



ACTA DE REUNIÓN

Instrucciones:

- Al iniciar la reunión nombrar un moderador(a) y un secretario(a) Técnico para la elaboración del acta.
- Tenga en cuenta diligenciar todos los campos solicitados, con letra legible.
- Antes de iniciar con el "Orden del día", verificar si se cumplió con los compromisos del acta anterior (si aplica).
- 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.*
- En el numeral 4 "Elaborada por": escriba el nombre completo de la persona encargada de diligenciar el acta.
- En el numeral 5 "Proceso responsable de elaboración", enuncie el proceso donde se genera el acta atendiendo el mapa de procesos.
- En el numeral 6 "Lugar, fecha y hora de la próxima reunión", diligencie los datos en cada casilla. (si aplica).
- En el numeral 7: "Desarrollo de la reunión" describa las discusiones y argumentos de manera breve y precisa e indique las decisiones adoptadas.
- En el numeral 8: "Acuerdos/Propuestas/Disensos" registre de manera breve los acuerdos y propuestas presentadas durante la reunión.
- 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.
- 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.
- 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
	09:00	am	11:00	am	15	08	2023	x	
		pm		pm					

Lugar: Parque Cantarrana

Proceso: Pacto Somos Cantarrana

Convoca: Leonardo Mojica

Cargo: Equipo Pactos

Objetivo de la reunión: Socialización Modelo de Fortalecimiento - SFOS

2. Participantes

Nombres y apellidos	Cargo	Firma
Se Anexa Lista de Asistencia	N/A	N/A

3. Orden del día

4. Elaborado por (nombre):

1. Bienvenida al espacio
2. Presentación
3. Contesto Pacto
4. Socialización Modelo de Fortalecimiento
5. varios

Leonardo Mojica Castro

5. Proceso responsable de la elaboración:

Pactando – S.P.P.

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

N/A

Fecha	Día	Mes	Año	Hora	
	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

7. Desarrollo de la reunión:

1. La reunión se inicia a las 9:30 a.m con la participación de los y las representantes de las organizaciones sociales de la localidad de Usme que tienen un trabajo activo en el Parque Cantarrana y que se encuentra enmarcada en el cumplimiento del compromiso del Pacto Cantarrana por parte del Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal -IDPAC
2. Se realiza la presentación de cada uno de los integrantes donde especificamos que hacemos parte del equipo pactando y de la SFOS,
3. **Leonardo Mojica:** Empieza realiza una explicación del pacto para las personas que hasta ahora hacen parte del proceso donde se les indica fecha de iniciación de pacto, entidades participantes, problemáticas por la cual se firmó el pacto entre otras.
4. **Camila Cruz:** Realiza la proyección del modelo de fortalecimiento.



Nadia Camila Cruz Cañas referente de infancia de la Subdirección de Fortalecimiento a la Organización Social SFOS realiza la socialización de la ruta de fortalecimiento que tiene a disposición el IDPAC para las organizaciones sociales con la cual se busca fortalecer los procesos locales para lograr una participación incidente con las comunidades desde lo territorial:

- a) **Caracterización y diagnóstico.** La caracterización es el punto de inicio de la ruta de Fortalecimiento que consiste en la autoidentificación, contacto y aplicación de las preguntas establecidas en la encuesta de caracterización a la organización a través de la plataforma de la participación¹. De otra parte, el diagnóstico, hace referencia a los resultados de la aplicación de los índices de fortalecimiento² y define el estado en el que se encuentra el proceso organizativo o instancia.

Producto de esta fase, se emite una constancia de registro en el aplicativo de caracterización de organizaciones y procesos sociales de la plataforma de la participación, para fines exclusivos del modelo de fortalecimiento. Constancia que no certifica la existencia de la organización ni constituye reconocimiento de personería jurídica.

