ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° *1911*	
Hora: 3:00 PM	**Fecha: 21/08/2026**
Lugar:	*HCB EL REFUGIO*
Dependencia que Convoca:	**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
Proceso:	**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**
Objetivo:	*Socializar con los padres de familia los beneficios y la importancia de la lactancia humana para la madre y el niño durante los primeros meses de vida, resaltando su valor como alimento fundamental para el crecimiento, desarrollo y bienestar del niño.*

Agenda:

1. **Saludo**
2. **Tema: LACTANCIA MATERNA O LACTANCIA HUMANA**
3. **Desarrollo**
4. **Decisiones**
5. **Despedida**

Saludo: se inició con un saludo por parte de la madre comunitaria y una corta oración donde se puso en manos de Dios las familias y la protección de cada uno de ellos como también se agradeció por este momento de aprendizaje.

Desarrollo:
El día 21 de agosto, en el Hogar Comunitario Refugio, se realizó una reunión con la participación de los padres de familia, con el propósito de brindar información y generar reflexión sobre la importancia de la lactancia humana.

Inicialmente, se realizó la socialización del tema mediante una cartelera, en la cual se presentaron frases significativas relacionadas con la lactancia materna, resaltando el mensaje "La lactancia materna es alimento de vida". Se explicó que la leche materna proporciona nutrientes y beneficios importantes para el crecimiento y desarrollo del niño, además de fortalecer el vínculo afectivo entre la madre y su hijo.
Posteriormente, se contó con la participación activa de los padres de familia, quienes compartieron sus conocimientos, experiencias y opiniones sobre lo que significa para ellos la lactancia humana. Cada participante escribió en una hoja de block una frase alusiva o de reflexión sobre la leche materna y la lactancia humana.

Finalmente, los mensajes elaborados por las familias fueron socializados y anexados a la cartelera como complemento de la actividad. La madre comunitaria reforzó el tema mediante una explicación clara, destacando la importancia de promover, apoyar y valorar la lactancia humana desde el entorno familiar y comunitario.

Decisiones:

Powered by CamScanner

Continuar promoviendo espacios de educación y sensibilización sobre la importancia de la lactancia humana.
Fortalecer la participación de las familias en las actividades relacionadas con la alimentación y el bienestar de los niños.

Despedida:
Para finalizar, la madre comunitaria agradeció a todos los padres de familia por su asistencia, participación y disposición para compartir sus conocimientos y reflexiones. Se resaltó la importancia de continuar trabajando conjuntamente entre las familias y el Hogar Comunitario para promover prácticas que contribuyan al bienestar y desarrollo integral de los niños.

Siendo así, se dio por terminada la reunión, dejando como evidencia la cartelera elaborada con los aportes y mensajes de las familias.

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS:





Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
apoyar y promover prácticas adecuadas de lactancia humana, de acuerdo con las orientaciones recibidas.	PADRES DE FAMILIA	
participar activamente en las próximas actividades educativas y de sensibilización programadas por el Hogar Comunitario.	PADRES DE FAMILIA	
continuar brindando orientación a las familias sobre temas relacionados con la nutrición, el cuidado y el	*MADRE COMUNITARIA*	

Powered by CamScanner

desarrollo integral de los niños.		

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo o rol / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
LILIANA CHAMORRO	MADRE COMUNITARIA		
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:	Ana Liliana ch G.		

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI	12/06/2024
Versión 9	Página 1 de 1
Clasificación de la Información: Pública	

ACTIVIDAD: _____ FECHA _____

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____ LUGAR _____

DEPENDENCIA LIDER: _____

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	Alexi Anaya	1004153018	Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						Alexi Anaya
2	Estefanía Duque		Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						Stefanía Duque
3	Cristina Bolaños	1082613718	Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						Cristina Bolaños
4	Sandra Marisol C.	1080262158	Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						Sandra Marisol C.
5			Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						
6	Ginette Guzmán	1081396936	Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						Ginette Guzmán S
7	Mercedes Lopez S	65810085	Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						Mercedes Lopez S-
8	Ana Liliana en C	1081400986	Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						Ana Liliana en C
9			Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						
10			Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						
11			Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						
12			Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						
13			Padre -Usuario	ICBF	HUILA	LA PLATA						
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

¡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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Powered by CamScanner