IDPAC BOGOTÁ	**COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA**	Código: IDPAC-CE-FT-01 Versión: 03 Páginas 1 de 6 Fecha: 12/04/2021
	ACTA DE REUNIÓN	

Instrucciones:

1. Al iniciar la reunión nombrar un moderador(a) y un secretario(a) Técnico para la elaboración del acta.
2. Tenga en cuenta diligenciar todos los campos solicitados, con letra legible.
3. Antes de iniciar con el *"Orden del día"*, verificar si se cumplió con los compromisos del acta anterior (si aplica).
4. En el numeral *3: "Orden del día"*, enuncie los temas a tratar en la reunión, con los resultados esperados. Ejemplo: *Aprobación del anteproyecto de presupuesto en lugar de presentación del anteproyecto de presupuesto*.
5. En el numeral 4 *"Elaborada por"*: escriba el nombre completo de la persona encargada de diligenciar el acta.
6. En el numeral 5 "*Proceso responsable de elaboración"*, enuncie el proceso donde se genera el acta atendiendo el mapa de procesos.
7. En el numeral 6 "L*ugar, fecha y hora de la próxima reunión*", diligencie los datos en cada casilla. (si aplica).
8. En el numeral 7: "Desarrollo de la reunión" describa las discusiones y argumentos de manera breve y precisa e indique las decisiones adoptadas.
9. En el numeral 8:" Acuerdos/Propuestas/Disensos" registre de manera breve los acuerdos y propuestas presentadas durante la reunión.
10. En el numeral 9: "Responsabilidades *y compromisos*", registre la responsabilidad adquirida, el nombre o dependencia, para que en la siguiente reunión se verifiquen los compromisos.
11. En el numeral 10. "Cierre de la Reunión", registre el nombre del presidente y del secretario del comité cuando aplique, los cuales en todos los casos deberá suscribir el acta de la reunión.
12. Haga lectura del acta y en el numeral **2 "*Participantes*", solicite que cada uno de los asistentes registre nombres, cargo y firma y cierre la reunión.**

1. Datos básicos de la reunión:

Acta No.	Hora inicio		Hora finalización		Fecha			Tipo de reunión	
					Día	Mes	Año	Ordinaria	Extraordinaria
01	2:00	am Pm x	4:00	am Pm x	26	10	2021		

Lugar: CASA DE LA CULTURA FONTIBON

Proceso: PRESENTACION MODELO DE FORTALECIMIENTO INSTANCIAS

Convoca: EDISON DE JESUS NARVAEZ | **Cargo: GESTOR**

Objetivo de la reunión: PRESENTAR EL MODELO DE FORTALECIMIENTO A LAS INSTANCIAS Y AGENDAR APLICACIÓN INSTRUMENTO DE CARACTERIZACION

2. Participantes

Nombres y apellidos	Cargo	Firma
LORENA CASTAÑEDA	GERENTE DE INSTANCIAS	
DANIEL RIVERO	CONTRATISTA	
LUIS ALFREDO JIMENEZ	CONTRATISTA	
EDISON DE JESUS NARVAEZ	CONTRATISTA	

3. Orden del día

1 SALUDO DE BIENVENIDA
2 DINAMICA ROMPE HIELO
3 PRESENTACION MODELO DE FORTALECIMIENTO
4 RETROALIMENTACION
5 DEFINICION DE AGENDA APLICACIÓN CARACTERIZACION

4. Elaborado por (nombre):

EDISON DE JESUS NARVAEZ

5. Proceso responsable de la elaboración:

6. Lugar, fecha y hora de la próxima reunión:

Lugar:

	Día	Mes	Año	Hora	
Fecha					am pm

7. Desarrollo de la reunión:

1 SALUDO DE BIENVENIDA

Se dio el saludo de bienvenida resaltando la importancia de la caracterización como una herramienta para conocer el estado actual de las instancias y que es necesario para su fortalecimiento.

La articuladora territorial en su intervención enfatizo en la importancia del ejercicio y la invitación a participar en el mismo.

