



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Andrés Meliballestaros
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual \_\_\_\_\_
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \*Elija una de las Regionales

| Regional     | Marque                              | Regional           | Marque |
|--------------|-------------------------------------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |                                     | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |                                     | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |                                     | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |                                     | META               |        |
| BOGOTÁ       |                                     | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |                                     | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | <input checked="" type="checkbox"/> | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |                                     | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |                                     | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |                                     | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |                                     | SANTANDER          |        |
| CESAR        |                                     | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |                                     | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |                                     | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |                                     | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINIÁ      |                                     | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |                                     | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes.   
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias.   
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Acompañamiento de las instituciones a la familia

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Jhonairo paz
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \*Elija una de las Regionales

| Regional     | Marque | Regional           | Marque |
|--------------|--------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |        | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |        | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |        | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |        | META               |        |
| BOGOTÁ       |        | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |        | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | X      | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |        | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |        | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |        | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |        | SANTANDER          |        |
| CESAR        |        | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |        | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |        | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |        | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINIÁ      |        | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |        | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chigoyingona

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes.  \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Prevención embarazos en las niñas

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Luisa Angela Franco
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).  
3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_  
3.4 Otro cual \_\_\_\_\_
4. Nombre de la organización a la que pertenece:  
\_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \*Elija una de las Regionales

| Regional     | Marque                              | Regional           | Marque |
|--------------|-------------------------------------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |                                     | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |                                     | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |                                     | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |                                     | META               |        |
| BOGOTÁ       |                                     | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |                                     | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | <input checked="" type="checkbox"/> | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |                                     | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |                                     | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |                                     | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |                                     | SANTANDER          |        |
| CESAR        |                                     | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |                                     | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |                                     | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |                                     | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINÍA      |                                     | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |                                     | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Prevención embarazos

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos PAOLA VAIBUEYA
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).  
3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_  
3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece:  
\_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque | Regional           | Marque |
|--------------|--------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |        | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |        | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |        | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |        | META               |        |
| BOGOTÁ       |        | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |        | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | X      | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |        | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |        | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |        | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |        | SANTANDER          |        |
| CESAR        |        | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |        | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |        | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |        | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINIÁ      |        | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |        | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal CHIQUIMPUJA

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. ✓  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

SABER COMO HABLAR CON LOS NIÑOS Y LA  
PARREJA

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Anny Sabedo
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual \_\_\_\_\_
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque | Regional           | Marque |
|--------------|--------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |        | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |        | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |        | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |        | META               |        |
| BOGOTÁ       |        | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |        | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | X      | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |        | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |        | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |        | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |        | SANTANDER          |        |
| CESAR        |        | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |        | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |        | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |        | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINIÁ      |        | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |        | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquiquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias.  \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Convivencia familiar

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7KGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7KGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Marta Carillo
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque                              | Regional           | Marque |
|--------------|-------------------------------------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |                                     | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |                                     | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |                                     | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |                                     | META               |        |
| BOGOTÁ       |                                     | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |                                     | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | <input checked="" type="checkbox"/> | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |                                     | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |                                     | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |                                     | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |                                     | SANTANDER          |        |
| CESAR        |                                     | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |                                     | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |                                     | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |                                     | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINÍA      |                                     | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |                                     | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquiquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes.  \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

cómo generar buena comunicación con las niñas y evitar embarazos.

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Maricela villamil
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque   | Regional           | Marque |
|--------------|----------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |          | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |          | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |          | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |          | META               |        |
| BOGOTÁ       |          | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |          | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | <u>X</u> | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |          | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |          | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |          | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |          | SANTANDER          |        |
| CESAR        |          | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |          | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |          | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |          | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINÍA      |          | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |          | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal chiquinquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes.   
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

saber como hablar a los niños de estos temas

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos virginia Cortes \_\_\_\_\_
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X \_\_\_\_\_
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque | Regional           | Marque |
|--------------|--------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |        | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |        | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |        | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |        | META               |        |
| BOGOTÁ       |        | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |        | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | X      | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |        | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |        | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |        | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |        | SANTANDER          |        |
| CESAR        |        | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |        | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |        | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |        | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINIÁ      |        | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |        | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal chiquinquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes.   
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

cómo prevenir embarazos

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



## EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Adriano M. Rodriguez M.
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque | Regional           | Marque |
|--------------|--------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |        | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |        | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |        | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |        | META               |        |
| BOGOTÁ       |        | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |        | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | X      | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |        | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |        | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |        | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |        | SANTANDER          |        |
| CESAR        |        | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |        | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |        | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |        | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINÍA      |        | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |        | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_
- 7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_
- 7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_
- 7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_
- 7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes.
- 7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_
- 7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_
- 7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_
- 7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_
- 7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_
- 7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_
- 7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_
- 7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Para saber como prevenir los embarazos en las niñas

