



ACTA DE REUNIÓN

Instrucciones:

- Al iniciar la reunión nombrar un moderador(a) y un secretario(a) Técnico para la elaboración del acta.
- Tenga en cuenta diligenciar todos los campos solicitados, con letra legible.
- Antes de iniciar con el "Orden del día", verificar si se cumplió con los compromisos del acta anterior (si aplica).
- En el numeral 3: "Orden del día", enuncie los temas a tratar en la reunión, con los resultados esperados. Ejemplo: *Aprobación del anteproyecto de presupuesto en lugar de presentación del anteproyecto de presupuesto.*
- En el numeral 4 "Elaborada por": escriba el nombre completo de la persona encargada de diligenciar el acta.
- En el numeral 5 "Proceso responsable de elaboración", enuncie el proceso donde se genera el acta atendiendo el mapa de procesos.
- En el numeral 6 "Lugar, fecha y hora de la próxima reunión", diligencie los datos en cada casilla. (si aplica).
- En el numeral 7: "Desarrollo de la reunión" describa las discusiones y argumentos de manera breve y precisa e indique las decisiones adoptadas.
- En el numeral 8: "Acuerdos/Propuestas/Disensos" registre de manera breve los acuerdos y propuestas presentadas durante la reunión.
- En el numeral 9: "Responsabilidades y compromisos", registre la responsabilidad adquirida, el nombre o dependencia, para que en la siguiente reunión se verifiquen los compromisos.
- En el numeral 10: "Cierre de la Reunión", registre el nombre del presidente y del secretario del comité cuando aplique, los cuales en todos los casos deberá suscribir el acta de la reunión.
- Haga lectura del acta y en el numeral 2 "Participantes", solicite que cada uno de los asistentes registre nombres, cargo y firma y cierre la reunión.

1. Datos básicos de la reunión:

Acta No.	Hora inicio		Hora finalización		Fecha			Tipo de reunión	
					Día	Mes	Año	Ordinaria	Extraordinaria
1.	12:00	am	1:30	am	22	02.	2022	X	
	M	pm		pm					

Lugar:

Proceso: Mesa Local de Barras Futboleras

Convoca: Alcaldía Local Rafael Uribe Uribe

Cargo: Referente Participación

Objetivo de la reunión: Presentar estado actual de la Mesa de Barras Futboleras RUV

2. Participantes

Nombres y apellidos	Cargo	Firma
Anc Astarza	Referente Territorial de juventud Gerencia juventud	

3. Orden del día

1. Presentación asistentes
2. Estado Actual Mesa de Barras Futboleras
3. Varios

4. Elaborado por (nombre):

Anc Astarza

5. Proceso responsable de la elaboración:

6. Lugar, fecha y hora de la próxima reunión:

Lugar: Alcaldía Local RUV.

Fecha	Año			Hora	
	Día	Mes	Año		
	07	03	2022	6:00	am
					pm



7. Desarrollo de la reunión:

Se da inicio a Reunión con la Mesa de Barrios Futboleras se presentan los asistentes Brayan Montoya Nación Verdolega, Didier Baquero lo GARS, Edison Lincres Comandos Azules, Jason Reyes Blue River, Michael Pineda los del Sur, Jorge Garcia; y demás integrantes del listado anexo de asistencia.

Se presenta Juan Carlos Prieto Referente de participación de la alcaldía Local RUV delegado para el espacio quien manifiesta no tener conocimiento de documentación del espacio; se presenta Ana Astarza como referente territorial de juventud con el acompañamiento de Mike Garavito quien conoce el proceso de la mesa y ha hecho el acompañamiento desde el 2018.

Ana María referente de juventud los invita a participar del MFOS y que se integren a la ruta de fortalecimiento.

Las y los representantes de la Mesa de Barrios Futboleras presentan su descontento con OEI y la Alcaldía Local en el marco de presupuestos participativos ya que no se cumplió lo acordado.

