Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROCESOS FORMATIVOS.	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.		27	10	2021

LUGAR: METODO VIRTUAL GOOGLE MEET **HORA DE INICIO:** 10:00 **HORA FIN:** 11:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
BORIS RAMOS ACEVEDO	GESTOR IED	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
IBARRA CAMPO ISLANI NALLERIS	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
QUINTERO LEON SANDRA YULIETH	FORMADORA DEPORTIVA	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
BARNEY PINZON YAROLD	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
MORENO AVILA LISETTE CATERINE	FORMADORA DEPORTIVA	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
GUARNIZO BUSTOS LEONARDO ALFONSO	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. SALUDO.	4.
2. SEGUIMIENTO Y CONTROL.	5.
3. OTROS	6.

TEMAS TRATADOS

1. Saludo a los presentes.
2. Retroalimentación de los procesos formativos adelantados durante el mes de octubre en cada uno de los grupos de los formadores deportivos asistentes.
3. El 19 de noviembre es el evento de cierre del año escolar para jornada escolar complementaria.
4. El 5 de noviembre de 2021 es la fecha limite para envió de 1 video por ciclo con una duración de máximo 3 minutos en donde se evidencie los resultados del proceso formativo de los escolares.
5. Se indica dejar al día el registro de asistencias al día en la plataforma SIM.

Se finaliza la reunión.

TEMAS TRATADOS

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

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

Observaciones

La presente acta consigna las memorias realizadas en la reunión virtual mediante la Plataforma Meet, de acuerdo con los lineamientos contemplados en la Circular No. 015 de junio 30 de 2021 de la SED, ante la declaratoria del estado de emergencia nacional sanitaria, teletrabajo extraordinario, por lo cual no contiene firmas originales, y se relaciona las personas participantes".

Siendo las 11:00 horas se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

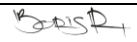
PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**		
NOMBRE	BORIS RAMOS ACEVEDO	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	BORIS RAMOS ACEVEDO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROCESOS FORMATIVOS. **FECHA:** 27 10 2021

HORA INICIAL 10:00 **HORA FINAL** 11:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	BORIS RAMOS ACEVEDO	GESTOR IED	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD	boris.ramos@idrd.goc.co	3123800184
2	QUIJANO VELANDIA CRISTIAN DAVID	FORMADOR DEPORTIVO	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD	cquijamopvelandia@gmail.com	3194402749
3	QUINTERO LEON SANDRA YULIETH	FORMADORA DEPORTIVA	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD	sandra.yeyi@gmail.com	3197491442
4	BARNEY PINZON YAROLD	FORMADOR DEPORTIVO	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD	yaroldbarneypinzon@gmail.com	3134570587
5	IBARRA CAMPO ISLANI NALLERIS	FORMADORA DEPORTIVA	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD	islanyibarracampo@hotmail.com	3132863388
6	MORENO AVILA LISETTE CATERINE	FORMADORA DEPORTIVA	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD	lisettemoreno19@gmail.com	3118623184
7	GUARNIZO BUSTOS LEONARDO ALFONSO	FORMADOR DEPORTIVO	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD	leo.guarnizo@yahoo.es	3213312153
8	ASPRILLA MARIN EDWIN FERNANDO	FORMADOR DEPORTIVO	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD	negroaspri@gmail.com	3142444096
9	RODRIGUEZ SUAREZ CAMILO ANDRES	FORMADOR DEPORTIVO	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD	cr198410@gmail.com	3202814265
10	MUÑOZ MARTINEZ LUZ DARY	FORMADORA DEPORTIVA	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD	luzdary.2010@gmail.com	3188178776
11	SANABRIA GIL CRISTIAN CAMILO	FORMADOR DEPORTIVO	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD	cristicam93@gmail.com	3173774719
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