|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No.** | | | | | | | |
| **Hora: 9:00 a.m.** | | | | **Fecha: Septiembre 17 de 2015** | | | |
| **Lugar:** | **Auditorio Universidad de Antioquia** | | | | | | |
| **Dependencia que Convoca:** | **Centro Zonal Bajo Cauca** | | | | | | |
| **Proceso:** | **Coordinación y Articulación del SNBF** | | | | | | |
| **Objetivo:** | **Mesa Pública Caucasia** | | | | | | |
| **Agenda**:   1. Himno de Colombia 2. Himno de Antioquia 3. Canción La Familia 4. Presentación de los niños y niñas de la Corporación PECAS 5. Presentación y objetivos de la Mesa Pública Comunitaria 6. Presentación de Programas, proyectos y modalidades del ICBF en el Centro Zonal Bajo Cauca vigencia 2015 7. Participación de los asistentes a través de preguntas u observaciones por medio escrito o verbal 8. Respuesta y direccionamiento a las inquietudes por parte de los responsables de los Procesos del ICBF 9. Compromisos adquiridos en la Mesa Pública Comunitaria 10. Presentación de los niños y niñas de la Cooperativa de Madres Comunitarias COOMACO. 11. Encuesta de evaluación de la Mesa Pública   **Desarrollo:**  La jornada de RENDICIÓN DE CUENTAS inicia a las 9:40 AM en el auditorio de la Universidad de Antioquia sede del Municipio de Caucasia, por la servidora pública de la Dirección Regional - Yohana Cristina Hernandez Sanchez. Se hace aclaración de las fallas que se presentan con respecto a la luz eléctrica, las cuales son debido al mantenimiento en todo el Municipio, por lo que la presentación se desarrolla de manera natural.  Himnos de Colombia y de Antioquia.  Canción La Familia, los asistentes participaron cantando:  Los niños de la Corporación PECAS, realizan la presentación de los bailes de Cumbia y Mapalé:    Inicia la rendición la Coordinadora de Centro Zonal de Bajo Cauca - doctora. Diosa Elena Sierra del Ducca, presentando todos los programas atendidos por el ICBF en los municipios del Bajo Cauca. Se anexan diapositivas.  Continúa la doctora Viviana Rodriguez - Nutricionista, quien da cuenta del complemento alimentario que se brinda en los diferentes estamentos que manejan el programa de Cero a Siempre, habla además de los beneficios de la BIENESTARINA de las preparaciones especiales como Quipbe, Arequipe y Torta.  Nos acompaño la visitadora del Consorcio AIA- Interventoría de la Biestarina.  En otro momento se hace entrega de circulares con el fin de que se expongan quejas, reclamos, sugerencias o felicitaciones. Para dar respuesta a inquietudes al finalizar las presentaciones.  Se presentan los niños, niñas y adolescentes de Generaciones con Bienestar: manifiestan los aprendizajes que han tenido, así como también las vivencias y experiencia del hecho de pertenecer al programa. Entre lo que dicen compartir, tener motivación, ilusiones, proyecto de vida. El programa se encuentra en Nechí, Taraza, Bagre, Caucasia.  Retoma la doctora Marielena Arenas Sierra – Defensora de Familia quien explica la Ruta a seguir en cuanto a PARD – PROTECCIÓN.  HOGARES COMUNITARIOS  HOGARES DE PASO  HOGARES AMIGOS O SUSTITUTOS  INTERNADOS-INSTITUCIONES  Función de las Comisarias en la municipalidad.  Dentro del público quienes han sido beneficiarios agradecen y cuentan la experiencia de estar en el programa. Entre ellos, madre beneficiaria de PECAS, COMACO, Madre sustituta.  Se anexan Sugerencias, Felicitaciones, Quejas y Reclamos.  Presentación de servidores públicos que acompañaron el acto.  Presentación de un drama por los niños del Hogar Infantil Los Pilluelos.  Presentación de baile por los niños de la Cooperativa de Madres Comunitarias Coomaco.  Al finalizar la Mesa Publica, se invita a los participantes para realizar un recorrido por los diferentes stand organizados por las EAS.  **Decisiones:** | | | | | | | |
| **Compromisos / tareas** | | | **Responsables** | | | **Fechas** | |
| Se anexan listados de asistencia | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **FIRMA ASISTENTES** | | | | | | | |
| **Nombre** | | **Cargo / Dependencia** | | | **Entidad** | | **Firma** |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
|  | |  | | |  | |  |
| **Próxima reunión** | | **Fecha** | | | **Hora** | | **Lugar** |
|  | | |  | |  |