Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Cualificación No. 1	DD	MM	AA
ACTA No.		7	7	2021

LUGAR:	PLATAFORMA MEET	**HORA DE INICIO:**	10:00	**HORA FIN:**	11:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Javier David Parra González	GESTOR IED	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
Grupo de Formadores EOH	GESTOR IED	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. LLAMADO ASISTENCIA	4.
2. ORDEN ENTREGA DE PAGOS	5.
3. ORDEN ENTREGA DE INFORMES	6.

TEMAS TRATADOS

1. Siendo las 10:00 am en punto se hace llamado a lista por parte del Gestor IED y cada formador enciende su microfono para corroborar su presencia.

2. El formador Alejandro hace un repaso y aclaración acerca de la correcta entrega de Documentos para pago, ya que el grupo de trabajo cuenta con formadores nuevos aparte no esta de más recordar ciertas recomendaciones: ORDEN: a) Certificadom de cumplimiento: - Con datos verificados, valores correctos, firma digital y fecha correcta. Lo valores se mantienen tal cual hasta noviembre mes en el que varia por la semana de receso. Tener en cuenta el numeral 11 para los que tengan hijos. Si es extranjero marcar esa casilla. b) Planilla de pago con marca de agua que evidencie el PAGADO. c) Fosyga no hay necesidad de firma.

3. Para informes tener en cuenta las siguientes recomendaciones: A) - Verificar datos. - Lectura conscienzuda de cada obligación. - Revisar la ortografía y buena redaccion de cada obligación contractual segun formato por categoria. - Los valores de la certifiación de cumplimiento deben coincidir en los del informe. - El supervisor del contrato vuelve a ser para este periodo Alejandro Gonzalez con sus datos. - Al final del informe deben ir los datos del Gestor IED de la siguiente forma: 1. apoyo a la supervsion, nombre, cargo (Gestor IED - JEC - IDRD), CC y fecha. B) Pagos. C) Fosyga Firmado por el formador (nombre y cedula). D) Pantallazo del Secop II con evidencias del mes.

E) Reporte SIM del mes anterior y el actual ambos firmados, con cedula y cargo.

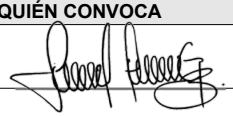
TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN

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 GOOGLE MEET (meet.google.com/afv-tucr-jty) DE 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 _____11:00 AM _____ 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	Javier David parra G.	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	Gestor IED	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	FABIAN CAMILO CIFUENTES RODRIGUEZ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN: Formadores EOH - Cualifiación No. 1 **FECHA:** 7 7 2021

HORA INICIAL 10:00 a.m **HORA FINAL** 11:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	JAVIER DAVID PARRA GONZALEZ	GESTOR IED	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
2	CIFUENTES RODRIGUEZ FABIAN CAMILO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
3	DE ARCO GOMEZ VERONICA CANDELARIA	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
4	DIAZ RODRIGUEZ ALEJANDRO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
5	FERNANDEZ OME PAULA ANDREA	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	GOMEZ GOMEZ DERLY MILENA	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7	GUTIERREZ GAMBASICA GENARO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
8	LUNA RINCON DIANA CRISTINA	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
9	MACHADO SIACHOQUE WILLIAM ANDRES	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
10	MACIAS MUÑOZ RODRIGO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
11	MOLINA PORRAS DANIEL SANTIAGO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
12	MORA CORRALES JOHANNA ROCIO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
13	MORA GOMEZ LAURA MIREYA	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
14	MOSQUERA BEJARANO HENRY	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
15	MURILLO GUERRERO IVAN DARIO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
16	PATARROYO GOMEZ ANGEL LEONARDO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
17	QUINTERO HUERTAS ANDRES FERNANDO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
18	RIVERA RIVERA WALTER ARNULFO						

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: REUNIÓN: Formadores EOH - Cualifiación No. 1 **FECHA:** 7 7 2021

HORA INICIAL 10:00 a.m **HORA FINAL** 11:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	RODRIGUEZ ABELLO RAFAEL ANTONIO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
2	RODRIGUEZ GAMBOA HENRY ALFONSO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
3	ROJAS HERRERA CRISTHIAN MAURICIO	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
4	ROMERO CASTRO CAMILO ANDRES	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
5	SANCHEZ AGUDELO DANIEL ALEXANDER	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	SOLORZANO HEREDIA SANDRA VIVIANA	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7	TALAVERA GARCIA SANDRA	FORMADOR	I.D.R.D. 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