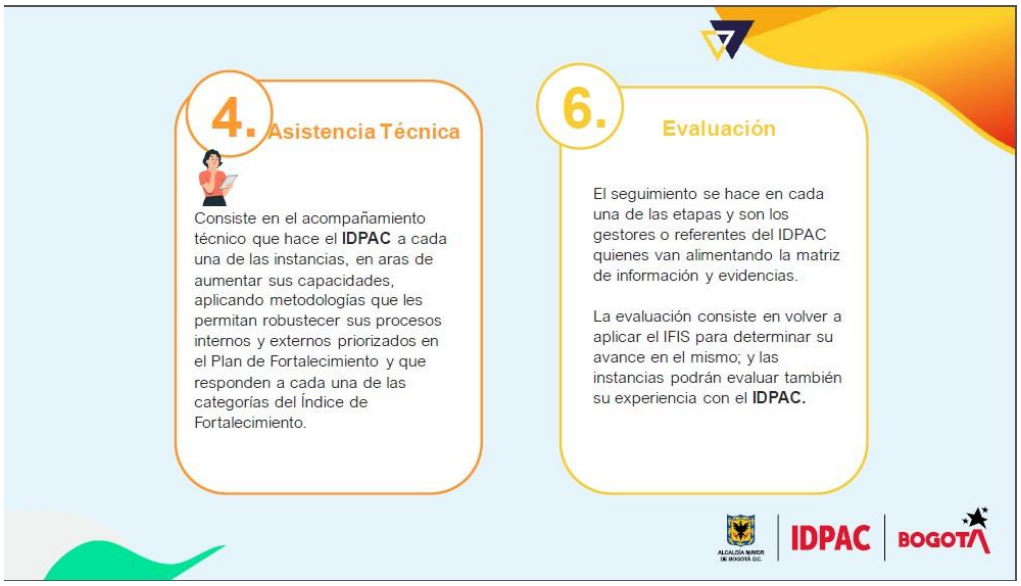
2 DINAMICA ROMPE HIELO

Daniel Rivero hace una actividad rompe hielo a través de una pregunta que busca indagar cuales son las necesidades de las instancias, enfatizando en: Los pasos del proceso de la siguiente manera.

3 PRESENTACION MODELO DE FORTALECIMIENTO

La Doctora Lorena Castañeda hace la presentación del modelo de fortalecimiento

Seguidamente los explica cada uno, en aras de dejar clara la información a los asistentes.



Posteriormente **se presentas los instrumentos del modelo y su aplicación**

Cada uno de los pasos fue explicado por la gerente de instancias

4 RETROALIMENTACION

Este ejercicio permito que los asistentes aclaran dudas sobre el proceso a realizar con las instancias en el marco del fortalecimiento e igualmente se informó que en el cuatrienio se propone fortalecer 550 instancias para el presente año 150 de las cuales a Fontibón le corresponden 7 a saber:

PROGRAMACION APLICACIÓN ENCUESTA DE CARACTERIZACION	
INSTANCIA	**FECHA CARACTERIZACION**
Comisión Ambiental Local - CAL	PENDIENTE
Consejo Local de Gestión del Riesgo y Cambio Climático - CLGRRC	4 DE NOVIEMBRE 10 AM
Consejo Local de Sabios y Sabias - CLSS	PENDIENTE
Consejo Local de la Bicicleta - CLB	4 DE NOVIEMBRE 10 AM
Comité Operativo Local de Mujer y Equidad de Género - COLMYEG	PENDIENTE
Consejo Local de Paz	PENDIENTE
Comité de Seguridad Alimentaria y Nutricional - SAN	18 DE NOVIEMBRE 9 AM
Consejo local de Deporte, Recreación, Actividad Física, Parques, Escenarios y Equipamientos Recreativos y Deportivos.- DRAFE	PENDIENTE

Con algunas de estas se hizo la programación de la aplicación del instrumento de caracterización,

5 DEFINICION DE AGENDA APLICACIÓN CARACTERIZACION

Como aparece en el cuadro anterior se realizó la agenda con el Consejo de la Bicicleta, el Comité de Seguridad alimentaria y nutricional y el Consejo de gestión del riesgo y cambio climático, las demás instancias quedaron pendientes, en tanto tenían que consultar con los consejeros las posibles fechas.

