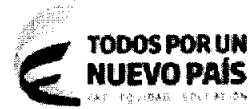




República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Cauca
Dirección



MESA COMUNITARIA

PIENDAMÓ

SEPTIEMBRE DE 2015

NOMBRE DEL CIUDADANO: Adriana Isabel Medina

DIRECCION Cra 2 # 8-48 TELEFONO 311 6435230

MUNICIPIO Piendamó BARRIO-VEREDA _____

QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA:

Se destaca el objetivo propuesto por el ICBF en brindar atención a niños, niñas, adolescentes y sus familias en la mesa comunitaria pública en el municipio de Piendamó.

Así mismo quiero manifestar la falta de compromiso por parte de la administración municipal el evento se dio inicio a las 9:00 a.m y al poco tiempo su máximo representante se retira del plantel quedando la mesa básica y sin ningún representante.

Las inquietudes y soluciones se quedaron sin resolver este era el momento de retroalimentar y mejorar el buen funcionamiento.



FORMATO DE EVALUACIÓN - SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

1. Información General del Evento. (Espacio para diligenciar por el Operador Logístico de Eventos)

Nombre del Evento: Fiesta de Primavera en Ferrier
 Lugar del Evento: Centro Comunitario Ciudad: Palmira
 Fecha del Evento: 25. Sep. 2015. No. Orden: _____

2. Información de Quien Diligencia la Encuesta

Nombre y Apellidos: Carla A. Celis C Empresa: Asociación El Aguado
 Cargo: R/L. legal Ext. _____
 E-mail: _____

La Dirección de Abastecimiento desea conocer su opinión con respecto al evento del cuál usted participó. Su opinión es de gran importancia para nosotros.

Por favor califique cada aspecto según sea el caso de 1 a 5, el valor de la escala que mas se identifique con su opinión:

5 Excelente 4 Bueno 3 Regular 2 Malo 1. No cumplió N/A. para el caso de que no se haya solicitado el servicio

PREGUNTAS		5	4	3	2	1	N/A
1	El espacio físico en el cual se desarrolló el evento contó con la iluminación, orden y aseo adecuados?		X				
	Observaciones:		X				
2	Los alimentos suministrados fueron adecuados tanto en su presentación y calidad ?				X		
	Observaciones:				X		
3	Los equipos audiovisuales, fueron adecuados tanto en su nitidez de imagen y claridad en el sonido ?						
	Observaciones:						X
4	El servicio de transporte Aéreo y/o Terrestre fue prestado en de los horarios establecidos y cumpliendo con los estándares de calidad y seguridad ?						X
	Observaciones:						X
5	El servicio de alojamiento contó con habitaciones limpias, insonoras y con apariencia agradable?						X
	Observaciones:						X

OBSERVACIONES GENERALES

Se hace invitación a la Comunidad, pero los roles
 cargados de la Administración Dept de Nueva Palmira incluyéndolo
 al alcalde



FORMATO DE EVALUACIÓN - SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

1. Información General del Evento. (Espacio para diligenciar por el Operador Logístico de Eventos)

Nombre del Evento: Samuel music de Colombia
 Lugar del Evento: Finca morobio Ciudad: _____
 Fecha del Evento: 25.09.2015 No. Orden: _____

2. Información de Quien Diligencia la Encuesta

Nombre y Apellidos: Samuel music Empresa: agricultor
 Cargo: _____ Ext. _____
 E-mail: _____

La Dirección de Abastecimiento desea conocer su opinión con respecto al evento del cuál usted participó. Su opinión es de gran importancia para nosotros.

