Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: IED LA GAITANA/IDRD	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		10	8	2021

LUGAR: IED LA GAITANA SEDE A **HORA DE INICIO:** 09:00 a. m. **HORA FIN:** 10:00 a. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
MARIA EUGENIA RIOS FAGUA	RECTORA	SED/IED
LUIS ROBERTO RODRIGUEZ G	COORDINADOR ACADEMICO	SED/IED
NUBIA MORA	DOCENTE ENLACE	SED/IED
LUIS ANDRES MURILLO P	GESTOR IED	Deportes/Jornada Escolar Complementaria

ORDEN DEL DIA

1.OPERATIVO: Proceso de presencialidad	
2. PEDAGÓGICO: Articulación plan de estudios	

TEMAS TRATADOS

1.OPERATIVO: La señora rectora de la institución plantea las características de la alternancia con el programa así: El escenario establecido para iniciar la presencialidad es la IED sed A, ya que se cuenta con el espacio adecuado para las sesiones de clase, el aforo es aproximadamente de 20 estudiantes de los grados 7°, en un horario de 10:30 a 12:30 pm de martes a Jueves, es de anotar que si son los estudiantes de la jornada de la mañana, estos estan en su jornada académica, en el caso de la jornada de la tarde, ellos llegan a la hora de la sesión a la IED. Se deben apropiar los formadores de los protocolos establecidos por la IED, como es el uso frecuente y adecuado a todo momento del tapabocas, lavado de manos antes y después de las actividades no dejar solos en ningun momento a los escolares e insistir en el autocuidado especialmente cuando salen de la institución. Se recalca la indicación de no admitir estudiantes en el campo presencial, que no pertenezcan al grupo que esta por horario ese día. Se envía el correo de solicitud de los dos formadores a buzon.tec y atención al cliente como es la indicación, adjuntando la carta en donde se especifícan horarios, escenario, número de estudiantes por atender y fecha proyectada de inicio (17-08-21).

2. PEDAGÓGICO: Se recibe el plan de estudios del área de educación física, para su posterior lectura y analisis con el fin de encontrar puntos en común para el proceso de articulación.

TEMAS TRATADOS

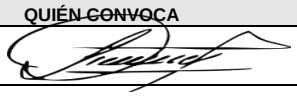
COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Alternancia control y seguimiento al proceso	Gestor IED/ Formadores	17/08/2021
Conformación de nuevos grupos	Formadores	17/08/2021

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 GOOGLE MEET 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 10:00 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	LUIS ANDRES MURILLO	**NOMBRE**	N/A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N/A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	LUIS ANDRES MURILLO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION IED LA GAITANA/IDRD **FECHA:** 10 8 2021

HORA INICIAL 09:00 a. m. **HORA FINAL** 10:00 a. m. **LUGAR** IED LA GAITANA SEDE A

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	MARIA EUGENIA RIOS F	RECTORA	SED/IED				
2	LUIS ROBERTO RODRIGUEZ	COORDINADOR ACADÉMICO	SED/IED				
3	NUBIA MORA	DOECNTE ENLACE	SED/IED				
4	LUIS ANDRES MURILLO	GESTOR IED	Deportes/Jornada Escolar Complementaria				
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

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