Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No. 1		29	9	2021

LUGAR: (Plataforma virtual Google Meet) **HORA DE INICIO:** 7:00 a. m. **HORA FIN:** 8:00 a. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA	Gestor IED	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
JORDY DAVID REYES SAAVEDRA	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y presentación	4. Informes y pagos mes de octubre
2. Cobertura durante la semana	5. Varios
3. Valoración de los estudiantes	6.

TEMAS TRATADOS

1. Saludo y presentación temas de trabajo

2. Se realiza el análisis de la cobertura durante la semana , ha sido bueno en la parte presencial, aunque los estudiantes les ha costado comenzar acoplarse a los protocolos, la enlace realizo unas invitaciones para llevar a los grupos para que los demás compañeros se motiven y participen, en la parte virtual, se mantiene la asistencia de los grupos, con dificultades de algunos que asistencia a la presencialidad, pero se apoya con trabajos y guías.

Se espera iniciar los impactos presenciales en la tarde, pero el rector no avalado las horas extras del docente acompañante y no se ha podido comenzar estos impactos presenciales, algunos de estos chicos en la semana que no asisten a la IED, se presentara el centro de interés en la mañana.

3. El formador esta realizando el proceso de valoración de los estudiantes, no ha podido realizar el proceso con dos estudiantes, que el ciclo que les sale es cero, y no se ha podido modificar esta así desde que los subieron, estamos atentos a ver que se puede hacer para completar el proceso.

Por lo demás el proceso va bien y terminarlos para subir las evidencia al drive.

4. Se informa al formador, que en octubre esta la suspensión del contrato por semana de receso escolar del 9 al 17 de octubre, por lo cual se le

TEMAS TRATADOS
pide, si es posible, tener los pagos para el jueves 07 de octubre para no molestarlo en esa semana, si va a viajar, igual tener listo el informe para
entregarlo para cuando regresemos, que suban las sesiones hasta fin de mes y el informe tiene el mismos tiempo de ejecución o de actividades del
1 al 30 de octubre con la respectiva suspensión que debe quedar registrada en el espacio establecido.
5. Estar pendiente de cualquier novedad que se presente, se le recuerda el protocolo a seguir si se presenta un accidente en el centro de interés.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Terminar proceso de valoraciones	Formadores	

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

LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (Google Meet) 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 08:00 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	
NOMBRE	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA	**NOMBRE**	N/A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N/A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN OPERATIVA **FECHA:** 29 9 2021

HORA INICIAL 7:00 a. m. **HORA FINAL** 8:00:00 m. **LUGAR** REUNION VIRTUAL MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA	Gestor	DEPORTES				
2	JORDY DAVID REYES SAAVEDRA	Formador	DEPORTES				
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/políticas-seguridad-y-proteccion-datos