Por favor califique cada aspecto según sea el caso de 1 a 5, el valor de la escala que mas se identifique con su opinión:

5 Excelente 4. Bueno 3. Regular 2. Malo 1. No cumplió N/A. para el caso de que no se haya solicitado el servicio

PREGUNTAS		5	4	3	2	1	N/A
1	El espacio físico en el cual se desarrolló el evento contó con la iluminación, orden y aseo adecuados?	X					
Observaciones:							
2	Los alimentos suministrados fueron adecuados tanto en su presentación y calidad ?		X				
Observaciones:							
3	Los equipos audiovisuales, fueron adecuados tanto en su nitidez de imagen y claridad en el sonido ?		X				
Observaciones:							
4	El servicio de transporte Aéreo y/o Terrestre fue prestado en de los horarios establecidos y cumpliendo con los estándares de calidad y seguridad ?		X				
Observaciones:							
5	El servicio de alojamiento contó con habitaciones limpias, insonoras y con apariencia agradable?	X					
Observaciones:							

OBSERVACIONES GENERALES



FORMATO DE EVALUACIÓN - SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

1. Información General del Evento. (Espacio para diligenciar por el Operador Logístico de Eventos)

Nombre del Evento: Mesa Pública Comunitaria
 Lugar del Evento: Centro de Convenciones Ciudad: Piedras Blancas
 Fecha del Evento: 25-09-2015 No. Orden: _____

2. Información de Quien Diligencia la Encuesta

Nombre y Apellidos: Rosa Maria Tambo y Empresa: _____
 Cargo: Alcalde zona @ Resguardo Puerto Ext. _____
 E-mail: Rompevalando@gmail.com

La Dirección de Abastecimiento desea conocer su opinión con respecto al evento del cuál usted participó. Su opinión es de gran importancia para nosotros.

Por favor califique cada aspecto según sea el caso de 1 a 5, el valor de la escala que mas se identifique con su opinión:

5 Excelente 4 Bueno 3 Regular 2 Malo 1 No cumplió N/A para el caso de que no se haya solicitado el servicio

PREGUNTAS		5	4	3	2	1	N/A
1	El espacio físico en el cual se desarrolló el evento contó con la iluminación, orden y aseo adecuados?	X					
Observaciones:			X				
2	Los alimentos suministrados fueron adecuados tanto en su presentación y calidad ?		X				
Observaciones:							
3	Los equipos audiovisuales, fueron adecuados tanto en su nitidez de imagen y claridad en el sonido ?						
Observaciones:			X				
4	El servicio de transporte Aéreo y/o Terrestre fue prestado en de los horarios establecidos y cumpliendo con los estándares de calidad y seguridad ?						X
Observaciones:							X
5	El servicio de alojamiento contó con habitaciones limpias, insonoras y con apariencia agradable?						X
Observaciones:							X

OBSERVACIONES GENERALES



FORMATO DE EVALUACIÓN - SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

1. Información General del Evento. (Espacio para diligenciar por el Operador Logístico de Eventos)

Nombre del Evento: Uso Público Comunitaria
 Lugar del Evento: Centro de Apeya Ciudad: Medellín
 Fecha del Evento: 25.09.2015 No. Orden: _____

2. Información de Quien Diligencia la Encuesta

Nombre y Apellidos: Doraci Ariza Gilmore Empresa: ICBF
 Cargo: Manejo Ext. _____
 E-mail: maria.doraci.ariza@icbf.gov.co

La Dirección de Abastecimiento desea conocer su opinión con respecto al evento del cual usted participó. Su opinión es de gran importancia para nosotros.

Por favor califique cada aspecto según sea el caso de 1 a 5, el valor de la escala que mas se identifique con su opinión:

5 Excelente 4 Bueno 3 Regular 2 Malo 1 No cumplió N/A. para el caso de que no se haya solicitado el servicio

PREGUNTAS		5	4	3	2	1	N/A
1	El espacio físico en el cual se desarrolló el evento contó con la iluminación, orden y aseo adecuados?	X					
Observaciones:							
2	Los alimentos suministrados fueron adecuados tanto en su presentación y calidad ?	X					
Observaciones:							
3	Los equipos audiovisuales, fueron adecuados tanto en su nitidez de imagen y claridad en el sonido ?		X				
Observaciones: <u>Gracias a los equipos de sonido no se cumplió con horario y presentación de los platos fuertes y entrada de los</u>							
4	El servicio de transporte Aéreo y/o Terrestre fue prestado en de los horarios establecidos y cumpliendo con los estándares de calidad y seguridad ?						N/A
Observaciones:							
5	El servicio de alojamiento contó con habitaciones limpias, insonoras y con apariencia agradable?						N/A
Observaciones:							