- b) **Plan de fortalecimiento.** Es el conjunto de acciones a ejecutar con las organizaciones, espacios o instancias en un ciclo de fortalecimiento, programadas con base en el diagnóstico, necesidades y prioridades de fortalecimiento identificadas conforme a la aplicación del índice de fortalecimiento y su elaboración está acompañada y asesorada por el IDPAC.



c) Formación. Consiste en los ciclos y cursos de formación que ofrece la Escuela de Participación del IDPAC en capacidades democráticas y organizativas de conformidad con el interés del proceso organizativo o instancia y los resultados generados en la fase de caracterización y diagnóstico. En esta fase se genera para la organización y sus integrantes

5. La comunidad Solicita una reunión con la secretaria de Seguridad ya que se están presentando constantes eventos de inseguridad en el parque y en los conjuntos linderos de este a lo cual Leonardo se compromete a articular y generar el espacio para esta reunión.

Se informa a la comunidad que se tiene proyectada la siguiente mesa de seguimiento para la segunda semana de septiembre y es vital poder contar con la asistencia de ellos para evidenciar las acciones realizadas por parte de las entidades en cuanto a sus compromisos.

Da por terminada la caracterización a las 11 de la mañana agradeciendo la disposición y el tiempo de la comunidad para poder realizar este ejercicio y quedo como compromiso articular reuniones bilaterales para la caracterización del modelo de Fortalecimiento.

8. Propuestas / Disensos / Acuerdos

Lista de Asistencia Interinstitucional

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ		IDPAC BOGOTÁ		COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA				Código IDPAC-CE-FT-06 Versión: 06 Páginas: 1 de 2 Fecha: 12/04/2021	
ASISTENCIA A REUNIONES INSTITUCIONALES Y/O INTERINSTITUCIONALES									
TEMA:		CONFERENCISTA:							
FECHA:		LUGAR DE REALIZACIÓN:							
ÍTEM	ENTIDAD	DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	TELÉFONO FIJO / EXTENSIÓN	TELÉFONO CELULAR	E-MAIL	FIRMA	
1	IDPAC	J.P.V	Leonardo Mosquera Castro	entrevista	- 0 -	3207671075	leonardo@participacionbogota.gov.co	<i>[Firma]</i>	
2	IDPAC	S.F.O.S	Nadia Camila Cruz Casas	Contrahista	- 0 -	322602418	nadia@participacionbogota.gov.co	<i>[Firma]</i>	
3	EAAB	D.C.C	Alexandra Losada	Asesor operativa		344747346	alexandra@eaab.gov.co	<i>[Firma]</i>	
4	EAAB	D.O.C	Alina Prada	P. Especialista		32593159	axprada@eaab.gov.co	<i>[Firma]</i>	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									



ACTA DE REUNIÓN

Lista de Asistencia Comunidad

COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA										Código: IDPAC-CE-FT-04 Versión: 03 Página: 1 de 1 Fecha: 12/04/2021				
ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES														
TEMA Y EVENTO		FECHA		LUGAR										
Secundaria matriz de fortalecimiento - STCS		16-08-2021		Perseo Contreras										
DEPENDENCIA														
STCS - S.P.P.														
Nº	Nº DE IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACION	GENERO	SESO	ORIENTACION SEXUAL	GRUPO ÉTNICO O CUL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA DE CONFLICTO	TÉLEFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FRMA
1	1582892A	Medardo Saeche	68	Cabildo Ambika	M						313716921		Ciudad Bolívar	<i>[Handwritten Signature]</i>
2	0311055C	Juis Hernando Yate	63	Cabildo Ambika	M						3212365692		Villa Parra	<i>[Handwritten Signature]</i>
3	5967298	Otoniel Vaquera	68	Cabildo Ambika	M						3133107141		Villa de San	<i>[Handwritten Signature]</i>
4	5962A22	Gilberto Yate	74	Cabildo Ambika	M						3024940362		Villa de San	<i>[Handwritten Signature]</i>
5	1010618262	Jumper Andria Zamudio O.	19	Cabildo Ambika	F						3133243204		Villa de San	<i>[Handwritten Signature]</i>
6	47694434	José María Gómez	69	2 MALUS	F						31257767		U.S. 104	<i>[Handwritten Signature]</i>
7	52619717	Amparo Sánchez A		Cabildo Amb	F						3112897283		Amor Kennedy	<i>[Handwritten Signature]</i>
8	4708612	TERESA FERRAZ	65	Escuela La Bici	F						3115947212		Montebello	<i>[Handwritten Signature]</i>
9	4185052	OLGA SANMARRIA	68	ESCUELA BICI	F						320252326		VICTORIA	<i>[Handwritten Signature]</i>
10	87690411	Melany Guayo	60	Escuela Bici	F						3105994455		U.S. 104	<i>[Handwritten Signature]</i>
11	5164739	Marta Rodríguez M	43	Escuela Bici	F						3118466535		U.S. 104	<i>[Handwritten Signature]</i>
12	51711295	Jenny Paola Rizo G	26	Escuela de la Bici	F						3124347136		U.S. 104	<i>[Handwritten Signature]</i>
13	101463053	Honny Kamira	24	U.S. 104	M						315773472		U.S. 104	<i>[Handwritten Signature]</i>
14	8127295	Omar Taborda	39	Fundación Legado FC	M						310743203		U.S. 104	<i>[Handwritten Signature]</i>
15	2997999	Lionel Gabillo J	49	Asociación de Padres	M				X		317519110		U.S. 104	<i>[Handwritten Signature]</i>

