BOGOTÁ

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No.	Reunión Operativa	28	01	2022

LUGAR: Colegio Rafael Uribe Uribe HORA DE INICIO: 8:00am HORA FIN: 12:00pm

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Dana Ospina	Gestora IED	Dep Dana Ospina.

ORDEN DEL DIA

1. Presentación
2. Cualificación SIM
3. Estrategia 1,2,3 de regreso al colegio

TEMAS TRATADOS

1. Se da Inicio a la reunión con la explicación del proyecto 78-54 de jornada escolar complementaria explicando cada uno de los Items que lo conforma. Se realiza Presentación del Centro de Interes de natación aclarando dudas por parte del formador.

2. Cualificación SIM. Se hace explicación de la plataforma del Sistema de Información misional, teniendo en cuenta cada uno de los items que lo conforman (Grupos, estudiantes, Actividades).

Se realiza la solicitud del usuario del formador en el SIM.

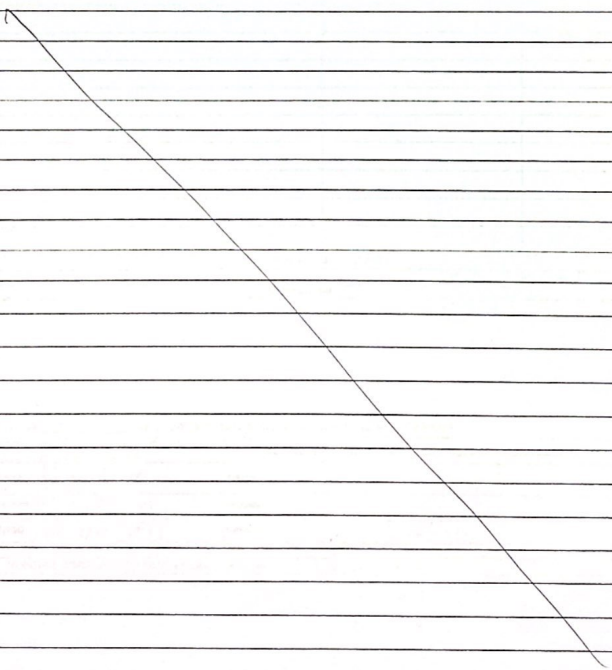
3. Estrategia 1,2,3 de regreso al colegio. Se realiza Socialización por parte de la gestora Dana Ospina a los formadores presentes la estrategia 1,2,3 de regreso al colegio, en la

Escaneado con CamScanner

TEMAS TRATADOS

Cuál Se Participa realizando actividades lúdicas y deportivas distribuyendo a los formadores los diferentes cursos, para realizar el acercamiento y presentación de los Centros de Interes.

Los formadores deben planear diferentes actividades convocando y motivando a los estudiantes a la participación y cuidado de los espacios de la institución otorgados a los centros de Interes.



Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				

Siendo las _____ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIEN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA	Dana Ospina	FIRMA		
NOMBRE	Dana Ospina	NOMBRE		
CARGO	Gestora TED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Dana Ospina.

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión Objectiva FECHA: 28-01-2022

HORA INICIAL 8:00am HORA FINAL 9:am LUGAR Colegio Rafael Uribe Uribe

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Brayan Santos N.	Formador	IDRD				
2							
3							
4							
5							
6							
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

Escaneado con CamScanner