Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Jornada de Cualificación a Formadores Zona 4	DD	MM	AA
ACTA No.		1	6	2021

LUGAR: Teletrabajo Meet - IDRD **HORA DE INICIO:** 7:00 a. m. **HORA FIN:** 8:30am

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Rocio Joanna Quiroga Ramírez	Gestora Social	
Jeison Orlando Orjuela Acosta	Gestor Operativo	

ORDEN DEL DIA

1. Apertura a la segunda jornada de cualificación del mes de junio del 2021	3 Varios
2. Socialización actividad propuesta jornada anterior.	4.Cierre
3. Socialización módulo II Familia para mes de junio 2021	

TEMAS TRATADOS

1. Se inicia la jornada de cualificación propuesta para el segundo día del mes de junio del 2021, con saludo cordial.

2. La Gestora Social, indaga acerca de la actividad propuesta para el día de hoy, en la cual se propuso crear una sesión de clase donde se incluiría la temática abordada para el mes de junio (La práctica deportiva como aporte Biopsicosocial en los NNAJ). De acuerdo a ello, los Formadores y Formadoras, de manera democratica socializaron sus sesiones, manifestaron agrado por la temática aborda e hicieron cuestionamientos a aspectos por abordar. La Gestora Social, interviene, haciendo hincapié en la importancia de dar continudad a las temáticas abordadas de manera permanente y transversal en cada uno de sus Centros de Interes.

3. Se realiza un sondeo general con relación al módulo programado para el segundo semestre del 2021, módulo denominado FAMILIA. A partir de ello, se propone la intervención de cada uno de los fomadores y formadoras, quienes a través de su intervención comentan sus situaciones particulares relacionadas con familia y práctica deportiva.

4. Se finaliza con agradecimientos a todos los formadores y participes a la cualificción e invitación a la participación a los módulos que vienen en adelante.

La jornada de Cualificacion a formadores y formadoras finaliza a las 8:30am.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
1. Desarrollar las temáticas propuestas para el mes.	Formadores y formadoras zona 4	1/06/2021
2. Elaboración actas de cualificación.	Gestora Social zona 4	1/06/2021

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN						
¿Se logró el objetivo?	**SI**	x	**NO**			
Observaciones						
LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (meet.google.com/uat-onih-pix) ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el periodo 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 ____8:30am_____ 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	ROCIO JOANNA QUIROGA	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	GESTORA SOCIAL	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Rocío Joanna Quiroga Ramírez

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION PSICOSOCIAL IED LOS PINOS **FECHA:** 1 6 2021

HORA INICIAL 7:00 **HORA FINAL** 9:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEAT

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	YENCY TATIANA ORTIZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
2							
3							
4							
5							
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION COMPONENTE SOCIAL IED JOSE FELIX RESTREPO **FECHA:** 1 6 2021

HORA INICIAL 7:00:00 a. m. **HORA FINAL** 9:00:00 a. m. **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	MARCO ANTONIO LOPEZ MERCHAN	GESTOR IED	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Marco Antonio López Merchan.			
2	GABRIEL ENRIQUE FUENTES PITALUA	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Gabriel E Fuentes			
3	MARIA LIGIA DIAZ RISCANEVO	FORMADORA	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Maria Ligia Diaz Riscanevo 57 944 520			
4	PEDRO ALEJANDRO LOPEZ CORREDOR	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
5	ANGEL LEONARDO IBAÑEZ	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	ANGELA ANDREA PEÑA HERREÑO	FORMADORA	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7	ALCIGUEL RUIZ JASBON	FORMADOR	IDRD -DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION PSICOSOCIAL IED ENTRE NUBES **FECHA:** 1 6 2021

HORA INICIAL 7:00 **HORA FINAL** 9:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEAT

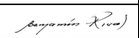
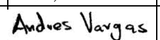
					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	JUAN PABLO BUITRAGO	FORMADOR	DEPORTES IDRD	Juan Pablo Buitrago Romero C.C. 1.020.819.337 Técnico de enseñanza del centro de interés			
2							
3							
4							
5							
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION PSICOSOCIAL IED COLOMBIA VIVA **FECHA:** 1 6 2021

