Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN FORMADORES TJF	DD	MM	AA
ACTA No. NA		30	9	2021

LUGAR: (Plataforma virtual Google Meet) OPCIONAL **HORA DE INICIO:** 8:00 p. m. **HORA FIN:** 9:00 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.Documentos construcción componente pedagógico
2. Propuesta cierre psicosocial	5. listado mundo aventura
3. valoraciones SIM	6.otros

TEMAS TRATADOS

1. Se inicia la reunión con el respectivo saludo

2. de acuerdo a lo hablado por el componente psicosocial en la reunión se realizara una actividad de cierre donde se buscara reunir a las

familias entorno a la dinámicas del programa, para ello se solicito a los formadores de que realizaran una propuesta para llevar a cabo

como día especial para el cierre de actividades del programa, se tendrá en cuenta que en cualquier momento si es necesario se le solicitara a los

formadores

3. se tendrá en cuenta las valoraciones realizadas en la sim que los formadores subieron al drive, para ellos se debe colocar en las carpetas los

cursos a los cuales se les realizo la valoración, en caso de haber alguna novedad como la no realización por parte de los formadores se informara

el motivo por el cual no se realizo por correo electrónico adjuntando los nombres de cada uno.

4. se realiza la divulgación del documento del componente pedagógico para la estructuración del mismo con los paso y requisitos a tener en cuenta

TEMAS TRATADOS
para las construcción del documento, el paso a paso del procedimiento y la semaforización que se tiene presente en el proceso, se esta trabajando
con los formadores de la IED Julio Florez en la estructuración del documento junto a las mallas proporcionadas por las mismas
y el apoyo de las docentes enlaces, si hay alguna novedad se ira informando al gestor IED
5. se enviara la información solicitada a la docente enlace con respecto a las lista de los escolares con los respectivos cursos para que se
realice la divulgación con los mismos, se recuerda que deben ir acompañados de los padres de familia el día asignado, los formadores empezaran
a realizar la divulgación a los niños seleccionados en las diferentes sesiones de clase.
6. Se debe enviar el mensaje de las asistencias mediante WhatsApp reportando la asistencia general de la semana con todas las novedades
pertinentes si las hay, esto se debe hacer al finalizar la ultima sesion de la semana y apenas se suban las asistencias totales.
se realizara apoyo al Facebook live de la zona 1 que se realizara en las próximas semanas, se recomienda la divulgación de los formadores
de la información hacia los docentes y escolares para la debida participación de los mismos.
7. se da cierre a la reunión

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

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 09:00 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:** 30 9 2021

HORA INICIAL 8:00 p. m. **HORA FINAL** 9:00 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