ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 63	
Hora: *3:00 PM*	**Fecha:***25 /03/2026*
Lugar:	*CDI Aventuras Coloridas*
Dependencia que Convoca:	*CorMilDi*
Proceso:	*Promoción y Prevención Primero Infancia*
Objetivo:	*Socializar el protocolo del buzón de sugerencias del CDI Aventuras Coloridas, con el fin de promover la participación activa de las familias y del talento humano, fortaleciendo los canales de comunicación, la mejora continua del servicio y la garantía de los derechos de los niños y las niñas.*

Agenda:

1. Saludo
2. Desarrollo de la temática
3. Evidencias fotográficas
4. Decisiones.

Desarrollo:

1. Saludo

Se brinda un cordial saludo a las familias de los niños y niñas participantes *del CDI Aventuras Coloridas*, agradeciendo su asistencia, disposición y participación en la reunión convocada.

2. Desarrollo de la temática

Se da inicio a la jornada con la presentación del objetivo de la socialización. Posteriormente, se explica la importancia del buzón de sugerencias como un mecanismo de participación que permite a la comunidad educativa expresar opiniones, sugerencias, felicitaciones, inquietudes o quejas frente al servicio brindado.

Durante la socialización se abordaron los siguientes aspectos:

- **¿Qué es el buzón de sugerencias?**
  Es un canal de comunicación que permite a las familias y a la comunidad educativa expresar de manera libre, respetuosa y confidencial sus aportes, contribuyendo al mejoramiento continuo del servicio.
- **Ámbito de aplicación:**
  El buzón aplica para todos los procesos *del CDI Aventuras Coloridas*, incluyendo atención pedagógica, procesos administrativos, alimentación, bienestar infantil y servicios generales.
- **Tipos de comunicaciones que se pueden depositar:**
  Sugerencias, quejas, reclamos, felicitaciones y peticiones, dirigidas por familias, cuidadores, agentes educativas, personal administrativo o cualquier miembro de la comunidad que tenga relación con el servicio.
- **Ubicación del buzón:**
  Se encuentra ubicado en la entrada *del CDI Aventuras Coloridas*, en un lugar visible y de fácil acceso para toda la comunidad.

- **Frecuencia de revisión:**
  El buzón será revisado de manera periódica, mínimo una vez al mes, con participación de padres de familia o integrantes del Comité de Control Social, en compañía de la coordinadora *del CDI Aventuras Coloridas.*

Ruta de atención

1. Recepción de la sugerencia, queja, reclamo o felicitación
2. Análisis y clasificación
3. Gestión y respuesta
4. Seguimiento y evaluación

Confidencialidad

Se garantiza el manejo respetuoso, ético y confidencial de la información suministrada por los usuarios.

3. Evidencias fotográficas



4. Decisiones:

Se concluye que el buzón de sugerencias es una herramienta fundamental para fortalecer la comunicación entre las familias y *del CDI Aventuras Coloridas*, promoviendo la participación activa y corresponsable de la comunidad educativa. Asimismo, se reafirma el compromiso institucional con la mejora continua y la calidad del servicio.

Se anexa listado de asistencia en el formato correspondiente.
Se anexa listado de asistencia formato F8. P1.MI versión 9.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Hacer uso adecuado del buzón de sugerencias, promoviendo una participación respetuosa y constructiva.	*Familias y talento humano del CDI Aventuras Coloridas*	*Durante la vigencia del contrato.*
Realizar la revisión periódica del buzón de sugerencias y garantizar la apertura conforme al protocolo establecido.	*Familias y talento humano del CDI Aventuras Coloridas*	*Durante la vigencia del contrato.*
Brindar respuesta oportuna, clara y pertinente a las sugerencias, quejas, reclamos o felicitaciones recibidas.	*Familias y talento humano del CDI Aventuras Coloridas*	*Durante la vigencia del contrato.*
Garantizar el seguimiento, análisis y cierre de las situaciones reportadas a través del buzón.	*Familias y talento humano del CDI Aventuras Coloridas*	*Durante la vigencia del contrato.*

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
María Yurany Rivas Fierro	Representante	Control Social	
Karina Bermeo Andrade	Secretaria	Control Social	
Lina María Fabra Naranjo	Integrante	Control Social	
Laura Milena Vela	Integrante	Control Social	
Yeiri Y. Bermeo Bueno	Coordinadora	COMUNI	

Próxima reunión: N/A.	Fecha	Hora	Lugar
	N/A.	N/A.	N/A.
Colaborador que elabora el acta:	Yeiri Yuliedt Bermeo Bueno		

PROCESO
MISIONAL Y DE PROTECCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Socializacion Protocolo Buzon
HORA INICIAL: 3:PM
HORA FINAL: 4:PM
DEPENDENCIA LIDER: CORMIDI
FECHA: 25/03/2026
LUGAR: CDI Arcangeles Colonias

