Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION SEMANAL DE SEGUIMIENTO IED MANUELITA SAENZ	DD	MM	AA
ACTA No.		6	9	2021

LUGAR:	Plataforma virtual meet	HORA DE INICIO:	12:00 p. m.	HORA FIN:	1:00PM

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Se anexa listado de asistencia		

ORDEN DEL DIA	
1. Saludo inicial y llamado a lista	4. Justificación alumnos que no participan en el C.I
2. Presencialidad total.	5. Consentimientos informados
3. Solicitud de implementación.	6.

TEMAS TRATADOS
1. Saludo inicial y llamado a lista:
El gestor IED GUSTAVO A LANCHEROS da la apertura de la reunión, dándole la palabra a cada uno de los formadores,
para que manifiesten los aspectos positivos y por mejorar de la semana inmediatamente anterior.
2. Inicio de la presencialidad total. COMPONENTE OPERATIVO
El gestor IED, indica que se esta a la espera de la autorización por parte de la gerencia del programa para
empezar con el 100 % de la presencialidad total en los días ya estipulados por la IED martes y vienes en los
siguientes horarios de GRUPO 1= 8:00 a 10:00, GRUPO 2: 10:00 a 12:00, GRUPO 3:13:00 a 15:00 y GRUPO 4:
15:00 a 17:00, esto para cada centro de interés.
Por el momento, el regreso a la presencialidad tuvo un buen balance aumentado la cobertura en los diferentes
centros de interés luego de que se realizo la convocatoria por los diferentes cursos de la IED Manuelita Sáenz.
3. Solicitud de implementación. COMPONENTE OPERATIVO
El gestor IED Gustavo A Lancheros, indica a los formadores, que se debe solicitar el material que es requerido
para la realización de las diferentes sesiones de clase. Ej.: conos, platillos, balones, escaleras de coordinación
aros, pelotas entre otros. A su vez el gestor enviará dicha solicitud al área encargada. Los formadores,
manifiestan la importancia de tener material para el buen desarrollo de las sesiones.
4. Justificación alumnos que no participan en el C.I: COMPONENTE OPERATIVO.
El gestor IED, solicita a los formadores, se justifique los motivos por los cuales los alumnos hace tiempo no

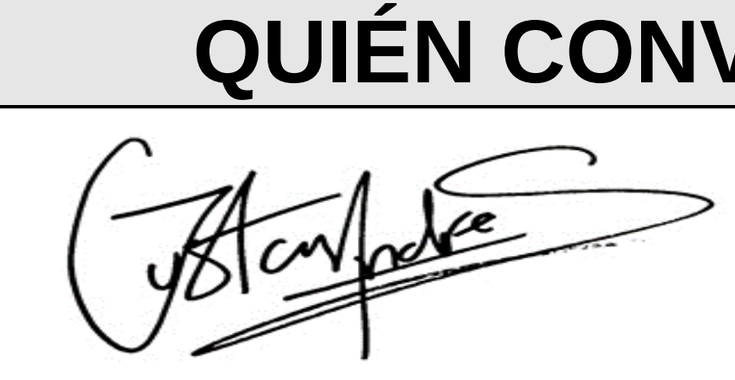
TEMAS TRATADOS
asisten a las sesiones de cada centro de interés. "ej.: el alumno no asiste porque se retiro del colegio" o "el alumno
no participa porque no tiene conectividad" . Lo anterior para llevar la trazabilidad de los estudiantes que no asisten y
soportar los alumnos que tiene la adherencia al programa jornada escolar complementaria. Este ejercicio, se debe
presentar el 8 de septiembre (para ello el gestor IED enviará a los formadores el archivo en Excel con los datos de
asistencia de todos los alumnos según lo registrado en el SIM-IDRD).
5. Consentimientos informados:
Se realiza la entrega del consentimiento informado por parte del colegio, el cual será anexado al consentimiento
informado que debemos utilizar en el programa jornada escolar complementaria.
FIN DE LA REUNIÓN.

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 Meet, 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 __13:00 horas____ 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	GUSTAVO ANDRES LANCHEROS R	**NOMBRE**	N/A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N/A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	DIEGO HERNAN ROA SOSSA

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN: REUNION SEMANAL DE SEGUIMIENTO IED MANUELITA SAENZ **FECHA:** 6 9 2021

HORA INICIAL 12:00 **HORA FINAL** 1:00:00 p. m. **LUGAR** PLATAFORMA VIRTUAL MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	**GUSTAVO ANDRES LANCHEROS R**	GESTOR IED ZONA 4	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
2	**COLMENARES TOLE MILLER**	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
3	**CUELLAR ROMERO JHONY MAURICIO**	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
4	**LÓPEZ AMAYA EDWIN JAIR**	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
5	**MARTINEZ CAMACHO MARIA CONSUELO**	FORMADORA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	**QUIROGA GARCIA VIANNY JULIETH**	FORMADORA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7	**ROA SOSSA DIEGO HERNAN**	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