Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA - PEDAGOGICA	DD	MM	AA
ACTA No.		6	9	2021

LUGAR: PLATAFORMA MEET **HORA DE INICIO:** 10:30 a.m. **HORA FIN:** 11:30 a.m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JAVIER DAVID PARRA GONZALEZ	Gestor IED	IDRD DEPORTE TEC
grupo de formadores EOH	Formador deportivo	IDRD DEPORTE TEC

ORDEN DEL DIA

1. LLAMADO DE ASISTENCIA	4. PAGOS E INFORMES
2 CONSENTIMIENTO INFOMADO	5. ESTADIO INICIAL
3. IMPLEMENTACIÓN	6.VARIOS

TEMAS TRATADOS

1 - Se realiza llamado de asistencia por parte del gestor al grupo de formadores.

2 - Se informó por parte del gestor IED al grupo de formadores que es necesario programarse para ser el envio y la recpción del consentimiento informado para el manejo de la imagen de los escolares que se entregará por parte del IDRD.

3 - El Gestor IED entrega las indicaciones para la solicitud de la implmentación para cada centro de interes por medio escrito.

4 - Se solicitó por parte del gestor IED a los formadores, los papeles para entregar para los pagos mensuales y el debido orden de entrega.

5 - Los docente del estadio inicial se les indica la actividad en el IED con los demás docentes de la institución

6 - Los docentes de primaria no ejecutaron clase debido a la entrega de informes academicos durane toda la jornada escolar, en la cual ellos estuvieron presentes.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
Buen manejo de los medios de comunicación con los alumnos.	formadores	HASTA ACABAR AÑO ESCOLAR

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 APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (meet.google.com/bbf-sdjp-oqz) 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 11:30 PM del 06/09/2021 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**		
NOMBRE	JAVIER PARRA	**NOMBRE**	ANDRES QUINTERO	
CARGO	Gestor IED	**CARGO**	Formador deportivo	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA -PEDAGOGICA **FECHA:** 6 SEPTIEMBRE 2021

HORA INICIAL 10:30 a.m. **HORA FINAL** 11:30 a.m. **LUGAR** REUNION VIRUTAL

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	JAVIER DAVID PARRA GONZALEZ	**Gestor IED**	IDRD DEPORTE TEC				
2	grupo de formadores EOH	**FORMADOR DEPORTIVO**	IDRD DEPORTE TEC				
3							
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