ACTA N°

FECHA: Bogotá, 1 noviembre de 2023

HORA: 8:00 am

LUGAR: Oficina de Coordinación – Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza

TEMA: Inducción - Entrega puesto Facilitadora

ASISTENTES: Ver planilla de asistencia

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo
2. Información
3. Cierre

DESARROLLO:

Con el presente documento manifiesto la realización de entrega del puesto como facilitadora y previa inducción a la señorita Leidy Johana Macias cedula de ciudadanía No. 1.031.171.711 quien será parte de equipo del centro, en la cual se inicia con los protocolos de ingreso de los usuarios y la explicación sobre ello, posteriormente se realiza recorrido de las instalaciones del Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza en donde se realizarán las funciones al Cargo como Facilitador.

De manera seguida se hace la presentación del proyecto y del convenio, detallando punto a punto de los componentes del Anexo Técnico sobre las condiciones y criterios de ingreso de los usuarios como también las faltas leves, graves y sanciones, por otra parte, se realiza entrega de gestión documental junto con la presentación del equipo del Talento Humano, se hace explicación del servicio, la modalidad y las actividades de acuerdo al perfil requerido.

Posteriormente se hacen las descripciones específicas de las funciones como facilitador relacionadas a continuación:

- Diligenciamiento de los formatos como lo son ingreso y asistencia de actividades, recepción de pertenecías, tales como cédula, nombres apellidos, asistencia en las actividades por parte de los usuarios, formulario de tropa social, Formulario de activación de hogares pobres, todo debe ir con firma sin tachones ni enmendaduras.

Powered by CamScanner

- Cronograma de Fichas con sus actividades y formatos
- Apoyo operativo.
- Apoyo los días que son fin de mes con gestión documental
- Manejo de casilleros de las personas mayores.
- Líder ambiental
- Entrega de turno especificando alguna novedad.

Se hace entrega de los documentos tales como pacto de convivencia, anexo técnico, Fichas de Actividades, Formatos de ingreso y pertenencias, Formatos de kit de Aseo, Cuenta de cobro.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Lerdy macias	Facilitadora	CCT Campo Alegre	Lerdy macias
Liz lorena Hernandez	Facilitadora	CCI Campo Alegre	Liz Hernandez.

Anexos:

Elaboró: Liz Lorena Hernández Soto

Powered by CamScanner