

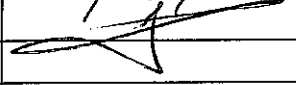
PH.

PH.

	COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA Y NUEVAS TECNOLOGÍAS	Código: IDPAC-CENT-FT-07 Versión: 03 Páginas 1 de 3 Fecha: 29/08/2023
	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	
01	2:00 am	am	3	10	25	X		
Lugar: Alcaldía de Basa - Sala de juntas								
Proceso: Elección del Delegado Distrital y CPL								
Convoca: Alcaldía Basa - IDPA						Cargo: Contratistas		
Objetivo de la reunión: Elección								
2. Participantes								
Nombres y apellidos			Cargo			Firma		
Felipe Martínez Gómez			Contratista					
Carmen Jeanneth Ruiz			Contratista					
3. Orden del día			4. Elaborado por (nombre):					
1. Llamado a lista Verificación de quórum			Carmen Jeanneth Ruiz Ruiz					
2. Planeación trabajo			5. Proceso responsable de la elaboración:					
3. Revisión campeonato Interconferencia								
4. Revisión elección Consejo PL Distrital CPL Basa			6. Lugar, fecha y hora de la próxima reunión:					
			Lugar:					

 IDPAC BOGOTÁ	COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA Y NUEVAS TECNOLOGÍAS	Código: IDPAC-CENT-FT-07 Versión: 03 Páginas 3 de 3 Fecha: 29/08/2023
	ACTA DE REUNIÓN	

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

- Primer Viernes del mes a las 2:00 pm cada. Reunión de cada mes.
- se realiza presentación de Felipe Martínez Profesional de la SAC quien quedara a cargo de la localidad a partir de la fecha.
- > se finaliza la reunión.

8. Propuestas / Disensos / Acuerdos

(Empty space with diagonal lines indicating no proposals or agreements)

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 Nombre: Cargo o No. de Contrato: Firma: 	Secretario Técnico Comité Nombre: <u>Carmen Jeanneth Ruiz Paez</u> Cargo o No. de Contrato: Firma: <u>Carmen Jeanneth Ruiz Paez</u>

ASISTENCIA A REUNIONES O ACTIVIDADES

VIO EVENTO		MODALIDAD		FECHA		CORREO ELECTRÓNICO		FIRMA						
VIO EVENTO		MODALIDAD		FECHA		CORREO ELECTRÓNICO		FIRMA						
VIO EVENTO		MODALIDAD		FECHA		CORREO ELECTRÓNICO		FIRMA						
Primer Reunión Ordinaria Bora.		Presencial		3 - Octubre - 2023										
Subdirección Asuntos Comunal P.H.														
Nº DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	E D A B	LOCALIDAD	BARRIO/VEREDA	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	DISCAPACIDAD	GRUPO ÉTNICO	GRUPO DE VALOR	TÉLEFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
39647491	Gladys Sierra	57	7	Extación						3112144389			gladys-sierra@hotmail.com	
1026551169	Jurany Maldonado	29	7	Rivera						3103144310			paolathoegmail.com	
39634560	Elizabeth Cerec	63	7	Arriba						3144324328			7elizabethes@gmail.com	
39642665	Javier Castellano	80	7	Alameda						3187017612			javiercastellano675@gmail.com	
39492524	Juan Antonio Balla	57	70	Bosque						3203216003			juanbaldizolina@gmail.com	
100406994	EDSON JACO MESA	36	7	ALB						3208079797			edson.mesa@gmail.com	
1020366278	Felipe Martinez	31	7	—						3208079797			felipe.martinez@gmail.com	
33038320	Juan Carlos	—	—	—						3506699609			juan.carlos@gmail.com	
39767103	Blanca Torres	53	7	Rivera						320971509			blanca.torres@gmail.com	
101602400	Angel D. Hernandez	36	7	Arriba						3538025025			angel.hernandez@gmail.com	

rotección 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
 rmación y/o documentación que le suministre referente a mí 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
 ro 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 c
 aplicada.

ante formato hace parte integral del documento en línea de listado Asistencia.

Tener en cuenta para el diligenciamiento las siguientes convenciones:

Género- C: Cisgénero/ TF: Trans Femenino/ TF: Trans Masculino/ O: Otra
 Sexual. HT: Heterosexual/ HM: Homosexual/ B: Bisexual / O: Otra/ NR: No deseo responder.
 acidad. F: Física/ S: Sensorial/ I: Intelectual/ PS: Psíquica/ V: Visceral/ M: Múltiple/ NA: Ninguna de las anteriores. *Si usted es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la
 iscapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad sensorial, escriba C S
 s: A: Afrodescendientes o Afrocolombiano/ I: Pueblos Indígenas/ R: Raizales/ G: Rom (Gitano)/ P: Palenqueros(as)/ N: Negro o Negral/ NA: Ninguna de las anteriores.

