Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN COMPONENTE SOCIAL	DD	MM	AA
ACTA No. N/A		1	9	2021

LUGAR: PARQUE GLORIA LARA **HORA DE INICIO:** 11:00 AM **HORA FIN:** 11:15 AM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Fidel Andrés Sánchez	Gestor IED	IDRD-Jornada Escolar Complementaria
Leidy Carolina León Bohórquez	Gestora Componente social	IDRD-Jornada Escolar Complementaria
Wilmer Javier Bustillo	Formador	IDRD-Jornada Escolar Complementaria
Rubén Darío Cuesta Pardo	Formador	IDRD-Jornada Escolar Complementaria
Luis Fernando Rojas Mateus	Formador	IDRD-Jornada Escolar Complementaria
Camilo Torres Marin	Formador	IDRD-Jornada Escolar Complementaria
Javier Arevalo	Formador	IDRD-Jornada Escolar Complementaria

ORDEN DEL DIA

1. Recomendaciones sobre las temáticas de componente psicosocial en cada sesión de clase..	
2.Visita al Parque Gloria Lara.	

TEMAS TRATADOS

Se recibió la visita por parte de la gestora del componente social Leidy Carolina León Bohórquez realizando

acompañamiento a las sesiones de clases del grupo de trabajo de la IED Gerardo Paredes en el parque Gloria Lara.

localidad de suba, en el acompañamiento felicito a los formadores por las temáticas trabajadas psicosocial dentro de las

actividades a los escolares "Función de la familia", realizo la recomendación que se revisara la caja de herramientas

para tener material para las programaciones de este mes de septiembre ya que en las próximas semanas estará

de visita nuevamente para la supervisión de las clases y que se evidencie la parte social en las actividades.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
Programar en las sesiones de clases las temáticas psicosociales.	Formadores de la Sede A	Mes de septiembre

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

Observaciones

Observaciones LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN PRESENCIAL 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 ____11:15 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.	N.A.

NOMBRE	FIDEL ANDRÉS SÁNCHEZ	**NOMBRE**	N.A.	N.A.
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N.A.	N.A.

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	WILMER JAVIER BUSTILLO GAZABÓN

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: INFORMACIÓN DE HORARIOS PRESENCIALES JORNADA EXTENDIDA A ESTUDIANTES DEL COLEGIO GERARDO PAREDES SEDE A **FECHA:** 19 7 2021

HORA INICIAL 8:15 **HORA FINAL** 14:00 **LUGAR** IED Colegio Gerardo Paredes

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	**Fidel Andrés Sánchez**	**Gestor IED**	**IDRD-Jornada Escolar Complementaria**				
2	**Leidy Carolina León Bohórquez**	**Gestora Componente social**	**IDRD-Jornada Escolar Complementaria**				
3	**Wilmer Javier Bustillo**	**Formador**	**IDRD-Jornada Escolar Complementaria**				
4	**Rubén Darío Cuesta Pardo**	**Formador**	**IDRD-Jornada Escolar Complementaria**				
5	**Luis Fernando Rojas Mateus**	**Formador**	**IDRD-Jornada Escolar Complementaria**				
6	**Camilo Torres Marin**	**Formador**	**IDRD-Jornada Escolar Complementaria**				
7	**Javier Arevalo**	**Formador**	**IDRD-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