



<b>5. Proceso responsable de la elaboración:</b>					
<b>6. Lugar, fecha y hora de la próxima reunión:</b>					
Lugar:					
Fecha	Día	Mes	Año	Hora	am
					pm

<b>7. Desarrollo de la reunión:</b>
<p>Orden del día</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bienvenida.</li> <li>2. Aportes inter institucionales para el plan de acción y la actividad comunitarias.</li> <li>3. Socialización de avances de la estrategia Pactando.</li> <li>4. Actividades del año.</li> <li>5. Varios.</li> </ol> <p>La sesión inicia con la presentación de cada uno de los participantes de la misma , posteriormente el articulador Hesler Palomeque manifiesta que habrá un cambio en el orden del día debido a que del grupo de Pacto de la subdirección de promoción para la participación de IDPAC solicitaron un espacio para socializar una información.</p> <p>Posteriormente la funcionaria de la alcaldía para la clip manifiesta que se debe re organizar el orden del día y que la alcaldía debe presidir la mesa, una vez llegado los acuerdos se inicia nuevamente la actividad de la clip.</p> <p>El referente de pacto para la localidad de San Cristóbal manifiesta que en este espacio lo más importante para él es informarle a las instituciones que han realizado los seguimientos de los diferentes pactos y las que hacen falta por hacer seguimiento , de igual manera manifestó que la estrategia pacto consiste en 'pactando' es la estrategia liderada por la Subdirección de Promoción de la Participación (SPP) del IDPAC, que permite espacios de diálogo, escucha, concertación y resolución de conflictos entre la ciudadanía y las Instituciones Distritales - en escalas macro, meso y micro - como instrumento de concreción.</p>



El objetivo es generar procesos de mediación y concertación de manera amplia y participativa, entre diferentes actores sociales e institucionales, en contextos de conflicto o de retos para la definición colectiva de políticas y temas de ciudad; para la construcción de acuerdos de voluntades, confianza y promoción de la convivencia, a su vez es un espacio para que las personas y organizaciones socialicen sus ideas, generen aproximaciones y soluciones, compartan experiencias y forjen avances sociales para la ciudad.

Finalmente el referente de pacto de la SPP le informó a los participantes de la clip que se comunicaría con cada uno de ellos para hacer seguimiento a los temas que están pendientes.

Nuevamente el articulador retoma la palabra informando a los participantes de la clip que una vez revisados los documentos como: el decreto 448 del 2007 , la agenda de la clip , el ejercicio para construir plan de acción , modelo plan de acción y presentación clip hacen parte de la dinámica de la clip y deben revisarse de manera conjunta para complementar la información.

Por su parte los integrantes de la sesión, los funcionarios de secretaria de la mujer, integración social , secretaria de educación , secretaria de cultura, alcaldía local y todos los demás integrantes manifestaron que en el marco de la clip se debe desarrollar un plan de acción que se articule con el CLOPS de participación y el CLOPS de juventud proyectado para el mes de abril.

De manera conjunta manifestaron los integrantes que se deben desarrollar espacios de participación y socialización en las diferentes instancias que permitan recoger los insumos necesarios para desarrollar el CLOPS de la participación y la juventud en diferentes mesas de trabajo.

Se resaltó que de manera conjunta se debe alimentar los modelos de planes de acción para sacar un solo documento que permite desarrollar las estrategias y acciones pertinentes para la clip , de igual manera se resaltó los ejes temáticos de la participación teniendo en cuenta algunos apuntes de la presentación .

- CONTINUACION DEL PROCESO DE REFORMA A LA POLITICA PUBLICA DE PARTICIPACIÓN
- PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS 2023
- ENCUESTRO DISTRITAL DE CLIP
- SEMANA DE LA PARTICIPACIÓN

Y además se mencionaron diferentes aspectos de la COMISIÓN LOCAL INTERSECTORIAL DE PARTICIPACIÓN –CLIP En el nivel local se conformarán comisiones locales intersectoriales de participación con delegados o delegadas de los sectores administrativos, los delegados o delegadas deben ser los gestores de participación de las entidades que conforman cada sector o los funcionarios/as que hagan sus veces.

De igual manera en el marco de la clip se mencionaron las funciones :

- a. Proponer programas y proyectos sobre participación a la Administración Distrital, que adecuen la política distrital de participación a las prioridades locales.
- b. Velar por el efectivo funcionamiento local del Sistema Distrital de Participación Ciudadana.
- c. Apoyar la recolección de información para los indicadores de seguimiento del sistema.
- d. Liderar los procesos de evaluación y rendición de cuentas sobre la política pública de participación
- e. Articular acciones y estrategias para la implementación de la política y del Subsistema Local de Participación Ciudadana

También se habló acerca de como se define la participación ciudadana teniendo en cuenta el territorio , es derecho al ejercicio pleno del poder de las personas que en condición de sujetos sociales y políticos, y de manera individual o colectiva transforman e inciden en la esfera pública en función del bien general y el cumplimiento de los derechos civiles, políticos, sociales, económicos, ambientales y culturales.

