Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN FORMADORES TJF	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		28	9	2021

LUGAR: (Plataforma virtual Google Meet) OPCIONAL **HORA DE INICIO:** 7:00 a. m. **HORA FIN:** 12:00 p. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LEON FAJARDO CHRISTIAN LEONARDO	Gestor IED	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
ALVAREZ SANCHEZ ALEJANDRO	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
LAVERDE CAÑON WILLIAM GEOVANNY	Formador	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
PINEDA ARANGO LINA LORENA	Formadora	IDRD - DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. Saludo	4.Valoracion formativa y revisión del sim
2. Socialización jornada pedagógica docentes institución	5. listado mundo aventura
3. Construcción documento pedagógico	6.Otros.

TEMAS TRATADOS

1. Se inicia la reunión con el respectivo saludo

2. Para el día martes 28 de septiembre de 2021 se desarrollara la jornada pedagógica en la IED Julio Florez relacionada con (la fiesta del reencuentro de regreso presencial al cole) que se realizara en la instalaciones de la IED, los formadores no tendrán participación en las actividades de la jornada pedagogía, por tal motivo los escolares no tendrán sesiones de clases y los formadores adelantaran procesos pedagógicos de armonización.

3. se realizara los avances pertinentes del proceso de armonización en la creación de los documentos solicitados, proceso de articulación de la malla a la IED y demás componentes necesarios para la correcta realización de los mismo que será presentados en las fechas asignadas por la parte pedagógica del programa.

4. Para la realización de las valoraciones formativas que se deben hacer a los escolares dentro del marco del componente social que se divulgo en la reunión presencial realizada en la IED Delia Zapata por parte del gestor Pedagógico se dieron las fechas del día 28 y 29 de septiembre de 2021

TEMAS TRATADOS
para la zona 1, se deben realizar a todos los grupos de los diferentes centros de interés de la IED Julio Florez y cada vez que se finalice subir la
evidencia en forma de pdf en el drive creado, si se tiene cualquier novedad se deberá notificar al Gestor IED para informar de manera inmediata para
dar solución.
se debe revisar la Sim para mirar que no hallan escolares duplicados en la misma ni asignados a diferentes grupos, también revisar el tema de
asistencias en la plataforma, si hay alguna novedad informar
5. Se debe completar los listados de mundo aventura que se realizara el día 29 de noviembre de 2021, se hablo con las docentes enlaces de la
institución y se acuerda que los escolares deben llegar al parque por sus propios medios acompañados de los padres o responsables de su cuidado
la IED no prestara rutas escolares y es solo compromiso de los padres.
6. Se socializa sobre la propuesta de cierre del componente Psicosocial y quedan varias opciones que se van a identificar con mas tiempo, los
solicitaron tiempo hasta el dia viernes.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** **PARA SU REALIZACIÓN**
Propuesta componente Psicologico	Formadores	01 DE OCTUBRE 2021
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 12:00 pm 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	LEON FAJARDO CHRISTIAN LEONARDO	**NOMBRE**	N/A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N/A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	WILLIAM GEOVANNY LAVERDE CAÑON

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: FORMADORES TJF **FECHA:** 28 9 2021

HORA INICIAL 07:00:00 s. m. **HORA FINAL** 12:00 p. m. **LUGAR** REUNION VIRTUAL MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	LEON CHRISTIAN LEONARDO	Gestor	DEPORTES				
2	ALVAREZ SANCHEZ ALEJANDRO	Formadora	DEPORTES				
3	LAVERDE CAÑON WILLIAM GEOVANNY	Formador	DEPORTES				
4	PINEDA ARANGO LINA LORENA	Formadora	DEPORTES				
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