| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: IED JULIO FLOREZ | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| **ACTA No.** | | 22 | 11 | 2021 |

**LUGAR:** MEET **HORA DE INICIO:** 8:00 a. m. **HORA FIN:** 9:00 a. m.

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| CHRISTIAN LEON | GESTOR IED | IDRD DEPORTES |
| ALEJANDRO ALVAREZ | FORMADOR IDRD | IDRD DEPORTES |
| WILLIAM LAVERDE | FORMADOR IDRD | IDRD DEPORTES |
| LINA PINEDA ARANGO | FORMADOR IDRD | IDRD DEPORTES |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1. Vacaciones recreodeportivas | 4. Pagos |
| 2. Mundo aventura | |
| | |

**TEMAS TRATADOS**

1. Socialización del link de vacaciones recreodeportivas, formatos de planificación de sesiones de clase, cronogramas de rotación. Los cuales debe subirse a Drive en sub carpeta del formador, indepndientemente si es parque o capacitación. L vacaciones recreodeportivas se hacen de 9 a 12 y de 2 a 4. La inscripción a vacaciones recreodeportivas son para niños 6 a 17 años, hay un máximo de 40 niños por atender. Los niños mayores de 12 años deben presentar el carnet de vacuna hacer la inscripción por el enlace y hacer la confirmación de su participación en el parque el día sábado.El gestor compar enlace en reunión y via whatsapp. En el transcurso de la semana el gestor va a hacer reuniones según la necesidad, por debe trabajarse en las planeaciones. El gestor socializa las semanas de parque y cualificación para cada uno de los form y la ubicación en el parque de cada uno. Se solicita compartir el enlace a los estudiantes del colegio.

2. El miercoles 24 será la actividad de mundo aventura con los estudiantes de la IED Julio Flórez, por lo que se recuerda los consentimientos, el lugar de encuentro y la forma de realizar el ingreso al parque, se realiza énfasis en que cada estu debe ingresar con su acudiente.

| TEMAS TRATADOS |
| --- |
| |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **TEMA** | **RESPONSABLE** | **FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN |
| 1. Enviar link vacaciones recreodeportivas | Gestor IED y FORMADORES | 22/11/2021 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

**Observaciones**

" LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNION 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

Siendo las ___12:00_____ 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** | CHRISTIAN LEON | **NOMBRE** | | |
| **CARGO** | GESTOR IED | **CARGO** | | |

| **NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:** | LINA PINEDA ARANGO |
|---|---|