| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: REUNION OPERATIVA | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| **ACTA No.** | | 3 | 9 | 2021 |

**LUGAR:** meet.google.com/wtq-mxbq-bbr **HORA DE INICIO:** 7:00 **HORA FIN:** 7:30

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Pablo Enrique Molina | Formador | Deportes |
| Victor Manuel Molina | Formador | Deportes |
| Camilo Vanegas | Formador | Deportes |
| Roger Soca | Formador | Deportes |
| Janeth Sarmiento | Formador | Deportes |
| Octavio Fajardo | Formador | Deportes |
| Carlos Ruiz | Formador | Deportes |
| Martín Zamora | Formador | Deportes |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1. PRESENTACIÓN CENTRO DE INTERÉS | 4. PAGOS |
| 2. VACUNACIÓN | 5. ACOMPAÑAMIENTOS |
| 3. PLATAFORMA SIM | 6. REGISTROS FOTOGRÁFICOS |

**TEMAS TRATADOS**

SIENDO LAS 07:00 DEL DÍA 03-09-2021, A TRAVÉS DELSIGUIENTE ENLACE: meet.google.com/rcz-kfqu-fdh LOS FORMADORES DEL C.I. DE

TAEKWONDO HACEN SU INGRESO PARA PARTICIPAR DE LA REUNIÓN CONVOCADA POR LOS FORMADORES LÍDERES DE TAEKWONDO,

EL FORMADOR PABLO MOLINA INICIA LA REUNIÓN CON EL SIGUIENTE ORDEN DEL DÍA:

1. PRESENTACIÓN CENTRO DE INTERÉS, MENCIONA QUE EL DÍA MARTES 31 DE AGOSTO SE REALIZÓ LA PRESENTACIÓN DEL C.I.

EN EL SALÓN PRESIDENTE DEL IDRD, Y FELICITA A TODOS LOS COMPAÑEROS POR SU COLABORACIÓN EN LA CONSTRUCCIÓN DE LA

MALLA CURRICULAR, EL MICRODISEÑO CURRICULAR Y COMENTA QUE LA PRESENTACIÓN FUE UN ÉXITO, QUEDANDO EN ALTO TODO

EL GRUPO DE FORMADORES QUE INTEGRAN EL CENTRO DE NTERÉS.

2. VACUNCIÓN: EL IDRD NO EXIGE A LOS FORMADORES QUE SE VACUNEN, ESTO HACE PARTE DEL ALBEDRÍO DE CADA FORMADOR,

PERO SÍ ESTAMOS SUJETOS A LAS INDICACIONES O LINEAMIENTOS DE CADA UNA DE LA INSTITUCIONES EN LA QUE ESTAMOS.

3. ASISTENCIAS SIM: SE DEBE REPORTAR ÚNICAMENTE LOS ALUMNOS QUE ASISTEN A LAS SESIONES Y DE LOS CUALES SE TIENE LA

EVIDENCIA DE SU PARTICIPACIÓN, SI ESTA PARTICIPACIÓN ES VIRTUAL DEBE SER SOPORTADAS POR EL PANTALLAZO DEL CHAT, SI

ES PRESENCIAL DEBE QUEDAR REGISTRADA EN LAMPLATAFORMA SIM.

4. PAGOS: LOS GESTORES DOCUMENTALES VERIFICAN UNA A UNA LAS PLANILLAS DE LOS PAGOS ENTREGADOS POR LOS

FORMADORES, SE EVIDENCIO QUE 3 FORMADORES DE OTROS CENTROS DE INTERÉS ENVIARON PLANILLAS QUE NO CORRESPONDÍAN

Y ESTO SE CONSIDERA COMO UNA FALTA MUY GRAVE, QUE PUEDE ACARRERAR INCUSO PROBLEMAS LEGALES, SE RECOMIENDA POR

FAVOR TENER MUCHO CUIDADO CON ESTE ASPECTO.

5. ACOMPAÑAMIENTOS: EL TRASLADO DE LOS ALUMNOS DESDE LA CASA O LA IED, HASTA LAS ZONAS ASIGNADAS PARA REALIZAR

| TEMAS TRATADOS |
| --- |
| LAS SESIONES DE CLASE, ES RESPONSABILIDAD DE LA FAMILIA O LA IED, NO DE LOS FORMADORE, LA RESPONSABILIDAD DE LOS |
| FORMADORES EN LAS SESIONES ES ÚNICAMENTE DEL GESTOR IED Y LOS FORMADORES, SE RECALCA QUE NO ESTAMOS |
| AUTORIZADOS POR ENDE PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTOS. |
| 6. REGISTROS FOTOGRÁFICOS: ESTA TOTALMENTE PROHIBIDO TOMAR FOTOS DE CUALQUIER TIPO Y MENOS EN PRIMER PLANO A |
| LOS ALUMNOS, ESTO TAMBIEN INCLUYE LOS PANTALLAZO DE LAS EVIDENCIAS Y MENOS SUBIRLAS CÓMO EVIDENCIAS EN LOS |
| INFORMES CONTACTUALES. |
| 7. COBERTURA: ESTA ES RESPONSABILIDAD DE CADA IED, YA QUE SE TIENE UN PACTO CON CADA INSTITUCIÓN, EN EL CUAL ELLOS |
| DEBEN ASEGURAR LA PARTICIPACIÓN DE LOS ALUMNOS, EL IDRD APORTA LOS FORMADORES, A LAS INSTITUCIONES. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **TEMA** | **RESPONSABLE** | **FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **¿Se logró el objetivo?** | **SI** | X | **NO** | |
| **Observaciones** | | | | |
| | | | | |

Siendo las 07:30 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** | | **NOMBRE** | | |
| **CARGO** | | **CARGO** | | |

| **NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:** | PABLO ENRIQUE MOLINA |
|---|---|