Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No.		25	8	2021

LUGAR: (Plataforma virtual Google Meet) OPCIONAL **HORA DE INICIO:** 8:30 a. m. **HORA FIN:** 9:30 a. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA	Gestor IED	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
NONSOQUE GUZMAN ANGELA ROCIO	Formadora	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
SANABRIA QUIROGA ANYELA MARCELA	Formadora	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y bienvenida	4. Intercolegiados 2021
2. Reunión con Rectora IED	5. Articulación y Armonización
3. Cobertura y asistencia	6.Varios

TEMAS TRATADOS

1. Saludo y bienvenida por parte del Gestor IED al comité de reunión: Formadoras IED Tomas Carrasquilla.

2. Reunión con Rectora IED: El Gestor informa a las formadoras que tras reunión con la rectora de la IED se decide seguir con la estrategia virtual para el desarrollo de los centros de interés.

3. Cobertura y asistencia: Se pide a cada formadora un reporte de cobertura y asistencia: -se mencionan los cambios en numero de cobertura (Futbol 112 inscritos) (Porras 110 inscritos) - La asistencia de la semana se ve afectada debido al inicio de las clases académicas presenciales. Se pide por parte de las formadoras que el Enlace realice un comunicado oficial explicando que las clases de centros de interes continuan con normalidad.

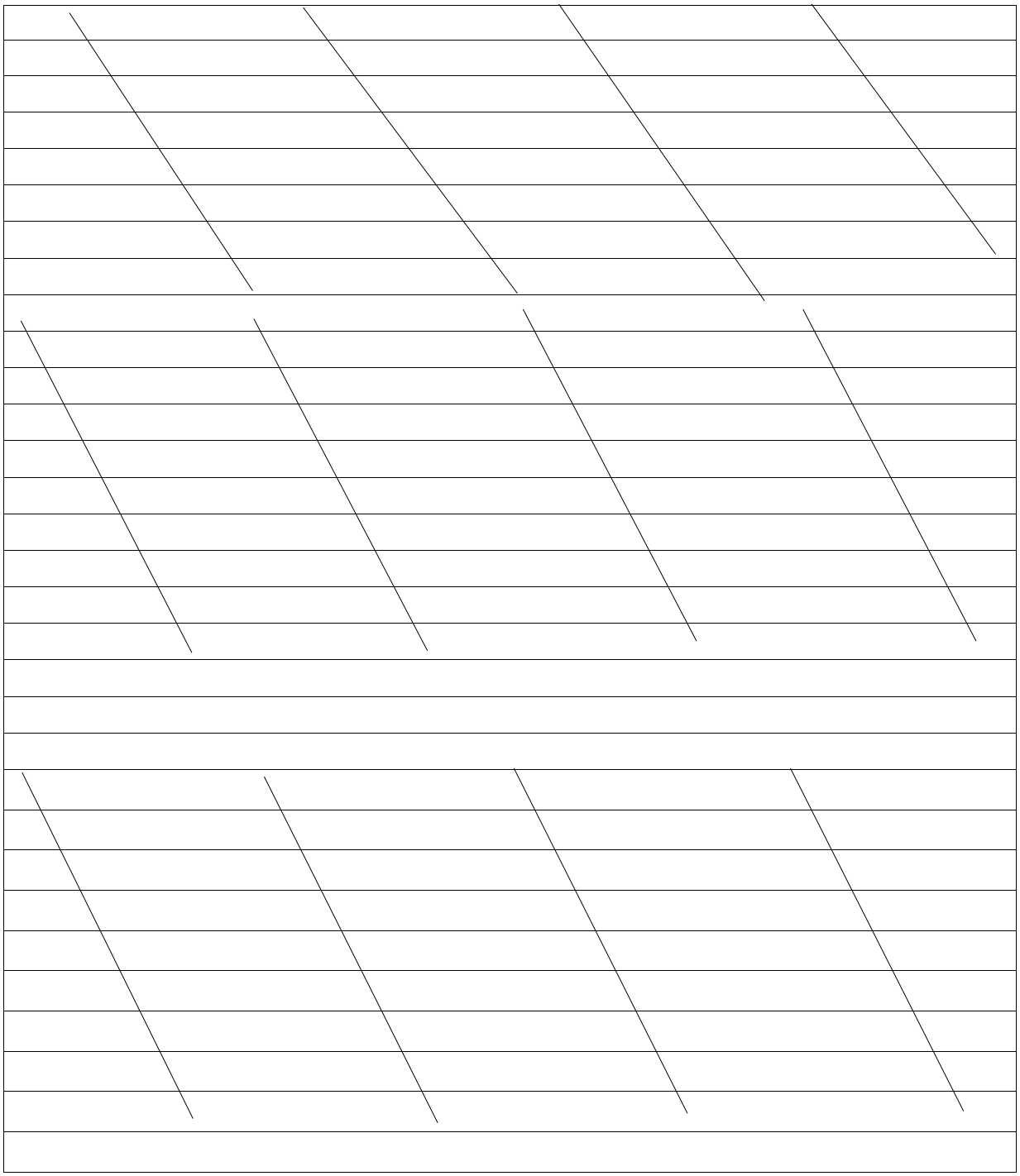
4. Intercolegiados 2021: Se pide a las formadoras indagar en los diferentes grupos si hay niños interesados en competir en deportes individuales debido a que la IED no autoriza la inscripción por parte de los centros de interés ya que el trabajo sigue de manera virtual. Se debe reportar los niños que se encuentren interesados para que la institució tenga conocimiento y los padres realicen el proceso de inscripción al intercolegiado.

.5. Articulación y Armonización: Se asigna un orden de revisión y aportes al documento de conceptualización de la IED por parte de las formadoras.

TEMAS TRATADOS

Los ajustes finales del documento son realizados por el Gestor Alejandro Castañeda para su respectiva corrección.

6. Varios: Se indica seguir trabajando las sesiones de clase en los horarios establecidos y de la misma manera que se ha estado realizando las sesiones de clase en cada centro de interés.



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

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

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 9:30 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 ALEJANDRO CASTAÑEDA	**NOMBRE**	N/A	
CARGO	Gestor IED	**CARGO**	N/A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	NONSOQUE GUZMAN ANGELA ROCIO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN OPERATIVA **FECHA:** 25 8 2021

HORA INICIAL 8.30 a.m **HORA FINAL** 9:30 a.m. **LUGAR** (Plataforma virtual Google Meet)

				DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Luis Alejandro Castañeda	Gestor IED	Deportes TEC				
2	Anyela Sanabria Quiroga	Formador Deportivo	Deportes TEC				
3	Angela Rocio Nonsoque Guzman	Formador Deportivo	Deportes TEC				
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