HORA INICIAL 7:00 **HORA FINAL** 9:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEAT

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	BENJAMIN RIVAS CORTES	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
2	ANDRES FELIPE VARGAS	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
3	RONALD STIVEN ZAMORA DIAZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
4	JUAN SEBASTIAN CASTELLANOS GIRALDO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
5	JOSE IGNACIO PARRA	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
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

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN CUALIFICACION 01 DE JUNIO INICIO DE ACTIVIDADES 2021 **FECHA:** 1 6 2021

HORA INICIAL 7:00 **HORA FINAL** 9:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEET

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	SANDRA VIVIANA PEDRAZA GARCIA	FORMADOR	DEPORTES				
2	JORGE ESTEBAN GONZALEZ VARGAS	FORMADOR	DEPORTES				
3	OLGA JASSIBE FLOREZ CASTELLANOS	FORMADOR	DEPORTES				
4	JHON PARADA CASTRO	GESTOR IED	DEPORTES				
6	HERNANDEZ CALVO YENSY BALBINA	FORMADOR	DEPORTES	Yensy Hernandez			
7	GUAVITA TRUJILLO LESLIE KATHERINE	FORMADOR	DEPORTES	Leslie Guavita			
8	MUÑOZ LOPEZ LAURA PAOLA	FORMADOR	DEPORTES				
9	MEDINA BALLESTEROS IVON XIMENA	FORMADOR	DEPORTES	Ivon X. Medina B.			
10	MANTILLA MEDINA GERALDYNE	FORMADOR	DEPORTES				
14	BARBOSA ROBAYO MARIO ALONSO	FORMADOR	DEPORTES				
15	MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS	FORMADOR	DEPORTES				
16	LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA	FORMADOR	DEPORTES	Liliana A. Piraquive A.			
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



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION PSICOSOCIAL IED ANTONIO JOSE URIBE **FECHA:** 1 6 2021

HORA INICIAL 7:00 **HORA FINAL** 9:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEAT

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	DIAZ URBINA HERNANDO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
2							
3							
4							
5							
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION COMPONENTE SOCIAL - IEDS ANTONIO BARAYA, DIANA TURBAY. **FECHA:** 1 6 2021

HORA INICIAL 7:00:00 a.m **HORA FINAL** 9:00:00 a. m. **LUGAR** PLATAFORMA MEET (7:00 a 9:00am - 3:00 a 5:00pm)

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	**WILLIAM ALEXANDER SEGURA QUIÑONEZ**	GESTOR IED	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	William Alexander Segura Quiñonez 1023-861-707 Gestor IED			
2	**OMAR ALEJANDRO CASTRO**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Formador Deportivo. CC 1032415336			
3	**HECTOR JULIO GOMEZ**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Hector Julio Gomez Perez C.C. 9526000			
4	**LICETH CAROLINA CRUZ**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	Liceth Carolina Cruz			
5	**EDICSON ACEVEDO**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	**CESAR TRUJILLO**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7	**SERGIO TIRIA**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA	SERGIO TIRIA G.			
8	**MARCO MARTINEZ**	TECNICO DE ENSEÑANZA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
9							
10							
11							
12							
13							
14							

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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CUALIFICACION COMPONENTE SOCIAL IED ENRIQUE OLAYA HERRERA **FECHA:** 1 6 2021

HORA INICIAL 7:00 **HORA FINAL** 9:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEAT

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	FERNANDEZ OME PAULA	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
2	WALTER RIVERA RIVERA	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
3	SANDRA VIVIANA SOLORSANO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
4	DANIEL ALEXANDER SANCHEZ AGUDELO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
5	ALEJANDRO RODRIGUEZ DIAZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
6	DERLY GOMEZ	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
7	JOSE DANIEL ROJAS LOPEZ	GESTOR IED	DEPORTES IDRD				
8	CAMILO ANDRES ROMERO CASTRO	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
9	DIANA LUNA RINCON	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
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