



Lizeth Hernandez Girón, representante de CONALFA. Irma Chacón S. M. WEDDO
MAGA, Joseline Gutierrez, DMM, y Liliam Marib Lopez Pariz,
Con el objeto de dejar constancia escrita, que certifica lo siguiente.
PRIMERO: se firman las palabras de bienvenida por parte de la
Representante de la Dirección Municipal de la Mujer Joseline -
Gutierrez quien expone y agradece la presencia de los comparecientes
por lo cual exhorta a dar continuidad con las actividades que esta
Comisión realiza. SEGUNDO: El señor Hector Donis de SESAN hace
la presentación de la agenda a los presentes, la cual es aprobada
por cada uno de ellos. TERCERO: Hector Donis toma la palabra
y hace la presentación de la socialización del POASESAN, quien -
informa el plan Operativo Anual Alimentario, quien presenta y explica
cada rango de actividad realizadas y por realizarse. CUARTO: Tomando
y continuando con la agenda sigue en uso de la palabra Hector Donis,
Presentando y explicando a los presentes los rangos y las jornadas que
se realizarán y visadas, charlas que se realizaron y por realizar. As mismo
las presentaciones a realizarse ante comuna, así mismo los meses que como
comisión se hace. QUINTO: Toma la palabra el Ingeniero, Alejandro
del Cid, quien informa que se le sigue dando Continuidad a los
Huertos familiares y Comunales ya que se cuentan con Cuatro -
Huertos (cadres), los cuales están ubicados en ecionra el Chilar "
Remolino, San Juan de Arana, Victoria, I, así mismo realizaron plan
grupal, el cual cuenta con 25 cadres en el municipio, para realizar
un cronograma de trabajo durante el año. SEXTO: Retomando la
palabra Hector Donis representante de SESAN. Da a conocer la
socialización y Actualización de Mapa de Actores, quien presenta
la información General a los presentes a quien explica y muestra en
presentación digital, y así mismo actualizan los datos según información
de cada institución presente. Así mismo y de la misma manera
Presenta presenta la socialización y avances Grupales y Ne-
gociación de los OFE con agricultura familiar, el cual se lleva



a cabo la actualización de Listas. SEPTIMO: Manifiesta al representante de Centro de Salud que esta a disposición de apoyar en cualquier comisión que sea el representante de la presente fecha en siguiente - OCTAVO: Las reuniones se realizarán los miércoles en la segunda semana de cada mes. PUNTO: NO - habiendo mas que hacer constar se finaliza la presente en el mismo lugar y fecha dos horas despues de su inicio. Conformes con lo escrito firman los que en ella intervinieron.

~~[Signature]~~
MAGA.

~~[Signature]~~
LINTRAS

~~[Signature]~~
PNC
Cudapa.

~~[Signature]~~
ISR.



~~[Signature]~~
~~[Signature]~~
DMU

~~[Signature]~~
COMUNIDAD

~~[Signature]~~
MINEDUC

~~[Signature]~~
~~[Signature]~~
SECRETARIA DE SALUD
MAGA