Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Gestor IED Y Grupo de Formadores.	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		26	10	2021

LUGAR: PLATAFORMA MEET **HORA DE INICIO:** 11:30 a. m. **HORA FIN:** 12:30 pm

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JORGE ALBERTO GALINDO UBAQUE	Gestor IED	Deportes /TEC
WILLIAM RINCON	Formador IED	Deportes /TEC

ORDEN DEL DIA

1. Presentacion y induccion	
2. ingreso a sesiones planeadas IED Villemar	

TEMAS TRATADOS

Se realiza la presentacion con el formador formalmente y se le informa la IED en la que realizara el desarrollo de sus obligaciones contractuales y se solicita la activacion del SIM

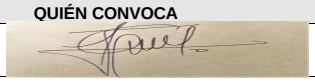
2. Se le pide a la docente enlace que comunique a los doicentes acompañantes de la sede A para que vinculen al formador como invitado en la plataforma Teams para desarrollar las sesioens que ya estaban organizadas y asi tambien realizar la presentacion del formador con los escolares de los grupos del grado 8.

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 APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL GOOGLE MEET DE 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 11:00 am 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	JORGE GALINDO UBAQUE	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	JORGE GALINDO UBAQUE