OBSERVACIONES GENERALES

El servicio fue muy satisfactorio



República de Colombia
 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
 Cecilia de la Fuente de Lleras
 Dirección de Abastecimiento
 Equipo Operación Logística de Eventos



FORMATO DE EVALUACIÓN - SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

1. Información General del Evento. (Espacio para diligenciar por el Operador Logístico de Eventos)

Nombre del Evento: MESA PÚBLICA
 Lugar del Evento: Centro de Conciencia Hol. Ciudad: piendamonte
 Fecha del Evento: 25-sep-2015 No. Orden: _____

2. Información de Quien Diligencia la Encuesta

Nombre y Apellidos: Nestor Segundo Tember Empresa: Cebido Indígena Misak piscitao
 Cargo: Ayuda Salud y Nutrición Ext. _____
 E-mail: nestorsegundotember@gmail.com

La Dirección de Abastecimiento desea conocer su opinión con respecto al evento del cuál usted participó. Su opinión es de gran importancia para nosotros.

Por favor califique cada aspecto según sea el caso de 1 a 5, el valor de la escala que mas se identifique con su opinión:

5 Excelente 4. Bueno 3. Regular 2. Malo 1. No cumplió N/A. para el caso de que no se haya solicitado el servicio

PREGUNTAS		5	4	3	2	1	N/A
1	El espacio físico en el cual se desarrolló el evento contó con la iluminación, orden y aseo adecuados?		X				
Observaciones:							
2	Los alimentos suministrados fueron adecuados tanto en su presentación y calidad ?	X					
Observaciones:							
3	Los equipos audiovisuales, fueron adecuados tanto en su nitidez de imagen y claridad en el sonido ?		X				
Observaciones:							
4	El servicio de transporte Aéreo y/o Terrestre fue prestado en de los horarios establecidos y cumpliendo con los estándares de calidad y seguridad ?						X
Observaciones:							
5	El servicio de alojamiento contó con habitaciones limpias, insonoras y con apariencia agradable?						X
Observaciones:							

OBSERVACIONES GENERALES

Su opinión es muy importante para nosotros nos ayuda a Mejorar!!!



República de Colombia
 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
 Cecilia de la Fuente de Lleras
 Dirección de Abastecimiento
 Equipo Operación Logística de Eventos



FORMATO DE EVALUACIÓN - SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

1. Información General del Evento. (Espacio para diligenciar por el Operador Logístico de Eventos)

Nombre del Evento: IOBF
 Lugar del Evento: _____ Ciudad: piendamón
 Fecha del Evento: 25 Septiembre 2015 No. Orden: C

2. Información de Quien Diligencia la Encuesta

Nombre y Apellidos: Javier Morales Jarama Empresa: Territorio matak la maría.
 Cargo: Secretario Ext. _____
 E-mail: laurolesepezo@hotmail.com

La Dirección de Abastecimiento desea conocer su opinión con respecto al evento del cual usted participó. Su opinión es de gran importancia para nosotros.

Por favor califique cada aspecto según sea el caso de 1 a 5, el valor de la escala que mas se identifique con su opinión:

5. Excelente 4. Bueno 3. Regular 2. Malo 1. No cumplió N/A. para el caso de que no se haya solicitado el servicio

PREGUNTAS		5	4	3	2	1	N/A
1	El espacio físico en el cual se desarrolló el evento contó con la iluminación, orden y aseo adecuados?		X				
Observaciones:							
2	Los alimentos suministrados fueron adecuados tanto en su presentación y calidad ?		X				
Observaciones:							
3	Los equipos audiovisuales, fueron adecuados tanto en su nitidez de imagen y claridad en el sonido ?		X				
Observaciones:							
4	El servicio de transporte Aéreo y/o Terrestre fue prestado en de los horarios establecidos y cumpliendo con los estándares de calidad y seguridad ?					X	
Observaciones:							
5	El servicio de alojamiento contó con habitaciones limpias, insonoras y con apariencia agradable?					X	
Observaciones:							

OBSERVACIONES GENERALES

Su opinión es muy importante para nosotros nos ayuda a Mejorar!!!



