

<b>FECHA DE LA SOCIALIZACION:</b>	2020/10/28	<b>HORA DE INICIO:</b>	1:00pm	<b>HORA DE TERMINACION:</b>	1:30pm
-----------------------------------	------------	------------------------	--------	-----------------------------	--------

<b>1. TEMA PRINCIPAL:</b>	Socialización de la entrega de chalecos a miembros de alianza de usuarios
<b>2. SUBTEMAS:</b>	

No	3. DESARROLLO DEL TEMA Y SUBTEMAS
1	Se programa grupo de asociación de usuarios para informar que el kits de chalecos gestionados ate la Ipsi fue entregado a TS con el fin de portarlos en las actividades que se desarrollaran en la institución así mismo nos permitirán identificarlos ante la población como miembros de la alianza de usuarios
2	Estos chalecos reposaran en área siau y se entregaran cuando se estén desarrollando las diferentes actividades programadas estuvieron de acuerdo con lo socializado en esta reunión agradacen a la institución que haya dado respuesta a esta gestión.
3	
4	
5	

3. SEGUIMIENTO DE LA COBERTURA	
3.1 TOTAL PERSONAL CONVOCADO PARA LA CAPACITACION	3.2 TOTAL PERSONAL QUE ASISTIÓ A LA CAPACITACION

4. COMPROMISOS GENERADOS EN LA SOCIALIZACION			
No	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE CUMPLIMIENTO
1	Utilizar el chaleco de identificación durante las actividades desarrolladas	siau	
2	Cuidar de los chalecos cuando sean utilizados	Alianza de usuarios	
3			
4			
5			

5. ANEXOS Y/O SOPORTES										
Marque con una X la existencia o no de los siguientes registros:										
DOCUMENTOS ANEXOS		EN CASO DE DECIR SI, INDIQUE EL NUMERO DE FOLIOS		PRESENTACIÓN IMPRESA		LISTADO DE ASISTENCIA		FOTOGRAFIAS Y/O VIDEOS		
SI	NO			SI	NO	SI	x	NO	SI	NO
							x			

**Nota:** Se adjunta formato **Listado de Asistencia** como registro de participación, compromiso y/o aprobación de los distintos temas relacionados en los ítem 4 y 5, por parte de cada uno de los profesionales relacionados en el ítem 2, es de carácter obligatorio disponer del diligenciamiento del formato antes descrito, de lo contrario, la falta del mismo deja sin soporte formal lo relacionado en el presente documento.

FORMATO  
ACTA SOCIALIZACIÓN  
FD-CA-001-CA-V2