

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA - PEDAGÓGICA.	DD	MM	AA
ACTA No.		12	11	2021

LUGAR:	REUNION VIRTUAL GOOGLE MEET	HORA DE INICIO:	11::30 a. m.	HORA FIN:	12:30
---------------	-----------------------------	------------------------	--------------	------------------	-------

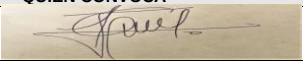
ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Jorge Alberto Galindo Ubaque	Gestor I.E.D	Deportes JEC.
Juan Carlos Vasquez Cristiano	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
MARYI NADID MENDEZ	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
Sandra Patricia Lopez Rodriguez	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
Humberto Castañeda Poveda	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
Leonardo Clavijo Gomez	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
OSCAR ANDRES TORRES	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
WILSON BERRIO VILLEGAS	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
WILSON MUNEVAR	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
WILLAM RINCÓN	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
DIEGO GUTIERREZ	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
Oscar Andres Tovar Sanabria	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
ANA GUTIERREZ	Formador Deportivo.	Deportes JEC.
CAMILO CAVIEDES	Formador Deportivo.	Deportes JEC.

ORDEN DEL DIA	
1. Cierre de actividades	4 Valoraciones Formativas
2. Vacaciones recreo - deportivas	5. Varios.
3 Cualificaciones	6.

TEMAS TRATADOS
1. Se da inicio hablando acerca del cierre de actividades en cada I.E.D, y se asignan apoyos de formadores para el colegio Internacional Instituto Técnico Internacional, donde se llevaran a cabo actividades especificas a los diferentes centros de interés. por tal motivo se sumara el grupo de formadores del colegio villemar y de esta manera brindar apoyo.
2. Por otra parte el gestor I.E.D, dio a conocer acerca de las vacaciones recreo deportivas que dara su apertura de la semana del 29 de noviembre al 03 de diciembre un primer grupo de formadores y el otro de la semana del 06 al 10 de diciembre, donde se realizará también cualificaciones a formadores durante las semanas ya nombradas.
3. Las cualificaciones se realizaran en dos momentos durante las semanas ya nombradas anteriormente y contara con aspectos psicosociales y pedagógicos los cuales son de bastante importancia en el saber de cada funcionario del proyecto.
4. Las valoraciones formativas se realizaran los días 17 y 18 de noviembre para la zona 2, donde es de vital importancia seguir los lineamientos y parametros establecidos por el proyecto para dar alcance a cada uno de los objetivos de evaluación de cada uno de los escolares a cargo por cada formador en los diferentes ciclos y grupos asignados y cargados en el sistema de información misional (SIM).
5. Por último se hace referencia a la importancia de cada formador ubique con anterioridad el parque asignado para el desplazamiento a las diferentes localidades y pueda desarrollar sus labores con tranquilidad en campo, como también se deja las fechas establecidas para la entrega de informe y el restante de documentos del mes para su verificación y cumplimiento de cada una de las obligaciones contractuales de los formadores.

COMPROMISOS				
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN		
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?		SI	☒	NO ☐
Observaciones				
<p>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.</p>				

Siendo las XXXX 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	Jorge Alberto Galindo Ubaque.	NOMBRE	
CARGO	GESTOR IED	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Juan Carlos Vasquez Cristiano.
---	--------------------------------