MESA COMUNITARIA

PIENDAMÓ

SEPTIEMBRE DE 2015

NOMBRE DEL CIUDADANO Luzmary Morales Tunubala.

DIRECCION Vereda Corrales. TELEFONO 314 702 1109.

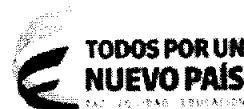
MUNICIPIO Piendamó BARRIO-VEREDA Corrales

QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA:

• Como Resguardo Indígena Misak Piscitau, solicitamos que en el momento o fecha de firmar el Contrato de Aportes se anticipa el tiempo para dar lectura minuciosa del contrato, ya que solo se comunican en el mismo día, sin tiempo para los demás Criterios como pueblo misak, del Resguardo Piscitau, recibimos el oficio de solicitud de los componentes como propuesta propia, Pero no solo somos Piscitau, están los demás hermanos Misak en los 7 departamentos lo cual estamos avanzando en el marco del Plan Salvaguarda del Auto 004 de 2009.
Solicitamos apoyo en la construcción de material pedagógico propio concertado.



República de Colombia
 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
 Cecilia De la Fuente de Lleras
 Regional Cauca
 Dirección



MESA COMUNITARIA

PIENDAMÓ

SEPTIEMBRE DE 2015

NOMBRE DEL CIUDADANO: LUIS MARCELO JIMENEZ DE GACITE
 DIRECCION _____ TELEFONO 3178004347
 MUNICIPIO PIENDAMO BARRIO-VEREDA _____

QUEJA, RECLAMO O SUGERENCIA:

La comunidad respaldando el acercamiento
 a la lectura y la literatura desde
 los hogares y las comunidades rurales,
 a través de los Centros Comunitarios y de ello
 se han creado los CENTROS BIBLIOTECARIOS
 que sirven como espacios de atención
 a la comunidad. En estos centros se atienden
 las solicitudes de la comunidad y se atienden
 las solicitudes de la comunidad desde Bienestar
 Familiar y desde el Ministerio de Educación
 y de la Cultura. Se atienden las solicitudes de la
 comunidad y se atienden en los
 lugares comunitarios, así como en los espacios.

NOMBRE DEL EVENTO:
HORA INICIAL:

MESA PUBLICA COMUNITARIA PIENDAMO
2009 Am HORA FINAL:

FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2015
LUGAR: CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA PIENDAMO CAUCA