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Ana Beatriz Arenas
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).  
3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_  
3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque | Regional           | Marque |
|--------------|--------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |        | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |        | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |        | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |        | META               |        |
| BOGOTÁ       |        | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |        | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | X      | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |        | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |        | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |        | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |        | SANTANDER          |        |
| CESAR        |        | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |        | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |        | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |        | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINÍA      |        | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |        | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Cliquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Más información sobre la prevención de  
embarazos

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Yesenia Arenas.
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque | Regional           | Marque |
|--------------|--------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |        | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |        | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |        | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |        | META               |        |
| BOGOTÁ       |        | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |        | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | X      | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |        | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |        | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |        | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |        | SANTANDER          |        |
| CESAR        |        | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |        | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |        | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |        | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINÍA      |        | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |        | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. X  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Estrategias para mejorar la convivencia

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Harold Yesid Peña
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).  
3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_  
3.4 Otro cual x
4. Nombre de la organización a la que pertenece:  
\_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque   | Regional           | Marque |
|--------------|----------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |          | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |          | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |          | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |          | META               |        |
| BOGOTÁ       |          | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |          | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | <u>x</u> | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |          | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |          | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |          | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |          | SANTANDER          |        |
| CESAR        |          | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |          | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |          | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |          | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINÍA      |          | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |          | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Metodos anticonceptivos

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Morgan, ta R. Tino \_\_\_\_\_
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).  
3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_  
3.4 Otro cual x \_\_\_\_\_
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque   | Regional           | Marque |
|--------------|----------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |          | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |          | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |          | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |          | META               |        |
| BOGOTÁ       |          | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |          | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | <u>x</u> | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |          | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |          | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |          | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |          | SANTANDER          |        |
| CESAR        |          | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |          | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |          | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |          | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINÍA      |          | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |          | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Bogotá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes.   
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Métodos de anticoncepción y procreación

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Opelia Castiblanco
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual ✓
4. Nombre de la organización a la que pertenece:  
\_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \*Elija una de las Regionales

| Regional     | Marque | Regional           | Marque |
|--------------|--------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |        | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |        | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |        | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |        | META               |        |
| BOGOTÁ       |        | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |        | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | ✓      | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |        | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |        | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |        | SAN ANDRÉS         |        |
| CAUCA        |        | SANTANDER          |        |
| CESAR        |        | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |        | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |        | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |        | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINÍA      |        | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |        | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

metodos anticonceptivos

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Diego A Salinas
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).  
3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_  
3.4 Otro cual \_\_\_\_\_ X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \*Elija una de las Regionales

| Regional     | Marque   | Regional           | Marque |
|--------------|----------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |          | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |          | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |          | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |          | META               |        |
| BOGOTÁ       |          | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |          | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | <u>X</u> | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |          | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |          | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |          | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |          | SANTANDER          |        |
| CESAR        |          | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |          | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |          | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |          | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINIÁ      |          | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |          | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Métodos de planificación para orientar  
los adolescentes.

9. Tu dirección de correo electrónico:

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdKEV5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfriv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdKEV5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Mary Luz Romero Sierra
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).  
3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_  
3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque | Regional           | Marque |
|--------------|--------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |        | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |        | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |        | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |        | META               |        |
| BOGOTÁ       |        | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |        | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | X      | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |        | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |        | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |        | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |        | SANTANDER          |        |
| CESAR        |        | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |        | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |        | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |        | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINIÁ      |        | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |        | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquirá

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. X  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Nos gustaría que se puedan traer programas para que los niños tengan alguna cosa que hacer.

