

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>INSTRUMENTACIÓN SOCIAL</small> <small>Instituto Colombiano para la Promoción de la Mujer y la Juventud</small>	PROCESO	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
	FORMATO	ACTA	VERSIÓN	05
			PÁGINA	1 de 1
			VERSIÓN DESDE	13/11/2018

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN	X
			ACTA			
OBJETIVO/TEMA: Capacitación prevención ESCNNA						
FECHA:	02 08 2022	HORA:	07:30 am	LUGAR:	Colegio Gustavo Pesteño Sede A	

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
	Marcela Munar León	Territorio ESCNNA	Coordinadora

ORDEN DEL DÍA
Saludo Presentación Actividad Cierre.

CONCLUSIONES
<p>Siendo la 07:30 am se da inicio a la presentación del equipo psicosocial de Territorio ESCNNA.</p> <p>Se genera un espacio lúdico-pedagógico con la explicación de cada tema expuesto en las diapositivas y el juego "Tingo-Tango" con preguntas que a su vez facilitan la comprensión y la aclaración de dudas sobre el tema.</p> <p>Durante la capacitación los padres de familia exponen sus experiencias y sentir sobre la explotación sexual comercial en NNA, además resuelven sus dudas y hacen importantes debates sobre la corresponsabilidad.</p> <p>Para el cierre se brindan canales y rutas de atención además de recalcar la importancia de reportar ante las entidades competentes e Idipron los casos que lleguen a ser de su conocimiento.</p>

ANEXOS
Control de asistencia.

PROXIMA REUNIÓN			
FECHA:		HORA:	
		LUGAR:	

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
			☐ Ok ☐ R
			☐ Ok ☐ R
			☐ Ok ☐ R

Firma: _____ Nombre: <u>Marcela Munar León</u> Presidente o Líder de la Reunión
--

Firma: _____ Nombre: <u>Pada Andrea Peña Hernández</u> Secretario (a) u Otro Representante



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL
Instituto Distrital para la Protección
de la Niñez y la Juventud

GESTIÓN DE DESARROLLO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA COMITÉ, JUNTA, REUNIÓN, CAPACITACIÓN Y/O ACTIVIDADES DE BIENESTAR

CÓDIGO

A-GDH-FT-010

VERSIÓN

07

PÁGINA

1 de 2

VIGENTE DESDE

10/11/2021

Actividad	Capacitación Prevención ESCNNA			Responsable	Marcela Munay León			Fecha	02	08	2022		
Lugar	Colegio Gustavo Restrepo sede A			*Hora de ingreso	07:30 am		*Hora de salida			*No. de horas Capacitación			
COMITÉ	☐	JUNTA	☐	REUNIÓN	☐	ACTIVIDADES DE BIENESTAR	☐	CAPACITACIÓN	☒	INDUCCIÓN	☐	REINDUCCIÓN	☐

No.	NOMBRE Y APELLIDOS	*DOCUMENTO DE IDENTIDAD				ÁREA Y/O DEPENDENCIA	SEXO			TIPO DE VINCULACIÓN							NIVEL JERÁRQUICO					No. TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
		Tipo					Mujer	Hombre	Intersexual	L.N.R.	Periodo Fijo	Carrera Administrativa	Planta Provisional	Planta Temporal	Contrato	Directivo	Asesor	Profesional	Técnico	Asistencial				
		NIUP	RC	TI	CC																Número			
1	Erika Luna Moreiras				X	1023889752	Psicología T. ESCNNA	X								X		X				303827363	erika.luna@idipron.gov.co	Erika Luna
2	Paola Andrea Peña Hdez				X	1032468610	Psicología T. ESCNNA	X								X		X				3044700937	paola.pena@idipron.gov.co	Paola Peña
3	Pedro Nel Puentes				X	3'214.270	Padre estudiante	X														3212022874	Pedro.Puentes1518@gmail.com	Pedro Puentes
4	Jeimy Paola Avendaño				X	1015402403	Padre estudiante	X														3102856030	jeimycity87130@hotmail.com	Jeimy Avendaño
5	Osvaldo Canchillo					73360154		X														3058262235		Osvaldo Canchillo
6	Doris James Garcia				X	28794378	Padre familia	X														3103170130		Doris Garcia
7	Katty Anyanny Montilla U.				V	1023860189	Padre familia	X								X		X				3283111055	goddesslove8501@hotmail.com	Katty Montilla
8	Vanessa Rodriguez				X	1013582182	Padre familia	X														3017403626	laurita300916@gmail.com	Vanessa Rodriguez
9	Ruth Newbert Escobar				X	5223401	Madre familia	X														3202234900	alechita7750@hotmail.com	Ruth Escobar
10	Veronica Puerto				X	07336009	Mama	X										X				3105223465	amergapio@gmail.com	Veronica Puerto
11	Daniel F. Linares J.				X	79974527	Papa	X														3057860543	daniel5j@gmail.com	Daniel Linares
12	JOSE WILSON ABUI					1030524173	PAPA	X														3195745589	JOSEWILSONABUI@GMAIL.COM	Jose Wilson
13	Solani Liliana Gonzalez				X	46669174	Madre	X														3043729511	solanililiana@gmail.com	Solani Gonzalez
14																								
15																								

* Aplica únicamente para Capacitación - Bienestar

Autorizo al IDIPRON de manera libre, plena, expresa y voluntaria el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formato y/o formulario cuyo fin es el desarrollo de las actividades de gestión institucionales, conforme a lo establecido en la ley estatutaria 1581 del 2012 (art 8º y 9º), el decreto reglamentario 1377 del 2013 y el decreto 1074 de 2015 (capítulo 25), así como la directiva 005 de 2019 de la Secretaría Jurídica Distrital. Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad a la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON <http://www.idipron.gov.co>.