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

LUGAR: (Plataforma virtual Google Meet) **HORA DE INICIO:** 10:00 a. m. **HORA FIN:** 11:00 a. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA	Gestor IED	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
NONSOQUE GUZMAN ANGELA ROCIO	Formadora	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
SANABRIA QUIROGA ANYELA MARCELA	Formadora	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y presentación	4. Ruta de atención en caso de accidente
2. Cobertura durante la semana	5. Actividades del 26 de octubre di de la actIvidad física
3. Valoración de los estudiantes	6. Varios

TEMAS TRATADOS

1. Saludo y presentación temas de trabajo.

2. Se realiza el análisis de la cobertura durante la semana, donde las formadoras manifiestan que la cobertura se mantiene, que los estudiantes tienen dificultades para entrar, por nivelaciones que les han puesto en los mismos horarios, como el servicio social y otras actividades extras que les han puesto en los mismos horarios de los centros de interés.

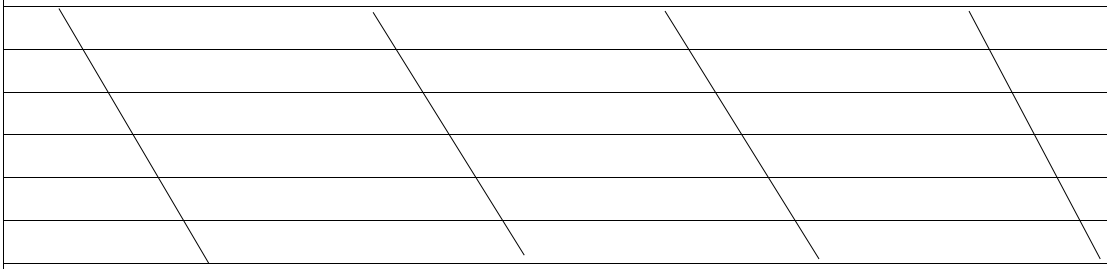
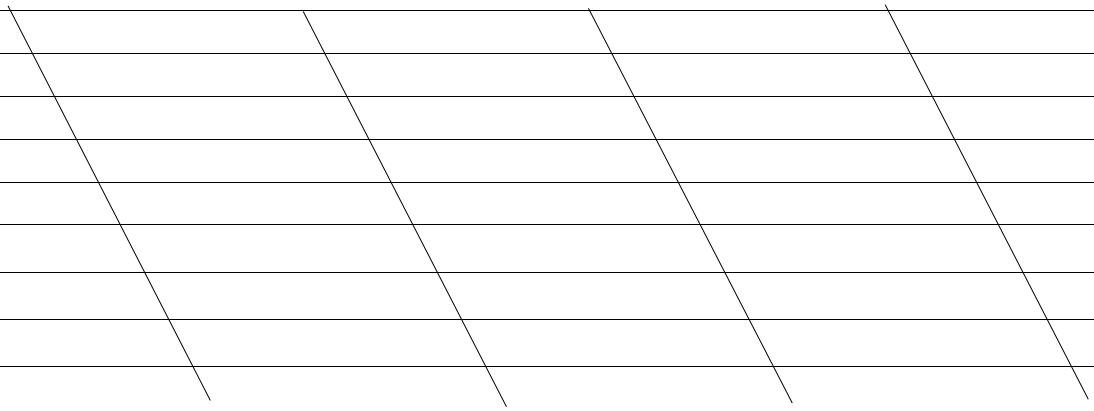
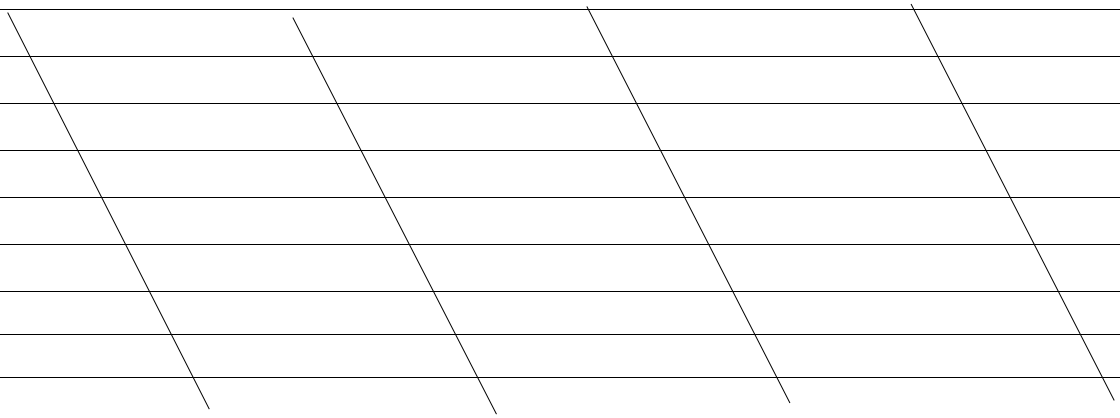
3. Las formadoras esta realizando el proceso de valoración de los estudiantes, no se presento ninguna dificultad al respecto se esta pendiente a subir los PDF a drive de cada una de la valoraciones.

4. Se hace un repaso de la ruta o protocolo a seguí en caso de un accidente en el centro de interés, llamar al enlace, llenar los documentos de accidentalidad de la IED, informar a padres de familia y que este lleve al estudiante al centro de salud si es necesario, informar al gestor y enviar un correo realizando una explicación de lo sucedido.

5. Se habla sobre la presentación de los niñ@s el 26 de octubre las formadoras manifiestan, que los que están asistiendo los padres de familia no los dejan ir a la presencialidad, igual van a seguir insistiendo, se les dice que al menos unos 4 o 5 por centro de interés que asistan para la presentación.

Se propone realizar una actividad de sierre con los padres de familia, virtual donde se presente una muestra de lo trabajado en clase y se les entregue un diploma por en trabajo realizado durante todo el año.

5. Varios: Se informa a las formadoras, que en octubre esta la suspensión del contrato por semana de receso escolar del 9 al 17 de octubre, por lo cual

TEMAS TRATADOS
se le 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.
Se recuerdan los compromisos adquiridos en la reunión con el área, de enviar los listados de los estudiantes que están participando, por medio de
correo al enlace y con copia al gestor y que le enlace haga llegar a los docentes de cada curso.
Los horarios y el acta ya fueron enviados por gestor al enlace para que lo haga llegar a los directores de curso.
Estar pendiente de cualquier novedad que se presente.




COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Terminar proceso de valoraciones	Formadoras	
Seguir trabajando para realizar las presentaciones	Formadoras	
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 11:00 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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

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

HORA INICIAL 10:00 a. m **HORA FINAL** 11:00:00 m **LUGAR** REUNION VIRTUAL MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	SANABRIA QUIROGA ANYELA MARCELA	Formadora	DEPORTES				
2	LUIS ALEJANDRO CASTAÑEDA	Gestor	DEPORTES				
3	NONSOQUE GUZMAN ANGELA ROCIO	Formadora	DEPORTES				
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