Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN PEDAGÓGICA	DD	MM	AA
ACTA No.		4	10	2021

LUGAR:	GOOGLE MEET	HORA DE INICIO:	18:00	HORA FIN:	19:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
ALEJANDRO PRIETO	GESTOR IED-IDRD	DEPORTES-IDRD

ORDEN DEL DIA

1. VALORACIONES DE ESCOLARES	4. FESTIVAL ZONAL
2. PRESENCIALIDAD	5. HERRAMIENTA DE ARMONIZACIÓN
3. INFORMES	6.

TEMAS TRATADOS

1. SALUDO INICIAL POR PARTE DEL GESTOR IED A LOS FORMADORES DE CADA COLEGIO.

SE REALIZA PREGUNTA SOBRE ALGÚN INCONVENIENTE PARA LAS VALORACIONES DE LOS ESCOLARES

EN CADA COLEGIO, BOSA NOVA LA FORMADORA LILIANA CARANTON NO PUDO REALIZAR VALORACIÓN

A LOS NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA.

ENTREGA DE LAS VALORACIONES EN UN SOLO PDF AL ENLACE ALEJANDRO PRIETO POR

WHATSAPP , EN MAYUSCULA DEBE IR MARCADO " ESCOALRES, APELLIDOS Y NOMBRE FORMADOR"

2. SE HABLA DE LA IMPORTANCIA DE MANTENER A LOS NIÑOS PRESENCIAL EN CADA CENTRO DE

INTERES, LLAMAR PADRES POR VIA WHATSAPP Y VOLVER A PREGUNTAR SI DESEAN ASISTIR.

RECORDAR QUE SE REALIZA RECESO POR UNA SEMANA Y DESPUES SE VOLVERA A LAS ACTIVIDADES

NORMALES EN CADA CENTRO DE INTERES.

TENER EN CUENTA QUE LOS PROTOCOLOS DE ACCIDENTALIDAD LOS DEBEN LLEVAR A ACABO LOS

LOS DOCENTES ENLACES O DOCENTES ACOMPAÑANTES DE CADA INSTITUCIÓN, NOSOTROS SOLO

REALIZAREMOS PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE CUANDO SEA NECESARIO.

3. TENER EN CUENTA TODOS LOS PARAMETROS PARA REALIZAR LOS INFORMES , NO FOTOS DE NIÑOS

EN NINGUN CONTEXTO, NI DRIVE. ALIMENTAR LAS EVIDENCIAS 1 Y 2 EN DRIVE CADA MES.

4. EL VIERNES 29 DE OCTUBRE SE REALIZARÁ EL FESTIVAL ZONAL EN EL PARQUE CLARELANDIA

DE 10:00 A 12:00 Y DESDE LA 1:00 SE REALIZARA REUNIÓN CON LOS ZONALES HASTA LAS 15:00PM.

TEMAS TRATADOS
5. SE REALIZA OBSERVACIONES SOBRE EL PROCESO DE ARMONIZACIÓN EN CADA INSTITUCIÓN, PARA
EL COLEGIO BOSA NOVA SE ESTA CREANDO UNA HERRAMIENTA DE SEGUIMIENTO PARA IMPLEMENTAR
EN CADA ACOMPAÑAMIENTO QUE SE REALICE A LOS FORMADORES.SE SOCIALIZARA EN OTRA
REAUNIÓN CON DOCENTES ENLACES ESTOS PUNTOS.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
ENTREGA PDF CON VALORACIONES DE ESCOLARES	ENLACE IED	05-oct-21
INFORMACIÓN TEMA MUNDO AVENTURA A PADRES	FORMADORES	05-oct-21

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 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 _____ 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	ALEJANDRO PRIETO	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	CLAUDIA PATRICIA RIVERA SALCEDO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN : PEDAGÓGICA **FECHA:** 4 10 2021

HORA INICIAL 6:00 p. m. **HORA FINAL** 19.00 **LUGAR** GOOGLE MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	ALEJANDRO PRIETO ARIAS	GESTOR IED	DEPORTES				
2	FREDY ERNESTO HERRERA						
3	LILIANA CARANTON GOMEZ	FORMADORA	DEPORTES				
4	CLAUDIA RIVERA SALCEDO	FORMADORA	DEPORTES				
5	JHON JAIRO ÁVILA	FORMADOR	DEPORTES				
6	ALISON LAGUNA PIMIENTA						
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