

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 1 de 4

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 163	
Hora: 9:30 AM	Fecha: 30/09/2026
Lugar:	CDI LA ARGENTINA
Dependencia que Convoca:	CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA CORHUELLAS
Proceso:	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Objetivo:	Fortalecer los conocimientos del talento humano para identificar factores de riesgo y factores protectores presentes en los diferentes entornos de desarrollo de las niñas y los niños, promoviendo acciones preventivas y estrategias que contribuyan a su protección integral y bienestar.
Agenda: <ol style="list-style-type: none"> 1. Saludo 2. Desarrollo 3. Decisiones <p>Desarrollo:</p> <p>Durante la actividad se desarrolló un espacio de orientación y reflexión con el talento humano sobre la importancia de reconocer oportunamente aquellas situaciones que pueden representar riesgos para el desarrollo integral de las niñas y los niños, así como los recursos y condiciones que favorecen su protección y bienestar.</p> <p>Se explicó que los factores de riesgo son situaciones, condiciones o circunstancias que pueden aumentar la posibilidad de que se presenten vulneraciones de derechos, afectaciones emocionales, dificultades en el desarrollo o situaciones que comprometan la integridad de las niñas y los niños.</p> <p>Entre los principales factores de riesgo se identificaron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presencia de violencia física, psicológica o sexual. • Negligencia o falta de cuidado adecuado. • Conflictos familiares frecuentes o relaciones basadas en violencia. • Falta de supervisión y acompañamiento de los adultos responsables. • Ambientes inseguros o con condiciones que puedan generar accidentes. • Consumo problemático de sustancias psicoactivas en el entorno familiar. • Dificultades económicas que afecten el acceso a alimentación, salud u otros derechos. • Aislamiento social o ausencia de redes de apoyo. • Prácticas de crianza basadas en castigos físicos, amenazas o humillaciones. 	

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

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 2 de 4

- Situaciones de discriminación, exclusión o vulneración de derechos.

Posteriormente, se abordaron los **factores protectores**, entendidos como condiciones individuales, familiares, institucionales y comunitarias que contribuyen a disminuir los riesgos y favorecen el desarrollo integral.

Se reconocieron como factores protectores:

- Relaciones familiares basadas en afecto, respeto y comunicación.
- Presencia de adultos protectores y responsables.
- Prácticas de crianza positivas y buen trato.
- Redes familiares, comunitarias e institucionales de apoyo.
- Acceso oportuno a los servicios de salud y educación.
- Espacios seguros y protectores.
- Participación activa de las familias en los procesos de desarrollo de niñas y niños.
- Fortalecimiento de habilidades para la vida y el autocuidado.
- Comunicación efectiva entre familia, institución y comunidad.
- Conocimiento y activación oportuna de las rutas de atención y protección.

Durante la actividad se resaltó que la identificación de factores de riesgo **no debe generar señalamientos ni juicios hacia las familias**, sino permitir reconocer oportunamente situaciones que requieran orientación, acompañamiento o articulación institucional.

De igual manera, se enfatizó en la responsabilidad del talento humano de observar, escuchar, registrar y comunicar oportunamente las situaciones que puedan afectar a las niñas y los niños, respetando la confidencialidad y evitando cualquier actuación que pueda generar estigmatización o revictimización.

Decisiones:

Finalmente, se realizó una reflexión grupal sobre la importancia de fortalecer los factores protectores desde el CDI, promoviendo ambientes seguros, relaciones respetuosas, participación familiar, buen trato y garantía de derechos.

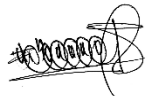
Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Identificar oportunamente factores de riesgo que puedan afectar el bienestar y desarrollo de las niñas y los niños.	<i>talento humano</i>	<i>Permanente</i>

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 3 de 4

Fortalecer los factores protectores dentro de los espacios de atención.	talento humano	Permanente
Promover prácticas de buen trato, cuidado y respeto.	talento humano	Permanente
Informar oportunamente las situaciones que requieran orientación o activación de rutas.	talento humano	Permanente
Fortalecer la comunicación y articulación entre talento humano, familias y redes institucionales.	talento humano	Permanente

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
CLAUDIA MARCELA VARGAS	PROFESIONAL PSICOSOCIAL	CORHUELLAS	

Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar

Colaborador que elabora el acta:	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR
----------------------------------	------------------------------

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

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

	PROCESO MEJORA E INNOVACIÓN FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página 4 de 4

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



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

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



PROCESO
MEJORA E INNOVACIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA

F8.P1.MI 12/08/2024

Versión 9 Página 1 de 1

Clasificación de la Información
Pública

ACTIVIDAD: Cualificación al Talento Humano CDI La Argentina

FECHA : 30-SEP-2026

HORA INICIAL: 7:00 am

HORA FINAL: 11:00 am.

LUGAR CDI LA ARGENTINA

DEPENDENCIA LIDER: CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA "CORHUELLAS"

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL	CENTRO ZONAL O DEPENDENCIA	TIPO DE VINCULACIÓN		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA	
							PLANTA	CONTRATO			AM	PM
1	CLAUDIA MARCELA VARGAS TOVAR	1080261377	COOR-PSICO	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3108185719	clavargas@corhuelas@gmail.com		
2	YULY ANDREA FARFAN ENDO	1116663335	AUX ENFERMERIA	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3195957689	yfarfana@gmail.com		
3	MAIDY LORENA MONTEALEGRE GIRALDO	1080263388	AGENTE EDUCATIVO	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3185672514	mloren1493@gmail.com		
4	SONIA YENEIRE MEDINA RAMIREZ	1116663335	AGENTE EDUCATIVO	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3112041728	smr152436@gmail.com		
5	DANIELA MUÑOZ HERNANDEZ	1080267025	AGENTE EDUCATIVO	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3133225906	munozdaniela27012324@gmail.com		
6	ANDREA YISELA MORENO HIBROBO	1080262011	AUX PEDAGOGICO	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3176621110	andresyisela02@gmail.com		
7	LUCERO CERON MARTINEZ	66887332	GESTORA ALIMENTOS	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3209327172	lucerceron45@gmail.com		
8	NELCY ROCIO ALARCON ARCOS	1080261567	AUX SER GENERALES	CORHUELLAS	HUILA	LA PLATA		X	3115379977	alarconroci1244@gmail.com		
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

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

Cualquier copia impresa de este documento es susceptible de ser controlada.

LOS DATOS PERSONALES SON TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL IJOP-E A LA LEY 1981 DE 2013.