Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: reunion pagos e informes	DD	MM	AA
ACTA No.		21	7	2021

LUGAR: GOOGLE MEET **HORA DE INICIO:** 8:30 **HORA FIN:** 9:30

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Luz Celia Ararat Murillo	Gestor IED	Jornada Escolar Complementaria
luz Amanda Acero Salazar	Formador Deportivo patinaje	Jornada Escolar Complementaria
Miguel Andres Agudelo	Formador Deportivo porrismo	Jornada Escolar Complementaria
Billy Perez Barrera	Formador Deportivo Baloncesto	Jornada Escolar Complementaria
Karen Maritza Vargas Aldana	Formador Deportivo Gimnasia	Jornada Escolar Complementaria
Rafael Corrales	Formador Deportivo futbol	Jornada Escolar Complementaria

ORDEN DEL DIA

1. saludo	6. cumplimiento de asistencias en el sim
2. horarios de reuniones semanales	5. guias y asistencia de las guias
3. Alimentar sim grupos y sesiones de clase	6.solicitud de informacion , varios

TEMAS TRATADOS

1. saludo a todo el equipo de trabajo

2. reuniones semanales según lo acordado todos los miercoles 8:30 am, la reunion pedagogica con el docente enlace se realizara cada 15 dias según disponibilidad de el docente para trabajar sobre la planeacion y articulacion del proyecto y centros de interes con el colegio

3. la plataforma sim debe estar al dia con todas las sesiones de clase hasta el 30 de cada mes antes de hacer solicitud de informe sim el cual debe estar las sesiones ejecutadas y las programdas hasta la fecha de entrega

4. se solicita dar cumplimiento a las obligaciones solicitadas y los formadores manifiestan, actar las solicitudes mientras estemos en horarios laborales y acordes a nuestra responsabilidad

5 . Guias pedagogicas de cada centro de interes deben ser enviadas a cada uno de los deportista y la asistencia en la plataforma debe estar al dia durante los 15 siguientes dias para poder tener la evidencia de trabajo de cada uno de los deportistas del centro de interes

6 se solicita informacion de sde cada centro de interes como se aporta a la lectorescritura, y parte cognitiva a al colegio

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 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 12:00 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	Luz Celia Ararat M	FIRMA		
NOMBRE	LUZ CELIA ARARAT MURILLO	NOMBRE		
CARGO	GESTORA IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	luz amanda acero salazar

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: reunion semanal jornada escolar complementaria **FECHA:** 21 julio 2021

HORA INICIAL 8:30 AM **HORA FINAL** 9:30 AM **LUGAR** plataforma meet

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**		**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	**BILLY PEREZ BARRERA**	**FORMADOR**	**IDRD Jornada Escolara Complementaria**	Billy Perez			
2	**KAREN VARGAS**	**FORMADOR**	**IDRD Jornada Escolara Complementaria**				
3	**LUZ CELIA ARARAT MURILLO**	**GESTOR IED**	**IDRD Jornada Escolara Complementaria**	Luz Celia Ararat M			
4	**RAFAEL CORRALES NARANJO**	**FORMADOR**	**IDRD Jornada Escolara Complementaria**				
5	**LUZ AMANDA ACERO SALAZAR**		**IDRD Jornada Escolara Complementaria**				
6	**MIGUEL ANDRÉS AGUDELO**		**IDRD Jornada Escolara Complementaria**				
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