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

#### 8. Propuestas / Disensos / Acuerdos

#### 9. Responsabilidades y compromisos

No.	Nombre y/o Dependencia	Actividad / Producto	Fecha programada de entrega	Fecha real de entrega
	Integrantes de la clip	Se debe crear una matriz en un drive que sea alimentada por los integrantes del clip		



**ACTA DE REUNIÓN**

		<p>para informar acerca de las actividades que se llevarán a cabo en el transcurso del año.</p> <p>Se deben generar mesas de socialización para las temáticas referente al CLOPS de participación y juventud</p> <p>Revisar documentos y formatos para realizar un plan de acción conjunto y unificado</p>		

**10. Cierre de la reunión**

**Secretario Técnico Comité :**

**Herler Palomeque**

**Cargo: Articulador San Cristobal**

TEMA Y/O EVENTO: **CLIP**      FECHA: **02-03-23**      LUGAR: **CDE SAN BLAS**

No.	N° DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ORGANIZACIÓN	GÉNERO	SEXO	ORIENTACIÓN SEXUAL	GRUPO ÉTNICO O CUAL	DISCAPACIDAD	VÍCTIMAS DE CONFLICTO	TELÉFONO FIJO O CELULAR	EMAIL	LOCALIDAD Y BARRIO	FIRMA
1	1014244156	PAOLA BAQUERO		IDPAC-GIMP							3500741725	lbaquero@idpac.gov.co	TEUSQUITO	<i>[Signature]</i>
2	52336779	Nancy Noriega		S.O.I.S							3133742131	noriega@idpac.gov.co	Cristóbal	<i>[Signature]</i>
3	35555219	Yenni Flores	39	S.O.I.S-S.I.S	F	H	He	NA	NA	NA	3143330441	ymorela@idpac.gov.co	San Gabriel	<i>[Signature]</i>
4	20391246	Juan Castillo	22	SDHT-SPRC	M	H	Gay	NA	NA	NO	3-5245507	juan.castillo@idpac.gov.co	San Gabriel	<i>[Signature]</i>
5	82176599	Wendy Vasquez		SPA-OPEL	F	H		NA	NA	NO	31022453	wvasquez@idpac.gov.co	San Gabriel	<i>[Signature]</i>
6	1013636275	Bebelin Lorena Bagoi		AISC	F						3147246197	loicra1399@hotmail.com	San Gabriel	<i>[Signature]</i>
7	1013861013	Fernanda Pineda		50P O.P.D.C.	F						3115804940	fernandapineda@gmail.com	San Gabriel	<i>[Signature]</i>
8	11256352	YEISON APONTE		IDRD-OAL	M	H					3123448241	yeison.aponte@idpac.gov.co	KENNEDY	<i>[Signature]</i>
9	52112063	Helen P. Jara H		SCRD-DALP	F	M					3164284577	helenp@idpac.gov.co	San Gabriel	<i>[Signature]</i>
10	31433710	Nancy Valencia		DLE	M	H					31433710	nvalencia@idpac.gov.co	San Gabriel	<i>[Signature]</i>
11	52281061	Angela Arroyave		Sibical P. Arroyave	F	H		VA	NA	NA	31381982	angela.arroyave@idpac.gov.co	San Gabriel	<i>[Signature]</i>
12	53018557	Angela Fajardo		SDMujer	M	F	H				3509502	afajardo@idpac.gov.co	San Gabriel	<i>[Signature]</i>
13	81963045	Jorge Cyola		IDPAC-SPP	M	N	M	NA	NA	NA	3026710581	jcyola@idpac.gov.co	San Gabriel	<i>[Signature]</i>
14	11256352	Helen P. Jara H		IDPAC							7110926	helen@idpac.gov.co	San Gabriel	<i>[Signature]</i>

**Política de protección de datos personales:** Autorizo al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal (IDPAC), para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, comparta, copie, registre y/o actualice información y/o documentación que le suministre referente a mí o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicito o realice con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o cualquier otro medio de comunicación que me sea de utilidad. En todo caso se garantizará las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicable.

**Genero:** F: Femenino / M: Masculino / T: Transgénero  
**Sexo:** M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual  
**Orientación Sexual:** B: Bisexual / HB: Homosexual / HT: Heterosexual  
**Grupo Étnico:** G: Gitano / R: Raza / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Palenqueros(as)  
**Tipo Discapacidad:** F: Física / V: Visual / A: Auditiva / C: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / SC: Sordo ciego. \*Si usted es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la letra C a la discapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad cognitiva, Escríbala C-CG.

16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

**Política de protección de datos personales:** Autorizo al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal (IDPAC), para que con fines administrativos, por sí mismo o interpuesta persona, comparta, copie, registre y/o actualice información y/o documentación que le suministre referente a mí o a la Entidad que represento y aquella relacionada con las actividades que solicito o realice con el Instituto. Autorizo al IDPAC para comunicarse mediante e-mail y/o número telefónico y/o cualquier otro medio de comunicación que me sea de utilidad. En todo caso se garantizará las condiciones de seguridad, privacidad y demás principios que impliquen el tratamiento de datos personales acorde con la legislación aplicable.

**Genero:** F: Femenino / M: Masculino / T: Transgénero  
**Sexo:** M: Mujer / H: Hombre / I: Intersexual  
**Orientación Sexual:** B: Bisexual / HB: Homosexual / HT: Heterosexual  
**Grupo Étnico:** G: Gitano / R: Raza / A: Afrodescendientes / I: Indígenas / P: Palenqueros(as)  
**Tipo Discapacidad:** F: Física / V: Visual / A: Auditiva / C: Cognitiva / M: Múltiple / MT: Mental / SC: Sordo ciego. \*Si usted es cuidador de una persona con cualquiera de los tipos de discapacidad, anteponga la letra C a la discapacidad de la persona a la que cuida. Por ejemplo: Si cuida a una persona con discapacidad cognitiva, Escríbala C-CG.