Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA - PEDAGOGICA	DD	MM	AA
ACTA No.		3	2	2020

LUGAR: REUNION VIRTUAL **HORA DE INICIO:** 02:00PM **HORA FIN:** 03:00PM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
FERNANDEZ PAULA	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD
MARTINEZ KAREN	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD
MACHADO WILLIAM	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD
NARANJO FABIO	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD
PATARROLLO ANGEL	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD
SANCHEZ DANIEL	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Llamado a lista	4.
2. Preguntas acerca del desarrollo de guías.	5.
3. Revisión de guías y última corrección.	6.

TEMAS TRATADOS

1. Se realiza llamado a lista para verificar los asistentes a la reunión.

2. Cada formador expone las inquietudes surgidas en el desarrollo de las guías y entre todos los formadores del CI Futbol resolvemos las dudas.

3. Luego de revolver las inquietudes procedemos a la revisión de las guías, y realizamos correcciones a cada una debido a que el día viernes es el plazo máximo para presentar el producto final ya corregido por los sub grupos.

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 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 03:00pm 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	William Machado	**NOMBRE**		
CARGO	FORMADOR	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	William Andres Machado Siachoque

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA **FECHA:** 03/02/2021

HORA INICIAL 02:00PM **HORA FINAL** 03:00PM **LUGAR** REUNION VIRUTAL PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	FERNANDEZ PAULA	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD				
2	MARTINEZ KAREN	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD				
3	MACHADO WILLIAM	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD				
4	NARANJO FABIO	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD				
5	PATARROLLO ANGEL	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD				
6	SANCHEZ DANIEL	FORMADOR FUTBOL	DEPORTES IDRD				
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