



**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 "Lugar, 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
1	10:00	am	2:00	am	16	06	2023	x	
		pm		pm					

Lugar: PLAZA DE BIBLIOTECA EL TINTAL

Proceso: FERIA INSTITUCIONAL

Convoca: ALCALDIA LOCAL

Cargo:

Objetivo de la reunión: DAR A CONOCER LAS OFERTAS INSTITUCIONALES

**2. Participantes**

Nombres y apellidos	Cargo	Firma
VER ASISTENCIA ADJUNTA		

**3. Orden del día**

**4. Elaborado por (nombre):**

JULIETH CASSERES CASSIANI

**5. Proceso responsable de la elaboración:**

G. ETNIAS

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

Lugar:

Fecha	Día	Mes	Año	Hora	

**7. Desarrollo de la reunión:**

Siendo las 10:00 a.m. del 16 de junio se da inicio a la feria institucional en la plaza de la biblioteca el tintal localidad de Kennedy, en la cual estuvieron presentes varias instituciones entre esas Integración social, secretaria de gobierno, hábitat, desarrollo económico, secretaria de cultura, alcaldía local e IDPAC, socializando con la comunidad que se encontraba y/o transitaba en el espacio las ofertas de servicios que desde cada una tienen para ofrecer, evento realizado en el marco del mes del orgullo LGBTIQ+.

Desde el IDPAC se socializo que ofrece cada una de las dependencias en especial gerencia de escuela que fue la de mayor interés y desde la gerencia de etnias el pacto contra el racismo y la no discriminación, así como también los presupuestos participativos y la convocatoria al fondo chikana.

*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 Julieth casseres	
Cargo o No. de Contrato		Cargo o No. de Contrato	
Firma _____		Firma _____	

**Anexos: Fotografías y listado de asistencia.**



IDPAC



# COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA

Código: IDPAC-CE-FT-01

Versión: 03

Páginas 3 de 6

Fecha: 12/04/2021

## ACTA DE REUNIÓN

COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA											Código: IDPAC-CE-FT-04 Versión: 06 Páginas 1 de 1 Fecha: 12/04/2021			
ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES											FECHA	LUGAR		
TEMA Y/O EVENTO														
DEPENDENCIA														
No.	Nº DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEJO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUAL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
1	1020639787	Sebastian Macias	29								3016090978	SebastianMacias@hotm... Kennedy		[Firma]
2	70677679	Pedro Sastre	59								3115199977	calero32vi@gmail.com Kennedy		[Firma]
3	79262582	Carlos Vargas	60								307288794	PabloHernandez87@gmail.com Kennedy		[Firma]
4	703084267	Pablo Jara	34								3132631158	mirunaromans43@gmail.com Kennedy		[Firma]
5	7979549	Miruna Morales	36								3122632152	Kennedy		[Firma]
6	32494728	Jalmar Miesle									3214852932	adriux2@gmail.com Kennedy		[Firma]
7	52876487	Andrea Ramirez	40								313878126	Jenny12pato@gmail.com Kennedy		[Firma]
8	5241126	Jenny Suarez	43								3173806261	AlexanderSeguraB@gmail.com Kennedy		[Firma]
9	79896432	John Alexander Segura Bohica	45											[Firma]

**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 mí o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicito o realice con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarme mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular estableciendo 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: Transgénero  
 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 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, escriba C CG.

COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA											Código: IDPAC-CE-FT-04 Versión: 06 Páginas 1 de 1 Fecha: 12/04/2021		
ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES											FECHA	LUGAR	
TEMA Y/O EVENTO													
DEPENDENCIA													
Nº DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEJO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO CUAL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
	Feria de Servicios Kennedy IDPAC.												
1341325168	Maria Fernanda Romero	13	comunidad	F	F	H					Fernandromerov031@gmail.com Kennedy		Maria fernanda
1013116304	Kathleen Useth Reyes	15	comunidad	F	F	H				3125575264	katy281421@gmail.com Kennedy		Kathleen R
1013117281	Estefania Arica Losada	15	comunidad	F	F	H				3137310906	estefanaricatt10@gmail.com Kennedy		Estefania Arica
5232140	Nancy Herrera	46	Comunidad	F	F					300628423	luciaherrera@protonmail.com Kennedy		[Firma]

**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 mí o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicito o realice con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarme mediante e-mail y/o número telefónico y/o celular estableciendo 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: Transgénero  
 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 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, escriba C CG.



FESTIVAL DE  
**igualdad**  
JUNIO 16 JULIO 16



**KENNEDY  
AL BARRIO**

**FERIA DE SERVICIOS  
COMUNITARIOS  
TERRITORIALES**

**Viernes / 16 de junio  
10:00 a.m. a 4:00 p.m.**

**Parque El Tintal  
Cl. 6 D # 86 - 13**

**CON LA OFERTA INSTITUCIONAL DE:**

**ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY**

- **Buen Trato:** Servicios y actividades de prevención de violencia intrafamiliar y sexual para el sector LGBTIQ+.
- **Deportes:** Actividad física y rumba.
- **Mujeres Seguras:** Difusión ruta de atención, prevención y eliminación de violencias.
- **Puntos Vivo Digital:** Portafolio de servicios.
- **Consumidor:** Asesoría de bienes, servicios y derechos.

**IDPAC**

Portafolio de servicios.

**SOMUJER**

Difusión de servicios de la entidad, ruta de atención a mujeres víctimas de violencias, estrategia de emprendimiento y empleabilidad.

**SDM**

Registro de bicicletas.

**SDIS**

Atención, Casa para Población LGBTIQ+, Juventud con estrategia OSO, CEDID para atención al migrante, familias y respuesta social.

**SDSCJ**

Oferta de servicios de la Casa de Justicia.

**SUBRED SUR OCCIDENTE**

Cuidate y sé feliz, vacunación y Centro de Escucha LGBTIQ+.

**SDS**

Promotores del cuidado y bienestar emocional.

**BIBLORED**

Afiliación, renovación, divulgación de programas y servicios.

**OT GESTIÓN EMPLEO**

Vacantes para personal operativo y técnico.

**EMPRESARIOS LOCALES**





**IDPAC** | **BOGOTÁ**

## COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA

Código: IDPAC-CE-FT-01

Versión: 03

Páginas 5 de 6

Fecha: 12/04/2021

## ACTA DE REUNIÓN