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACION: PLANTA	TIPO DE VINCULACION: CONTRATO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
1	Kimberly Dayana Silva	1004147677	Ama de Casa	CORMIDI	HUILA	GARZON			3103444641	Kimber-2204 @hotmail.com		Kimberly
2	Diana M. Diaz C	1006767997	Ama de casa	CORMIDI	HUILA	GARZON			3232411502			Diana M Diaz C
3	Brigith Andrea Prada	1080180819	Ama de casa	CORMIDI	HUILA	GARZON			3124524450			Brigith Andrea Prada
4	Alexandra Dussan Marin	1083910815	ama de casa	CORMIDI	HUILA	GARZON			3224846612			Alexandra Dussan
5	Lina Fabra Naranjo	1073987726.		CORMIDI	HUILA	GARZON			3016066720	Linafabra2014@gmail.com.		Lina Fabra.
6	Karina Bermeo A	1080186106	Ama de casa	CORMIDI	HUILA	GARZON			3251757773	Karinabermeo 3@hotmail		Karina Bermeo
7	Karen Vanessa Leal	1080187782	—	CORMIDI	HUILA	GARZON			3132460774	Karenvanessa		Karen Vanessa Leal
8	María Yuranni Russo	1082215666	Independiente	CORMIDI	HUILA	GARZON			3144031463	miryuri1@gmail.com		María Yuranni Russo
9	Karol Daniela Cha	1080181240	Ama de casa	CORMIDI	HUILA	GARZON			3122311700			Karol Daniela.
10	Lina Mercedes Guaffe	1004074617	Ama de casa	CORMIDI	HUILA	GARZON			3219547245			Lina Mercedes Gua
11	Elkin Fredy Vargas.	12210735	PAPA.	CORMIDI	HUILA	GARZON			3118399668			Elkin Fredy Vargas.
12	LIBEYSA MORA	77.881.307	MAMÁ	CORMIDI	HUILA	GARZON			3143093470			LIBEYSA MORA
13	Laura Yulieth Ramirez	1084923442	Mamá	CORMIDI	HUILA	GARZON			317 4614 2852			Laura Yulieth
14	Karina Zamora	1080188730	Madre	CORMIDI	HUILA	GARZON			3112697948			Karina Zamora
15	Karen Gonzalez	1077878019	Manipuladora de Alimentos	CORMIDI	HUILA	GARZON			3124274056	chuggy2108@gmail.com		Karen Gonzalez
16	leidi Viviana Durango	1048017298	Ama de casa	CORMIDI	HUILA	GARZON			3206244182	Yleidiviana2044@gmail.com		leidi Durango
17	Paula Andrea Sanchez	1093840366	Ama de casa.	CORMIDI	HUILA	GARZON			3114676034			Andrea Sanchez
18	Paula Mosquera P.	1004146909	mama	CORMIDI	HUILA	GARZON			3105587931			Paula Mosquera.
19	Cindy Aviles E.		Ama de Casa	CORMIDI	HUILA	GARZON			3203109321			Cindy Aviles
20	Derly Vargas Muñoz	1090180174	Ama de casa	CORMIDI	HUILA	GARZON			3133219721	vitalflow@gmail.com		

Recuerde imprimir este documento... piense en el medio ambiente

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD: Socialización Protocolo BUZON
HORA INICIAL: 3:PM
DEPENDENCIA LIDER: COORMIDI

HORA FINAL: 4:PM
FECHA: 25/03/2026
LUGAR: CDI Aventuras Coloridas

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO				
1	laura Milena Vela	1004149067	Amg Cord	CORMIDI	HUILA	GARZON			3144689502	Shalolleguevela@gmail.com		Laura Milena Ve
2				CORMIDI	HUILA	GARZON						
3				CORMIDI	HUILA	GARZON						
4				CORMIDI	HUILA	GARZON						
5				CORMIDI	HUILA	GARZON		1				
6				CORMIDI	HUILA	GARZON						
7				CORMIDI	HUILA	GARZON						
8				CORMIDI	HUILA	GARZON						
9				CORMIDI	HUILA	GARZON						
10				CORMIDI	HUILA	GARZON						
11				CORMIDI	HUILA	GARZON						
12				CORMIDI	HUILA	GARZON						
13				CORMIDI	HUILA	GARZON						
14				CORMIDI	HUILA	GARZON						
15				CORMIDI	HUILA	GARZON						
16				CORMIDI	HUILA	GARZON						
17				CORMIDI	HUILA	GARZON						
18				CORMIDI	HUILA	GARZON						
19				CORMIDI	HUILA	GARZON						
20				CORMIDI	HUILA	GARZON						