Política de protección de datos personales: Autoridad del Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal (IDPAC), para que con fines administrativos, por sí misma o intermedia persona, compañía, contrato, segmento o información o documentación que le suministre referente a su o a la Entidad que representa y aquella relacionada con las actividades que realiza o realiza con el Instituto. Autoridad del IDPAC para suministrar mediante e-mail y/o número telefónico y/o cualquier otro medio de comunicación. En todo caso se garantizará las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicable.

Forma de género para el diligenciamiento de los siguientes cuestionarios:

Género: F: Femenino / M: Masculino / T: Transgénero
 Sexo: M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual
 Orientación Sexual: B: Bisexual / HB: Homosexual / HT: Heterosexual
 Grupo Étnico: G: Gitano / R: Raíces / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Palenquenses
 Tipo Discapacidad: F: Física / V: Visual / A: Audición / CG: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / BC: Sordo ciego. *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, Escríba C CG

COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA										Código: IDPAC-CE-FT-04 Versión: 03 Página: 1 de 1 Fecha: 12/04/2021				
ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES														
TEMA Y EVENTO		FECHA		LUGAR										
Secundaria matriz de fortalecimiento - STCS		16-08-2021		Perseo Contreras										
DEPENDENCIA														
STCS - S.P.P.														
Nº	Nº DE IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACION	GENERO	SESO	ORIENTACION SEXUAL	GRUPO ÉTNICO O CUL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMA DE CONFLICTO	TÉLEFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FRMA
1	80491627	Humberto Díaz	54	Club Deportivo Unimé	M						3123205824	clubdeportivo unime2015@gmail.com	El Unimé	Humberto Díaz
2	6012910	Josela Sáez	45	Comités de Vecinos	F						3112066639	cheche.79@bnet.com	Buzaclos	Josela Sáez
3	5216306432	Arqeb Daga	24	Rancho Agrícola Santa Cecilia	F						3152338452	alepnet72@gmail.com	Alfonso José de la República	<i>[Handwritten Signature]</i>
4	8127295	Omar Taborda												
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Política de protección de datos personales: Autoridad del Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal (IDPAC), para que con fines administrativos, por sí misma o intermedia persona, compañía, contrato, segmento o información o documentación que le suministre referente a su o a la Entidad que representa y aquella relacionada con las actividades que realiza o realiza con el Instituto. Autoridad del IDPAC para suministrar mediante e-mail y/o número telefónico y/o cualquier otro medio de comunicación. En todo caso se garantizará las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicable.

Forma de género para el diligenciamiento de los siguientes cuestionarios:

Género: F: Femenino / M: Masculino / T: Transgénero
 Sexo: M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual
 Orientación Sexual: B: Bisexual / HB: Homosexual / HT: Heterosexual
 Grupo Étnico: G: Gitano / R: Raíces / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Palenquenses
 Tipo Discapacidad: F: Física / V: Visual / A: Audición / CG: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / BC: Sordo ciego. *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, Escríba C CG

9. Responsabilidades y compromisos

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

10. Cierre de la reunión

Presidente Comité		Secretario Técnico Comité	
Nombre: Leonardo Mojica Castro		Nombre	
Cargo o No. de Contrato 25-2023		Cargo o No. de Contrato	
Firma <u>Leonardo M.</u>		Firma _____	