Se les aclara a los integrantes de los barrios asistentes que fortalecemos las organizaciones y no proveemos ningún recurso ya que se cuenta con el programa jóvenes con iniciativas que hace parte de los incentivos del MFOS.

Se programa reunión en consenso con los asistentes para el día 07 de marzo de 2022 en la Alcaldía Local de RUV a las 6:00 p.m. con la solicitud de la mesa de que está presente el alcalde Local RUV.

Se cierra Reunión a la 1:30 p.m.



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

8. Propuestas / Disensos / Acuerdos

- Se propone fecha del 07-03-2022 por parte de los asistentes de la Mesa Local de Barras futboleras

9. Responsabilidades y compromisos

No.	Nombre y/o Dependencia	Actividad / Producto	Fecha programada de entrega	Fecha real de entrega

10. Cierre de la reunión

Presidente Comité		Secretario Técnico Comité	
Nombre		Nombre	
Cargo o No. de Contrato		Cargo o No. de Contrato	
Firma		Firma	

ASISTENCIA A REUNIONES CON POBLACIONES Y/O ORGANIZACIONES
 TEMA Y/O EVENTO: Mesa Local de Bases Futboleras - Rafael Uribe Uribe FECHA: 12/02/2017 LUGAR: Alcaldía Local - Rafael Uribe Uribe
 DEPENDENCIA: Gerencia de Juventud - IJVAE

Nº.	Nº DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GENERO	SESO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO O LINGÜÍSTICO	EMPLEADO	VÍCTIMA DE COMERCIO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	CIUDAD	LOCALIDAD Y DISTRITO	OTRO
16		BRAXI MONTAÑA		NACION VERDE							320762498	OLAYA		
17		Didier Baquerio		LA GAES							3196449690	OLAYA		
18		Edison Luaces		Comando Azules							318 325235	OLAYA		
19		JAVIER REYES S		Blue Rain							305811235	OLAYA		
20		MICHAEL PINEDA		CGG PRA							311230009	OLAYA		
21		JORGE GARCIA		LA DIFENSIÓN							30573594	OLAYA		
22		Jean Franco		NV 2007							3202195124	OLAYA		
23		Carlita Sanchez		DRB OLAYA	M	M					301779167	OLAYA		
24		Michel Remolina		LA DEFENSIÓN							310578033	OLAYA		
25		John Ramirez		SDG 601520							314578038	OLAYA		
26		Wilson Barba		DR OLAYA							310291853	OLAYA		
27		Juan Carlos...		DR OLAYA							305300002	OLAYA		
28														
29														
30														

Política de protección de datos personales: Autorizo al Instituto Estatal de la Participación y Acción Comunal (IEPAC), para que con fines administrativos, por sí mismo o interponga persona, compañía, correo, telegrama o cualquier otro medio de comunicación que le suministre información y/o datos personales que le suministre referidos a mí o a la Entidad que represento o expone relación con los mismos que voy a recibir con el Instituto. Autorizo al IEPAC para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o cualquier otro medio de comunicación que le suministre información y/o datos personales que le suministre referidos a mí o a la Entidad que represento o expone relación con los mismos que voy a recibir con el Instituto.

Tener en cuenta para el llenado de los datos personales:

Género: F. Femenino / M. Masculino / T. Transgénero
 Sexo: M. Mujer / H. Hombre / I. Intersexual
 Orientación Sexual: B. Bisexual / HB. Homosexual / HT. Heterosexual
 Grupo Étnico: G. Guano / R. Racista / A. Afrodescendientes / I. Indígenas / P. Palenquense(s)
 Tipo Discapacidad: F. Física / V. Visual / A. Auditiva / CG. Cognitiva / M. Múltiple / MT. Mental / SC. Sin discapacidad. *Si usted es conductor de una persona con discapacidad de los tipos de discapacidad, marque la letra C a la discapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad cognitiva, marque C CG