Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Gestión Operativa	DD	MM	AA
ACTA No. 1		30	4	2021

LUGAR: https://meet.google.com/iib-nayh-kye **HORA DE INICIO:** 4:00 p. m. **HORA FIN:** 5.00 PM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA	Gestor IED	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
WILLIAM ALFONSO PACHON	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
PIMIENTO MURILLO LUIS JERSSON	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
GUASCA MORENO OLIVA	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y bienvenida	4.
2.Lineamientos para la operación de la semana.	5.
3.Recomendaciones y despedida.	6.

TEMAS TRATADOS

Saludo y llamado a lista . Se inicia con lineamientos generales de parte de nuestro gestor LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA . Se comunican tiempos de cierre del SIM para subir asistencias del mes de abril sera el dia 30 de abril antes de las 11.59 pm. Se recomienda actualizar lo mas pronto posible .Se debe tener en cuenta el documento de EVALUACION Y PROMOSION para operaracion de la proxima semana.

Se reitera el apoyo a los formadores Stefany , Jhon y Oscar, Se canaliza la cobertura a traves de un reporte donde cada formador debera presentar el numero total de estudiante, los estudiantes con guias y los estudiantes en virtualidad,explicando las razones por las cuales los estudiantes no accedieron a las guias o virtualidad labor realizada que realizara antes de las 11.59 PM.del dia viernes 30.

La formadora OLIVA nos muestra una tabla donde se identifican algunos inconvenientes en la operación,como son , niños con una sola guia , fallas exsesivas , problemas con padres de familia y faltas en conectividad , las cuales se aclaran y solucionan de manera exitosa , por ultimo se enfatiza en que el periodo de trabajo es del 7 al 30 de abril y reitera la nesesidad de cumplir con los tiempos y plazos para diligenciar asistencias y compromisos con notas para el IED.

SALUDO Y DESPEDIDA

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
REVISAR NOTAS PARA PROXIMA SEMANA JORNADA DE EVALUACIÓN Y PROMOCIÓN	FORMADORES	

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	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA	**NOMBRE**	N/A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N/A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	WILLIAM ALFONSO PACHON - FORMADOR

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Gestión Operativa **FECHA:** 30 4 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	GUASCA MORENO OLIVA	Formadora	DEPORTES				
3	SEPULVEDA QUEVEDO JHONATAN	Formador	DEPORTES				
4	PIMENTO MURILLO LUIS JERSSON	Formador	DEPORTES				
5	ALFONSO PACHON WILLIAM	Formador	DEPORTES				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
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