9. Tu dirección de correo electrónico:

Sasa Alto Chiquinquirá

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLiCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLiCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)



**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Dely Mayerli Ortega Valbuena
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).  
3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_  
3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_  
3.4 Otro cual \_\_\_\_\_
4. Nombre de la organización a la que pertenece: \_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \*Elija una de las Regionales

| Regional     | Marque | Regional           | Marque |
|--------------|--------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |        | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |        | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |        | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |        | META               |        |
| BOGOTÁ       |        | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |        | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | X      | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |        | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |        | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |        | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |        | SANTANDER          |        |
| CESAR        |        | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |        | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |        | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |        | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINÍA      |        | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |        | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquiquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes.  \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Que actividades se van a realizar

9. Tu dirección de correo electrónico:

Sasa Aito

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)

**EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR RINDE CUENTAS EN LOS  
DIFERENTES NIVELES: (NACIONAL, REGIONAL Y ZONAL).**

Consulta Pública de temas para mesas públicas y rendición pública de cuentas ICBF 2017

Encuesta sobre preferencias respecto a los temas que le gustaría se trataran en las mesas públicas lideradas por el ICBF.

Para ICBF es muy importante contar con su participación en la definición de las temáticas para nuestro proceso de rendición de cuentas y mesas públicas.

\*Obligatorio

1. Tu dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_
2. Nombres y Apellidos Carmen Rosa Osteyón Castellanos
3. Tipo Organización (seleccione una de ellas).
  - 3.1 Organización Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.2 Organización No Gubernamental \_\_\_\_\_
  - 3.3 Veedurías ciudadanas \_\_\_\_\_
  - 3.4 Otro cual X
4. Nombre de la organización a la que pertenece:  
\_\_\_\_\_

5. A qué Regional Pertenece \* **Elija una de las Regionales**

| Regional     | Marque   | Regional           | Marque |
|--------------|----------|--------------------|--------|
| AMAZONAS     |          | HUILA              |        |
| ANTIOQUIA    |          | LA GUAJIRA         |        |
| ARAUCA       |          | MAGDALENA          |        |
| ATLÁNTICO    |          | META               |        |
| BOGOTÁ       |          | NARIÑO             |        |
| BOLÍVAR      |          | NORTE DE SANTANDER |        |
| BOYACÁ       | <u>X</u> | PUTUMAYO           |        |
| CALDAS       |          | QUINDÍO            |        |
| CAQUETÁ      |          | RISARALDA          |        |
| CASANARE     |          | SAN ANDRES         |        |
| CAUCA        |          | SANTANDER          |        |
| CESAR        |          | SEDE NACIONAL      |        |
| CHOCO        |          | SUCRE              |        |
| CÓRDOBA      |          | TOLIMA             |        |
| CUNDINAMARCA |          | VALLE DEL CAUCA    |        |
| GUAINÍA      |          | VAUPÉS             |        |
| GUAVIARE     |          | VICHADA            |        |



6. Escriba el nombre del Centro Zonal del ICBF a quien va dirigida la respectiva consulta de acuerdo con la Regional que eligió.

Nombre del Centro Zonal Chiquinquira

7. Tema de interés \* Seleccione uno de los temas enunciados que le gustaría que se tratara en la mesa pública de rendición de cuentas:

- 7.1 Atención de niñas y niños menores de 6 años en hogares infantiles, Centros de Desarrollo Infantil, Jardines. \_\_\_\_\_  
7.2 Nutrición y Bienestarina y alimentos de alto valor nutricional. \_\_\_\_\_  
7.3 Adopciones. \_\_\_\_\_  
7.4 Violencia sexual. \_\_\_\_\_  
7.5 Prevención de Embarazo en adolescentes. X  
7.6 Aprovechamiento del tiempo libre en adolescentes. \_\_\_\_\_  
7.7 Trabajo infantil. \_\_\_\_\_  
7.8 Maltrato infantil. \_\_\_\_\_  
7.9 Atención y acompañamiento a las familias. \_\_\_\_\_  
7.10 Atención y acompañamiento a grupos étnicos. \_\_\_\_\_  
7.11 Madres gestantes y lactantes. \_\_\_\_\_  
7.12 Relación del ICBF con otras entidades para la atención de Niñas, Niños, Adolescentes y Familias. \_\_\_\_\_  
7.13 Otro tema y cuál \_\_\_\_\_

8. ¿Específicamente, que le gustaría saber del tema que escogió? (Obligatorio).

Tener mas información para evitar que los niños tengan hijos muy jóvenes

9. Tu dirección de correo electrónico:

Sasa Aito. Chiquinquira

Gracias por sus aportes  
2017

Nota: Si desea realizar la consulta pública por internet por favor ingresar al siguiente Link

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfrjv5Cw7vtrp6Xw7kGQC02GLCXtns9rDRJsEbdkEVk5ZONUA/viewform?usp=sf_link)