Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION CENTRO DE INTERES FUTSAL	DD	MM	AA
ACTA No. N/A		10	5	2021

LUGAR: METODO VIRTUAL GOOGLE MEET **HORA DE INICIO:** 11:00 **HORA FIN:** 1.00 pm

A

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LUZ CELIA ARARAT	GESTORA IED	DEPORTES IDRD
VIVIANA MARCELA DIAZ	GESTORA PEDAGOGICA	DEPORTES IDRD
PAOLA ANDREA CULMA	GESTORA SOCIAL	DEPORTES IDRD
EDUARDO MATEUS	FORMADOR	DEPORTES IDRD
CRISTOFER MARTINEZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD
SEBASTIAN SOTO	FORMADOR	DEPORTES IDRD
LEONARDO IBAÑEZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Verificacion asistencia	4. Preguntas, dudas e inqietudes (Componete pedagogico)
2. Orientaciones generares de reunion	5. Preguntas, dudas e inqietudes (Componete social)
3. Presentacion de avances	

TEMAS TRATADOS

1. Se da inicio a la verificacion de los asistentes a la reunion, se orienta la agenda de la reunion y se recomienda puntualidad para la asistancia a la misma.
2. Se hacen orientaciones acerca del proceso y de como se va a dar el desarrollo de la reunion
3. Se lleva a cabo la presentacion de los avances en el trabajo de la malla curricular por parte de los formadores deacuerdo al ciclo asignado.
4. Se realiza la intervencion por parte de la gestora pedagogica Viviana Diaz, en la que se orienta y se resuelven las dudas sobre la construccion del factor pedagogico de la malla curicular.
5. Se lleva a cabo la intervencion por parte de la gestora social Paola Culma, en la que se orienta y se resuelven las inquietudes para la construccion de las dimensiones psicosociales de la malla curricular.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Entrega primer avance de la malla curricular	Formadores	1/05/2014

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	**SI**	**X**	**NO**	
Observaciones				

Siendo las 18:05 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	LUZ CELIA ARARAT	**FIRMA**		
NOMBRE	LUZ CELIA ARARAT	**NOMBRE**		
CARGO	GESTORA IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	ANGEL LEONARDO IBAÑEZ CASTRO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION CENTRO DE INTERES FUTSAL **FECHA:** 10-may 2021

HORA INICIAL 11:00 **HORA FINAL** 13:00 PM **LUGAR** Plataforma Google Meet

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	LUZ CELIA ARARAT	GESTORA IED	DEPORTES IDRD				
2	VIVIANA MARCELA DIAS	GESTORA PEDAGOGICA	DEPORTES IDRD				
3	PAOLA ANDREA CULMA	GESTORA SOCIAL	DEPORTES IDRD				
4	EDUARDO MATEUS	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
5	CRISTOFER MARTINEZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
6	SEBASTIAN SOTO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
7	LEONARDO IBAÑEZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
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