ACTA DE REUNIÓN N_1__

FECHA: DÍA__08___ MES_mayo___ AÑO: _____2026_____ HORARIO: _____9:30 am – 10:20 am_____

TEMA(S) DE LA REUNIÓN:

1. **Saludo y bienvenida a los integrantes del Comité de Control Social.**
2. **Socialización del objetivo de la verificación.**
3. **Recorrido por los salones y espacios del CDI.**
4. **Observación del desempeño del talento humano durante la atención brindada a las niñas, niños y mujeres gestantes.**
5. **Diligenciamiento del formato de verificación.**

1. **Saludo y bienvenida a los integrantes del Comité de Control Social**

En las instalaciones del CDI Sonrisas Plateñas, siendo las 9:30 am del día 8 de mayo, se dio inicio a la jornada de verificación del talento humano por parte de los integrantes del Comité de Control Social. Inicialmente, se brindó un cordial saludo y bienvenida a los participantes, resaltando la importancia de estos espacios de seguimiento y observación para fortalecer la calidad en la atención brindada dentro de la unidad de servicio.

2. **Socialización del objetivo de la verificación.**

Seguidamente, se socializó el propósito de la actividad, enfocado en verificar que el personal que labora en el CDI esté desarrollando sus funciones de manera adecuada, brindando una atención con calidad, calidez, respeto y buen trato hacia las niñas, niños y mujeres gestantes atendidas en la institución.

3. **Recorrido por los salones y espacios del CDI**

Posteriormente, se realizó un recorrido por los diferentes salones y espacios pedagógicos del CDI, observando directamente el desempeño del talento humano durante las actividades desarrolladas con los niños y niñas. Durante la verificación, se evidenció un ambiente de respeto, compromiso y acompañamiento adecuado por parte del personal, reflejando buenas prácticas en la atención y en las interacciones establecidas con la población atendida.

4. **Observación del desempeño del talento humano durante la atención brindada a las niñas, niños y mujeres gestantes.**

Asimismo, se constató que la atención estaba siendo brindada por el personal contratado para cada uno de los servicios y responsabilidades asignadas dentro de la unidad de atención. De igual manera, se verificó la presencia completa del talento humano durante la jornada, evidenciando que todo el personal se encontraba en sus respectivos espacios de trabajo y cumpliendo con sus funciones establecidas.

PÚBLICA

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

Durante la observación realizada, los integrantes del Comité de Control Social evidenciaron un trato amable, respetuoso y pertinente hacia las niñas, niños y mujeres gestantes, así como disposición, organización y compromiso por parte del talento humano en el desarrollo de sus labores.

5. Diligenciamiento del formato de verificación.

Finalmente, se procedió al diligenciamiento del formato de verificación teniendo en cuenta las observaciones efectuadas durante el recorrido. Posteriormente, el grupo se reunió para socializar si se había presentado alguna situación relevante o aspecto por mejorar; sin embargo, no se evidenciaron novedades ni situaciones que afectaran la prestación del servicio. Las recomendaciones y apreciaciones emitidas fueron positivas, destacando el adecuado desempeño y compromiso del talento humano del CDI Sonrisas Plateñas.



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.

COMPROMISOS O TAREAS ACORDADAS	RESPONSABLES	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Continuar realizando jornadas de seguimiento y verificación al talento humano, con el fin de garantizar una atención adecuada y de calidad dentro del CDI.	Comité de control social "Voces vigilantes"	Durante la vigencia del contrato
Continuar brindando una atención integral basada en el respeto, la calidad, la calidez y el buen trato hacia las niñas, niños y mujeres gestantes.	Talento humano CDI Sonrisas Plateñas	Permanente

ASISTENTES A LA REUNIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS	**ROL: presidente/representante/líder, secretaria(o), integrante. (Si hay otro rol inclúyalo).**
Maidy Nayiber Penna Galindo	Secretaria
Diana Yoleiny Ceron Collo	Líder

PÚBLICA

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