Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: IED. Gerardo Paredes Sede A	DD	MM	AA
ACTA No. N/A		7	10	2021

LUGAR: Parque Gloria Lara HORA DE INICIO: 8:30 HORA FIN: 9:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Fidel Andrés Sánchez	Gestor IED	Jornada Escolar Complementaria
[illegible]	Formadora IDRD	Jornada Escolar Complementaria
Ruben D. Cuesta	Formador IDRD	Jornada escolar complementaria
Catherine Beltrán Quijada	Formadora IDRD	Jornada Escolar Complementaria
Camilo Torres Marín	Formador IDRD	Jornada Escolar Complementaria
Wilmer Bustillo Gazabón	Formador IDRD	Jornada Escolar Complementaria

ORDEN DEL DIA

1. Valoraciones.	4. Suspensión semana de receso
2. Seguimiento acuerdos.	5.
3. Pagos e informe.	6.

TEMAS TRATADOS

1. Se solicita nuevamente al equipo de formadores de la IED Gerardo Paredes, que realicen la descarga de las Valoraciones realizadas a los escolares, esta descarga debe ser individual es decir el archivo de PDF que el SIM arroja de cada escolar, una vez realizada esta tarea, se deben cargar todos Pdf en el Drive habilitado.

2. Se solicita a los formadores diseñar en conjunto un formato para realizar el seguimiento y evidenciar los acuerdos realizados con el area de educación física, recreación y deporte, esta propuesta debe ser socializado en la proxima reunión del 21 de Octubre. 2021

3. Se recuerda a los formadores que los documentos para pago deben ser entregados a mas tardar el dia Viernes 8 de Octubre a las 1:00pm.

Escaneado con CamScanner

TEMAS TRATADOS

Se solicita la entrega del informe del mes de Octubre para el dia Martes 19 de Octubre.

1 Se recuerda alos formadores el inicio de la suspensión el dia 9 de Octubre hasta el 17 de Octubre.

GESTION DOCUMENT

Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
Entrega de Pagos	formadores	8/10/2021
Entrega de Informe	formadores	19/10/2021
formato de Seguimiento	formadores	21/10/2021

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN						
¿Se logró el objetivo?	SI	x	NO			
Observaciones						

Siendo las _____ 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	N.A
NOMBRE	Fidel Andrés Sanchez	NOMBRE	N.A	N.A
CARGO	Gestor IED	CARGO	N.A	N.A.

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Fidel Andrés Sanchez

Escaneado con CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión IED Gerardo Paredes Sede 1 FECHA: 7/10/2022

HORA INICIAL 8:30 HORA FINAL 9:00 LUGAR Parque Gloria Lara

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Fidel Andres Sánchez	Gestor IED	Jornada Escolar Complementaria				
2	Javier Bocanegra S	Formador IDRD	Jornada Escolar Complementaria				
3	Ruben D. Acosta P.	Formador IDRD	Jornada Escolar complementaria				
4	Catherine Beltran Oquendo	Formador IDRD	Jornada Escolar Complementaria				
5	Camilo Torres Marin	Formador IDRD	Jornada Escolar Complementaria				
6	Wilmer Bustillo Garzabón	Formador IDRD	Jornada Escolar Complementario				
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

Escaneado con CamScanner