No.	NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL/ DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	FIRMA
1	M ^a Esmeralda López P.	Procurador	H. Interant. 1 ^a	Prendano Cauca	lloypa.infant@interant.com.co	311-354-6315	M ^a Esmeralda López P.
2	Vilma Esmeralda Cuello	Madre Comu.	H.C. Pastasol	Prendano Cauca	Vilma1528@gmail.com	317-396-2319	Vilma Esmeralda Cuello
3	Sandra Ximena Gamales	Madre Comu.	H.C. Pastasol	Prendano Cauca	Sandra_2536@hotmail.com	317 275 - 7580	Sandra Ximena Gamales
4	Maryluz Velasco	Madre Comu.	H.J. Pedernera	Prendano Cauca	NO REPORTA	320-280-4008	Maryluz Velasco
5	M ^a Mercedes Fajardo	Psicóloga	I.C.B.F.	Cauca	Mariacafaride@hotmail.com	311-3626-127	M ^a Mercedes Fajardo
6	Emilia Páez	Madre Comu.	H.J. Pedernera	Prendano Cauca	Emilia2039@gmail.com	313-746-3909	Emilia Páez
7	Francy Diana Nieves	Madre Comu.	I.C.B.F.	Prendano Cauca	Mariacafaride@hotmail.com	312-234-4215	Francy Diana Nieves
8	Daniela Yussí Escob	Madre Comu.	Unión de los Pastos	Prendano Cauca	Daniela.yussie@hotmail.com	314-614-9769	Daniela Yussí Escob
9	Martha Lucía Luna M.	Psicóloga	C.O.I. P. Monte	Prendano Cauca	Marthaluclia.luna@gmail.com	315-982-0943	Martha Lucía Luna M.
10	Leidy Day Tombe	As. Pedagogica	C.O.I. P. Monte	Prendano Cauca	leidydaytombe@gmail.com	311-321-7661	Leidy Day Tombe
11	Dancy Cabrera	Coordinadora	C.O.I. P. Monte	Prendano Cauca	Dancy.cabrera@gmail.com	311-710-8446	Dancy Cabrera
12	Roxi M ^a Tombe	Alcalde Local	M.P.C.F. M. M.	Prendano Cauca	rombetolanda@gmail.com	321-752-8135	Roxi M ^a Tombe
13	Victor Cejudo	Concejal	AL. Prendano	Prendano Cauca	Victorcejudo12@hotmail.com	313-485 6350	Victor Cejudo
14	Ricardo Ochoa H.	Psicólogo P.	I.C.B.F.	Cauca	Ricardobotolanda@hotmail.com	314-729-5873	Ricardo Ochoa H.
15	Jessy Leon Scovica	Presidente	J.A.C. El Progreso	Prendano Cauca	NO REPORTA	311-775-4468	Jessy Leon Scovica
16	Adriana Dabel Medina	Tricentral	F.C. Madero	Prendano Cauca	AIMM25@hotmail.com	311-6435-230	Adriana Dabel Medina
17	Samuel Mauricio Salda	Agricultor	Veredactivo Municipal de Riverandia	Prendano Cauca	NO REPORTA	311-345-4516	Samuel Mauricio Salda
18	Martha Israh	Comisaria de Riverandia	Municipio de Riverandia	Prendano Cauca	marthaisrah@gmail.com	315-4990948	Martha Israh
19	Paula Andrea Niño	Madre Comu.	H. Pastasol	Prendano Cauca	Paulandrea1120@hotmail.com	316-384-1080	Paula Andrea Niño
20	Giordana Ruano	Psicóloga	Lib. Referer	Prendano Cauca	Giordana11@gmail.com	315-409-8260	Giordana Ruano



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO GESTIÓN HUMANA

LISTADO ASISTENCIA DE EVENTOS EXTERNOS

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA COMUNITARIA PIENDAMO

FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2015

HORA INICIAL:

8:00 Am. HORA FINAL:

LUGAR: CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA PIENDAMO CAUCA

No.	NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	FIRMA
1	Paola Ramos	S Salud	Alcaldía	Cauca	Secretaria de salud@piendamocauca.gov.co	312-2894582	
2	Mª Teresa Hurtado	representante local	El Hogar	Cauca - Pdo	Mariter1443@hotmail.com	317-737-2572	
3	Juli Paola Lopez	Coordinador	GRUPO Cívico	Piendamocentro	JuliaPaolaLopez@gmail.com	310-550-1540	
4	Janeth Rivera Sanchez	Heber Cristina Gobernador (ca. asesora)	As. Hogar	Cauca	JanethRiveraSanchez@gmail.com	314-631-3414	
5	Edilberto Yelauda	Presidencia (ca. asesora)	Rehabilitación	Piendamocentro	EdilbertoYelauda@gmail.com	311-622-1888	
6	Marcia Elizabeth Melib	Presidencia (ca. asesora)	JAC	Piendamocentro	marcietel@hotmail.com	310-534-0808	
7	Caral Linares Grandillo	Nutricionista	LI Superior	Cauca - Pdo	Krolis3@hotmail.com	300-347-7373	
8	Cesar Londono	Apoyo S. Nutri.	LI Superior	Piendamocentro	Cesar11496@gmail.com	320-779-0565	
9	Andrés Carrero	P. legal	I.C.B.F. Piendamocentro	Piendamocentro	andres.carrero@gmail.com	320 638-7427	
10	Andrés Carrero	Familia Acc.	Piendamocentro	Piendamocentro	AndresCarrero78@gmail.com	318-6699-0477	
11	Seleny Rojas	S. Nutricion	GM Cauca	Piendamocentro	SelenyRojas@gmail.com	310-822-4280	
12	Luz Marina Muñoz	P. Organizativa	Cultura	Piendamocentro	CavaleLuzMarina@gmail.com	317-854-8397	
13	Rocio Cecilia Flor	Bibliotecaria	C. C. Ciudad	Piendamocentro	RocioCeciliaFlor@gmail.com	311-306-0261	
14	Wilson Rodallega	Alcalde	Alcaldía	Piendamocentro	wrodallegawilson@gmail.com	311 7861099	
15	Jhon Eiber Calambas	Presidencia Alcaldía	Alcaldía	Piendamocentro	videojeca@hotmail.com	313-690-5414	
16	Liliana Fernandez	D familia	I.C.B.F.	Cauca	liliana.fernandez16@gmail.com	314-892-5662	
17	Tatiana Pieller	A-Logística	Armonizar	Cauca	Taticu@gmail.com	320-288-6660	
18	Melanie Mosquera	Psicóloga	Pisotao	Piendamocentro	MelanieCristina@gmail.com	310-646-9481	
19	Eider Javier Morales	Secretaría	La Victoria Piendamocentro	Piendamocentro	caeruleseperdiaz@gmail.com	310-844-8476	
20	Milagros Cujio Camilo	Victimas	Piendamocentro	Piendamocentro	milagros.piendamocentro@gmail.com	321831140	



