:  
**Medios Virtuales:** se anexará el listado de asistencia que genera el aplicativo Teams o el formulario de asistencia desarrollado en el aplicativo Forms.  
**Medio Presencial:** se anexará al acta el formato de listado de asistencia F-FI-1381.

Fecha y Hora de la Reunión	11/04/2026	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
		9:55	10:20
Lugar de la Reunión	Campo Verde	Tipo Reunión	<input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> Presencial
<b>OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN</b>			
<p>Orientar a la familia sobre la importancia de actualizar la afiliación en salud para garantizar los derechos de la joven y fortalecer el acompañamiento familiar que favorezcan el bienestar integral de la adolescente.</p>			
<b>TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Garantizar el derecho a salud</li> <li>- Corresponsabilidad familiar en el cuidado de la joven</li> <li>- Fortalecimiento de la red de apoyo primaria</li> <li>- Aprovechamiento del tiempo libre.</li> </ul>			
<b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>			
<p>Se dialoga con la red de apoyo (hermano) la necesidad de realizar la actualización de la afiliación al sistema de salud de Fundación Magdalena a Bogotá (ciudad de residencia actual), resaltando la importancia de contar con acceso oportuno a servicios médicos en situaciones de emergencia.</p> <p>De igual manera, se brinda orientación respecto a la actualización de otros registros administrativos (sistén) que puedan facilitar el acceso a otros programas y apoyo social.</p> <p>Desde el componente psicosocial se sensibiliza frente a la importancia de fortalecer la red de apoyo de la joven, promoviendo mayor acompañamiento en el hogar y en la generación de espacios saludables para el uso adecuado del tiempo libre, como estrategia para favorecer su estabilidad emocional y social.</p>			

CONCLUSIONES

Se evidencia receptividad frente a la orientación brindada y comprensión sobre la importancia de mantener actualizada la vinculación a los servicios institucionales, para favorecer el bienestar integral de la adolescente.

COMPROMISOS

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN

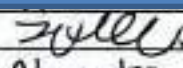
N°	Nombre	Dependencia /Entidad	E-mail	Firma
1				
2	Johanna Herrera	DEPA-DRPAE	319310716	Jull
3	Alejandra Betancourt	DRPA-DRPAE	mari.betancourt	Alejandra B.

Nota. La sección "Participantes de la reunión" estarán en blanco cuando la reunión NO implique toma de decisiones, así:  
Medios Virtuales: se anexará el listado de asistencia que genera el aplicativo Teams o el formulario de asistencia desarrollado en el aplicativo Forms.  
Medio Presencial: se anexará al acta el formato de listado de asistencia F-FI-1381.

Fecha y Hora de la Reunión	14/04/2026	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
		10:30 am	10:50 am
Lugar de la Reunión	Campo Verde	Tipo Reunión	<input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> Presencial
<b>OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN</b>			
<p>Orientar el proceso de referenciación a salud, para garantizar los derechos del joven [REDACTED] para la obtención del Certificado de discapacidad del joven y acceso a otros procedimientos de salud.</p>			
<b>TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Referenciación para solicitud certificado de discapacidad (Ruta de acceso)</li> <li>- Derechos sexuales y reproductivos, orientación.</li> <li>- Acceso al servicio de salud, Métodos planificación.</li> </ul>			
<b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>			
<p>Se acompaña a la abuela y madre del joven, orientándolas en la ruta de acceso para la obtención del certificado de discapacidad del joven, explicando el paso a paso del proceso con las entidades pertinentes y la respectiva documentación para el trámite.</p> <p>Así mismo, se brinda orientación frente a los derechos del joven en el ámbito de la salud, haciendo énfasis en el acceso libre, informado y autónomo a procedimientos de planificación familiar como la vasectomía, ya que el joven ha referido no quiere ser padre por su condición de salud (Dx Retraso Mental Moderado).</p> <p>Se resolvieron dudas y se reforzó la importancia del consentimiento informado y el acompañamiento</p>			

Institucional.			
CONCLUSIONES			
<p>Durante la reunión se concrete cita de psiquiatría para el Viernes 17/04/2026, en donde se solicitará las remisiones correspondientes para el proceso de salud. Se recomienda continuar con el seguimiento del proceso y garantizar el acceso oportuno a los servicios requeridos.</p>			

COMPROMISOS			
COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN				
N°	Nombre	Dependencia /Entidad	E-mail	Firma
1				
2				
3	Johanna Henares C.	DEPAE	ingrid.henares@	
4	Alejandra Betancourt	DRPA-PEFAE	ingri-betancourt@	Alejandra B.

Nota. La sección "Participantes de la reunión" estarán en blanco cuando la reunión NO implique toma de decisiones, así:  
**Medios Virtuales:** se anexará el listado de asistencia que genera el aplicativo Teams o el formulario de asistencia desarrollado en el aplicativo Forma.  
**Medio Presencial:** se anexará al acta el formato de listado de asistencia F-FI-1381.

Fecha y Hora de la Reunión	14/04/2026	Hora de Inicio:	Hora de Finalización:
		7:25	7:45
Lugar de la Reunión	Campo Verde	Tipo Reunión	<input type="checkbox"/> Virtual <input checked="" type="checkbox"/> Presencial
<b>OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN</b>			
<p>Orientar a la familia sobre la importancia de realizar oportunamente un trámite de identificación, favoreciendo el acceso a servicios y la garantía de derechos del adolescente.</p>			
<b>TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dinámica familiar.</li> <li>- Garantía de derechos (identificación)</li> </ul>			
<b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>			
<p>Se establece un espacio de orientación con la madre del joven, con el propósito de sensibilizar sobre la necesidad de realizar el trámite de expedición del documento de identificación por primera vez, considerando que este representa un requisito fundamental para el acceso a distintos servicios (salud, educación, programas institucionales, entre otros).</p> <p>Así mismo, se socializa con la familia la ruta general para la realización del trámite, aclarando dudas, tiempos aproximados y la entidad encargada del procedimiento. Este proceso fortalece la autonomía progresiva del joven dentro de un marco de acompañamiento responsable por parte de su red familiar.</p>			

CONCLUSIONES
Se evidencia disposición para asumir el acompañamiento requerido y organizar las acciones necesarias para su realización. Finalmente, se resaltó que el cumplimiento de este proceso constituye un elemento importante dentro del fortalecimiento del cuidado y la corresponsabilidad familiar.

COMPROMISOS			
COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA	RESPONSABLE SEGUIMIENTO

PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN				
N°	Nombre	Dependencia /Entidad	E-mail	Firma
1				
2	Alejandra Betancourt	DEPA-PAFAE	ingn.betancourt	Alejandra B.

**Nota.** La sección "Participantes de la reunión" estarán en blanco cuando la reunión NO implique toma de decisiones, así:  
**Medios Virtuales:** se anexará el listado de asistencia que genera el aplicativo Teams o el formulario de asistencia desarrollado en el aplicativo Forms.  
**Medio Presencial:** se anexará al acta el formato de listado de asistencia F-FI-1381.