Continúa....

... continuación punto 7. Desarrollo de la reunión (Acta No._____de_____)

8. Propuestas / Disensos / Acuerdos

9. Responsabilidades y compromisos

No.	Nombre y/o Dependencia	Actividad / Producto	Fecha programada de entrega	Fecha real de entrega

10. Cierre de la reunión

Presidente Comité		Secretario Técnico Comité
Nombre		**Nombre**
Cargo o No. de Contrato		**Cargo o No. de Contrato**
Firma _____		**Firma** _____

Se anexa listado de asistencia

IDPAC BOGOTÁ	COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA	Código: IDPAC-CE-FT-04 Versión: 06 Páginas 1 de 1 Fecha: 12/04/2021
	ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/U ORGANIZACIONES	

FECHA: 26-oct-21 LUGAR: Casa de la cultura

TEMA Y/O EVENTO:

DEPENDENCIA:

No.	N° DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUÁL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
1	52758489	Milena Ramirez E.	38	SDM.	F	M	HT				3012129167	clfontibon@movilidadbogota.gov.co	Fontibon	
2	1016021145	Katherine A Monroy M.	32	Red Huertas Fontibon	F	M	HT				3133652251	kaostherin.23@hotmail.com	Fontibon	Katherin Monroy
3	79112.311	Pedro Hernando Vargas Z	63	Mesa Ambiental de Fo CPL		M					3125354206	Pvargaszapata@gmail.com	Fontibón	
4	19725324	OTTO A. MONOQUEZ M	63	IDIGER		M					3148765818	omonquez@idiger.gov.co	Fontibon	
5	52484220	Alba Yanira Fulano V	42	S.T. COLMYEQ	F	M					3015800447	afulano@sdmujer.gov.co	Fontibón	
6	1012.424.551	Yenifer Gonzalez Cifuentes	26	Subred Integrada de servicios de salud sur occidente	F	H					3023314412	sonsuroccidente@gmail.com	Fontibón	
7	39749921	Isabel Arias	56	CIVIF.	F						3193448186	haraays@hotmail.com	Fontibon	
8	41501302	Ana Lucia Acosta	71	Fuerza Mujeres Fontibon	F						3115990360	analuakq@gmail.com	Fontibon	
9	41576690	Paula Bueno Garza	68	Comunidad Barrio Fon	F						3114648115	ceulabueno@hotmail	Fontibon	
10	1022716967	Daniel Rubero B	35	IDPAC.		M					3163302080	driblaron@gmail.com	Fontibón	
11														
12														
13														
14														
15														

Política de protección de datos personales: Autorizo al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal -IDPAC-, para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, comparta, compile, segmente y/o actualice información y/o documentación que le suministre referente a mi o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicite o realice con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular establecidos como de mi uso o propiedad. En todo caso se garantizarán las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicada.

Tener en cuenta para el diligenciamiento las siguientes convenciones:

Género. **F**: Femenino / **M**: Masculino / **T**: Transgenerista
Sexo. **M**: Mujer / **H**: Hombre / **I**: Intersexual
Orientación Sexual. **B**: Bisexual / **HM**: Homosexual / **HT**: Heterosexual
Grupo Étnico: **G**: Gitano / **R**: Raizales / **A**: Afrodescendientes / **I**: Indígenas / **P**: Palenqueros(as)
Tipo Discapacidad. **F**: Física / **V**: Visual / **A**:Auditiva / **CG**: Cognitiva / **M**: Múltiple / **MT**: Mental / **SC**: Sordo ceguera. ***Si usted es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la letra C a la discapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad cognitiva, Escriba C CG**

Escaneado con CamS