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO GESTIÓN HUMANA

LISTADO ASISTENCIA DE EVENTOS EXTERNOS

NOMBRE DEL EVENTO:

MESA PUBLICA COMUNITARIA PIENDAMO

FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2015

HORA INICIAL:

HORA FINAL:

LUGAR

CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA PIENDAMO CAUCA

No.	NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	FIRMA
1	Dolly G. Cortesche V.	Personera	Alcaldia	Piendamó	cauca.familiares.personero@piendamó.com	315 525 42 515	
2	Jesus Ma. Oxtiza	R. Legal	Piendamó	Piendamó	piendamómonitos@hotmail.com	300 4038 428	
3	Okalucia Niven	Enfermera	"	Piendamó	okavivacisu@yahoo.es	311 714 73 80	
4	Beatriz E Valencia	Madre de Familia	H.C.B.F.	Vereda San Isidro	doelena48@gmail.com	317 359 35 69	Beatriz Elena Valencia
5	Zulieith Rivera	Madre Coarida	As. El Horcón	Vereda Florida	zul119911@hotmail.com	320 669 82 21	Zulieith Rivera
6	Luciana Hernandez	Trab. Social	ICBF	CZC	luciana23@hotmail.com	314 759 74 79	Luciana Hernandez
7	Marica Guerrero	Psicólogo	ICBF	CZC	marica.guerrero@icbf.gov.co	310 377 51 49	Marica Guerrero
8	Michael E Moreno	Operador Identiplus	PSBF Pública	Bootá	michael.esteven125@gmail.com	314 243 51 30	
9	Betty E Figueras	Profesora	ICBF	CZC	betty.figueroa@icbf.gov.co	315 549 18 76	Betty E Figueras
10	Damaris Ibarra	Geodisa	Alcaldia	Piendamó	damarisi	311 310 16 35	Damaris Ibarra
11	Ritester Tombe	Ama de Casa	"	Vida Octavo	"	311 538 02 31	Ritester Tombe
12	Deatris Rivera	Maestra Comunitaria	ICBF	Vida Abrado	"	322 621 43 17	Deatris Rivera
13	Ana Isidora Arango	Maestra Comunitaria	ICBF	Vida Abrado	AnaIsidora@hotmail.com	316 709 57 46	Ana Isidora Arango
14	Margarita Londoño	Maestra Comunitaria	Talca El Hornó	El Pinar	Margarita1978@hotmail.com	318 319 13 55	Margarita Londoño
15	Ronald Macula	Supervisor	ICBF	Piendamó	RonaldMacula@gmail.com	316 848 16 58	Ronald Macula
16	Reidy Thoana Rivera	Ama de Casa	"	Corrales	"	320 - 721 - 3091	Reidy Thoana Rivera
17	Aleida Pantoya	Madre Vecedora	ICBF	Octavio	"	314 - 877 - 3188	Aleida Pantoya
18	Vernardo Arandea	Presidente Junta	"	Villa Nueva	"	312 - 719 - 7232	Vernardo Arandea
19	Marisol Arandea	Maestra Comunitaria	"	Villa Nueva	MarisolArandea@hotmail.com	312 - 793 - 5670	Marisol Arandea
20	Ana Veronica Rivera	Maestra Comunitaria	"	Vida Nov.	as156@hotmail.es	314 - 818 - 5837	Ana Veronica Rivera

