Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Gestor IED y formadores Deportivos Operativa	DD	MM	AA
ACTA No. 1		14	5	2021

LUGAR: Plataforma virtual Meet : https://meet.google.com/awr-ddvw-ztn **HORA DE INICIO:** 4:00 p. m. **HORA FIN:** 5:00 p. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA	GESTOR IED	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLENETARIA
SANCHEZ SANCHEZ JOHN JAIRO	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
GUASCA MORENO OLIVA	Formadora	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
BUENO BERMUDEZ OSCAR MAURICIO	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
PIMIENTO MURILLO LUIS JERSSON	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
ALFONSO PACHON WILLIAM	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
CASTAÑEDA SANCHEZ STEFANY ADRIANA	Formadora	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
SANABRIA QUIROGA ANYELA MARCELA	Formadora	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
NONSOQUE GUZMAN ANGELA ROCIO	Formadora	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
JORDY DAVID REYES SAAVEDRA	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y bienvenida.	4. Conclusiones y compromisos.
2. Indicaciones para la realización y entrega del informe técnico mensual.	5.
3. Indicaciones para la entrega y cargue de evidencias del informe en SECOP II.	6.

TEMAS TRATADOS

1. Se da la bienvenida a los formadores participantes de la reunión, reconciendo su labor y compromiso con las actividades realizadas durante la semana.

2. El gestor IED, solicita que por favor se realice el informe técnico para ser entregado el día 17 de mayo a las 18:00 horas, posterior a ello se realizará la revisión y si es necesario se solicitaran las respectivas correcciones. Adicionalmente se solicita tener especial cuidad en el momento de ingresar datos específicos del contrato y manejar adecuadamente la redacción y ortografía del texto. Adicionalmente se realizán aclaraciones frente a las evidencias de las reuniones que se desarrollaron durante el periodo de mayo, las cuales deben ser incluidas en el informe correspondiente.

3. En este punto se realiza la aclaracion de los tiempos en que se deben subir las evidencias a la plataforma SECOP II, teniendo en cuenta la fecha de entrega del informe para su respectivo tramite. Por lo anterior es necesario crear una carpeta adiconal de evidencias para el periodo despues de la fecha de entrega del informe, la cual se debe anexar y tomar evidencia.

4. Para concluir se dan algunas recomendaciones a los formadores para la eejecución de las clases durante la proxima semana, haciendo enfasis en la actualización oportuna de la plataforma SIM.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Subis sesiones hasta fin de mes , reportar guías yentregar informes	Formadores	15/05/2021
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN		
¿Se logró el objetivo?	**SI** [X] **NO** [ ]	
LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (Google Meet) ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones", DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES		

Siendo las 17:00 pm se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**	N/A	
NOMBRE	CASTAÑEDA LUIS ALEJANDRO	**NOMBRE**	N/A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N/A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	JOHN JAIRO SÁNCHEZ SÁNCHEZ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Gestor IED y formadores Deportivos Operativa **FECHA:** 14 5 2021

HORA INICIAL 16:00:00 p. m. **HORA FINAL** 17:00:00 p. m **LUGAR** REUNION VIRTUAL MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA	Gestor	DEPORTES				
2	SANCHEZ SANCHEZ JOHN JAIRO	Formador	DEPORTES				
3	GUASCA MORENO OLIVA	Formadora	DEPORTES				
4	BUENO BERMUDEZ OSCAR MAURICIO	Formador	DEPORTES				
5	CASTAÑEDA SANCHEZ STEFANY ADRIANA	Formadora	DEPORTES				
6	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	Formador	DEPORTES				
7	PIMIENTO MURILLO LUIS JERSSON	Formador	DEPORTES				
8	ALFONSO PACHON WILLIAM	Formador	DEPORTES				
9	NONSOQUE GUZMAN ANGELA ROCIO	Formadora	DEPORTES				
10	SANABRIA QUIROGA ANYELA MARCELA	Formadora	DEPORTES				
11	JORDY DAVID REYES SAAVEDRA	Formador	DEPORTES				
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos