

MEMORIAS
(REUNIÓN INTERINSTITUCIONAL CON AUTORIDADES.)

Fecha del informe:	<u>28 de 02 de 2025</u>
Regional:	<u>San Andrés</u>
Dependencia:	Despacho Dirección
Ciudad o municipio:	<u>San Andrés Isla.</u>
Lugar donde se realiza el evento:	San Andrés Islas, Sala de Junta Migración Colombia.
Nombre del evento:	REUNIÓN INTERINSTITUCIONAL CON AUTORIDADES

1. Descripción de la Actividad:

1.1 Tipo de actividad

Seleccione el tipo de actividad

(Marque con una X una única opción)

- ☐ Jornada especial Pre-registro -ETP-
- ☐ Jornada Especial Biometría -ETP-
- ☐ Jornada entrega PPT
- ☐ Jornada especial biometría, pre registro y entrega de PPT
- ☐ Jornada masiva
- ☒ Jornada de socialización para entidades
- ☐ Jornada de socialización con entidades
- ☐ Jornada de socialización a la ciudadanía
- ☐ Jornada de socialización a veedurías y ONGs
- ☐ Feria de servicio liderada por otras entidades
- ☐ Feria de servicio liderada por la regional
- ☐ Otra. Especifique cuál:

1.2 La actividad está relacionada con **Participación Ciudadana:** SI___ NO___

1.3 La actividad está relacionada con **Rendición de Cuentas:** SI___ NO___

1.4 La actividad está relacionada con **Veeduría Ciudadana:** SI___ NO___

1.5 Si la respuesta 1.4 es SÍ, indique el número de veedores: _____

1.6 Fecha de la actividad: 25 de 02 de 2025

1.7 Objetivo de la actividad: REUNIÓN INTERINSTITUCIONAL CON AUTORIDADES.

1.8 Descripción de la actividad: En las instalaciones de migración Colombia regional San Andrés, se llevó a cabo reunión para concertar el Diseño de protocolo de atención para las

verificaciones a vuelos nacionales en el Aeropuerto Internacional Gustavo Rojas Pinilla, se contó con la asistencia de la Policía Nacional Aeroportuaria, OCCRE y Aeronáutica Civil.)

- 1.9 Duración del evento: 2 horas
- 1.10 Organizaciones y/o entidades participantes: (Migración Colombia Regional San Andrés, Policía Aeroportuaria, Occre.)
- 1.11 Número de funcionarios de Migración Colombia que participaron de la actividad: 2
- 1.12 Número de ciudadanos que participaron en la actividad: 5
- 1.13 Número de PPT entregados (si aplica): *(Aplica para las actividades Jornada entrega PPT, Jornada especial biometría, pre registro y entrega de PPT, jornada masiva)* _____
- 1.14 Número de trámites realizados (si aplica): _____
- 1.15 Principales temas de consulta: *(indique los temas más reiterativos que le consultaron)*
-

- 1.16 Elementos utilizados para desarrollar la actividad

Material	Cantidad
Pendones	
Carteleros	
Computadores	
Material POP	
Otros. ¿Cuáles? _____	

ANEXOS

Control de asistencia
Registro fotográfico



Evidencia de Participación Ciudadana o Rendición de Cuentas:

(ADJUNTE EL DOCUMENTO DONDE CONSTE LA RENDICIÓN DE CUENTAS O PARTICIPACIÓN CIUDADANA (Para Participación ciudadana se requiere la evidencia de la retroalimentación recibida de parte de los ciudadanos, autoridades o entidades) (Para Rendición de Cuentas se requiere el informe de resultados de la gestión institucional que se presentó))

Otros

(Adjunte aquí otro tipo de evidencias que quiera aportar)

Proyectado: Ana Carolina Walker

Auxiliar Administrativo

Regional San Andrés

Revisado por: Tamara Cabeza Pacheco

Cargo: Coordinadora de Apoyo