Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** REUNIÓN VIRTUAL - SEGUIMIENTO SEMANAL - IED LAUREANO GÓMEZ	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.		17	9	2021

LUGAR: PLATAFORMA VIRTUAL MICROSOFT TEAMS **HORA DE INICIO:** 9:00 a.m. **HORA FIN:** 10:00 a.m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Se adjunta a esta acta listado de aistencia y registro de divulgación debido al número de asistentes a la reunión		

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y Bienvenida	4. Varios
2. Reporte semanal formadores	5.
3. Festivales Deportivos	6.

TEMAS TRATADOS

1. La reunión inicia a las 9 am, se da la bienvenida a los asistentes y se establece el orden del día.

2. Cada uno de los formadores hace su intervención, reportando todo tipo de situciones, dificultades o aciertos presentados durante la semana del 6 al 10 de septiembre. El número de estudiantes conectados por cada grupo se encuentra en el drive de la IED y en el SIM del IDRD.

3. Se comparte con los docentes enlace pieza gráfica para la invitación a la participación de los festivaes deportivos de Jornada Escolar Complementaria que se llevarán a cabo el día viernes 24 de septiembre de 10:00 a 11:30 am y de 2:00 a 3:30 pm.

Estos festivales se desarrollarán de forma virtual, donde cada formador realiza las actividades propuestas por ellos mismos, dirigiendo y explicando a los estudiantes lo que se debe realizar.

4. Los docentes enlace hacen algunas recomendaciones para un mejor funcionamiento del proyecto dentro de la IED, para aumentar la participación y permanencia en algunos centros de interés.

Los formadores con grupos con dificultades hacen la sugerencia de insistir con una reunión virtual con padres de familia, a esto los docentes enlace expresan que se continuará con la busqueda de horarios y espacio para llevarlas a cabo.

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 Plataforma Teams, de acuerdo con los lineamientos contemplados en la Circular No. 015 de junio 30 de 2021 de la SED, ante la declaratoria del estado de emergencia nacional sanitaria, teletrabajo extraordinario, por lo cual no contiene firmas originales, y se relaciona las personas participantes".

Siendo las 10:00 a.m 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	Camilo Esteban Arenas Gómez	**NOMBRE**	N/A	
CARGO	Gestor IED	**CARGO**	N/A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Camilo Esteban Arenas Gómez

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN VIRTUAL - SEGUIMIENTO SEMANAL - IED LAUREANO GÓMEZ **FECHA:** 17 9 2021

HORA INICIAL 9:00 a.m. **HORA FINAL** 10:00 a.m. **LUGAR** PLATAFORMA VIRTUAL MICROSOFT TEAMS

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Camilo Esteban Arenas Gómez	Gestor IED	Deportes - Jornada Escolar Complementaria				
2	Pier Angelo Noak Hidalgo	Formador	Deportes - Jornada Escolar Complementaria				
3	Sandra Viviana Ballesteros Fajardo	Formadora	Deportes - Jornada Escolar Complementaria				
4	Juan Carlos Mena	Formador	Deportes - Jornada Escolar Complementaria				
5	Lil Chiquet Barroso	Formadora	Deportes - Jornada Escolar Complementaria				
6	Brenda Ruth Ochoa Guerrero	Formadora	Deportes - Jornada Escolar Complementaria				
7	Nataly Rocío Prada Moyano	Formadora	Deportes - Jornada Escolar Complementaria				
8	Lorena Andrea Álvarez Sánchez	Formadora	Deportes - Jornada Escolar Complementaria				
9	Jeniffer Parra Barrero	Formadora	Deportes - Jornada Escolar Complementaria				
10	Luis Ricardo Sánchez	Docente Enlace	IED Laureano Gómez			lurisaba@hotmail.com	3112382479
11	María Isabel López	Docente Enlace	IED Laureano Gómez			milopezb@educacionbogota.edu.co	3115866819
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