Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** **REUNIÓN SEMANAL DE SEGUIMIENTO FORMADORES COL ALFREDO IRIARTE.**	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No. 2		6	9	2021

LUGAR:	PLATAFORMA VIRTUAL MEET	**HORA DE INICIO:** 10:00 a. m.	**HORA FIN:** 12:00

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**DEPENDENCIA**
Se anexa listado de asistencia		

ORDEN DEL DIA	
1. - SALUDO LLAMADO LISTA	4. - CONSENTIMIENTOS INFORMADOS
2. - INFORMACION GENERAL	5. - JUSTIFICACIÓN ALUMNOS QUE NO PARTICIPAN EN EL C.I
3. - GRUPOS Y GUIAS	

TEMAS TRATADOS
El gestor IED GUSTAVO LANCHEROS da la apertura de la reunión.
1. El gestor IED realiza llamado lista a los formadores
2. Se recuerda a los docentes que se debe realizar un adelanto sobre el plan de estudios de los centros de interés
del colegio y así avanzar en el proceso de armonización curricular en la reunión con la docente enlace el día jueves 16 de septiembre
3. Se realiza la retroalimentación de los lineamientos del IDRD, la cual cada formador debe tener 4 grupos, para
realizar dos impactos diarios cada uno de dos horas, para completar 8 sesiones en la semana. Se realiza
división de grupos la cual por grupo quedaran asignados dos docentes para cada uno tener un promedio de 10 a 15
niños. Se realizara una guía o se dejara unas "pequeñas tareas" a los niños la cual cada una de estas se tomara como
una asistencia para la semana, Los niños que no estén asistiendo al colegio se le debe enviar una guía cada 15 días
para esta ser tomada como asistencia y nota para el colegio.
4. Se realizara 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.
5. El gestor IED, solicita a los formadores, se justifique los motivos por los cuales los alumnos hace tiempo no
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

TEMAS TRATADOS
asistencia de todos los alumnos según lo registrado en el SIM-IDRD).
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 __12:00 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:	YAIZA NICOL OLAYA

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN: SEGUIMIENTO SEMANAL COL ALFREDO IRIARTE IED - FORMADORES **FECHA:** 6 9 2021

HORA INICIAL 10:00 **HORA FINAL** 12:00:00 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	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
2	**CRISTIAN PASTRAN QUITIANA**	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
3	**ADRIANA SALAZAR VASQUEZ**	FORMADORA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
4	**YAIZA NICOL OLAYA SUAREZ**	FORMADORA	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
5	**DEIBY TRIANA MUÑOZ**	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	**JUAN CARLOS ERAZO ISRAEL**	FORMADOR	I.D.R.D. DEPORTES JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7	**JUAN CARLOS PEÑA**	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