NOMBRE DEL EVENTO:
HORA INICIAL:

MESA PUBLICA COMUNITARIA PIENDAMO
8:00 am

FECHA:
LUGAR

25 DE SEPTIEMBRE DEL 2015
CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA PIENDAMO CAUCA

No.	NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL/ DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	FIRMA
1	Ana Julia Tambe	Apoyo psico	Icbf	Centro	anajuliatambe@hotmail.com	313-725-6867	Ana Julia Tambe
2	Nestor tambe	Salud y Nutri	Icbf	Centro	NestorSegundotambedel@gmail.com	313-794-5959	Nestor Tambe
3	Carmen Ligia Hurtado	Ama de Casa		Mesa Cafavio		314-744-4329	Carmen Ligia Hurtado
4	Andrés Campo	Aux	Icbf	Piendamó	AndresFelipeamod@pim.com	310-590-8509	Andrés Campo
5	Diana Acosta	Docente	Juventa	Piendamó	Katherinacosta8@hotmail.com	301-258-4343	Diana Acosta
6	Frajael Cambiel	aux Entre.	Escuela Psita	Piendamó	ScaraelHelas@pim.com	321-867-3585	Frajael Cambiel
7	Diana Cheste	Promotora Der.	ESPE	Piendamó	Dianasjenerche@pim.com	321-570-2446	Diana Cheste
8	Blanca Ruby urus	Madre Comuna	A. Agrado	Piendamó		316-466-5256	Blanca Ruby Vilcast
9	Victor Samica	Ayudante	Alcaldia	Piendamó	VictorSamica@pim.com	310-838-9183	Victor Samica
10	Cecilliano Canton	Comensio	Alcaldia	Piendamó	CecillianoC@pim.com	313-465-0299	Cecilliano Canton
11	Luclay Morales	Coordinador Psitico	Cabildo Psitico	Piendamó	Luclay2013@hotmail.com	314-702-1109	Luclay Morales
12	Gerardo Morales	Cabildo	Cabildo Psitico	Piendamó		312-248-7551	Gerardo Morales
13	Stanny Valencia L	Aux. Asist.	Alcaldia	Piendamó	Mebnylope@pim.com	312-510-1134	Stanny Valencia
14	Stephane Martiano	Aux.	Alcaldia	Piendamó		321-6554979	Stephane Martiano
15	Mara Semonate	Aux. Logis.	Alcaldia	Piendamó	maracuones27@hotmail.com	218799730	Mara Semonate
16	Victor Sarria	Recepcion	Alcaldia	Piendamó	vjsarria25@hotmail.com	310-838-8185	Victor Sarria
17	Alejandro Hurtado	Escorta	Alcaldia	Piendamó	AlejandroHurtado@pim.com		Alejandro Hurtado
18	Pablo Andres Joro	Escorta	Alcaldia	Piendamó	AlejandroHurtado@pim.com		Pablo Andres Joro
19	Diana Acosta	Docente	H-I Juntos	Piendamó	Katherinacosta8@hotmail.com	3012584343	Diana Acosta
20	Pedrao columbas	Alcalde	La maxie	Piendamó		321-460-6533	Pedrao Columbas



BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO GESTIÓN HUMANA

LISTADO ASISTENCIA DE EVENTOS EXTERNOS

NOMBRE DEL EVENTO:
HORA INICIAL:

MESA PUBLICA COMUNITARIA PIENDAMO
8:00 AM HORA FINAL: 2:00 PM

FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2015
LUGAR: CENTRO DE CONVIVENCIA CIUDADANA PIENDAMO CAUCA

No.	NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	REGIONAL/ DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	FIRMA
1	Diego Acuña	Conferente	CBF	Cauca	-	320-610-4303	Diego Acuña
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							