BOGOTÁ

Si no maneja consecutivo coloque N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Centro interés Natación.	DD	MM	AA
		18	02	2022

LUGAR: CEFE EL TUNAL HORA DE INICIO: 1:00 pm HORA FIN:

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Angelica Moreno Pico	D Enlace Angelica	Colegio Rafael Uribe
Elkin Sotelo	Formador	Jornada Escolar Complementaria
Alejandra Ortiz Mavalve	Formadora	Jornada Escolar complementaria
Angelica Maria Tellez	Formadora	Jornada Escolar Complementaria
Brayan Santos	Formador	Jornada Escolar Complementaria
Jennifer Agudelo	Gestora Natación	Jornada escolar Complementaria
Alejandro Rojas	Docente IED	Colegio Rafael Uribe.
Angie Pacheco	Gestora Natación	Jornada Escolar Complementaria

ORDEN DEL DIA

1. Presentación grupo.
2. Reconocimiento CEFE
3. Reconocimiento protocolos.
4.
5.
6.

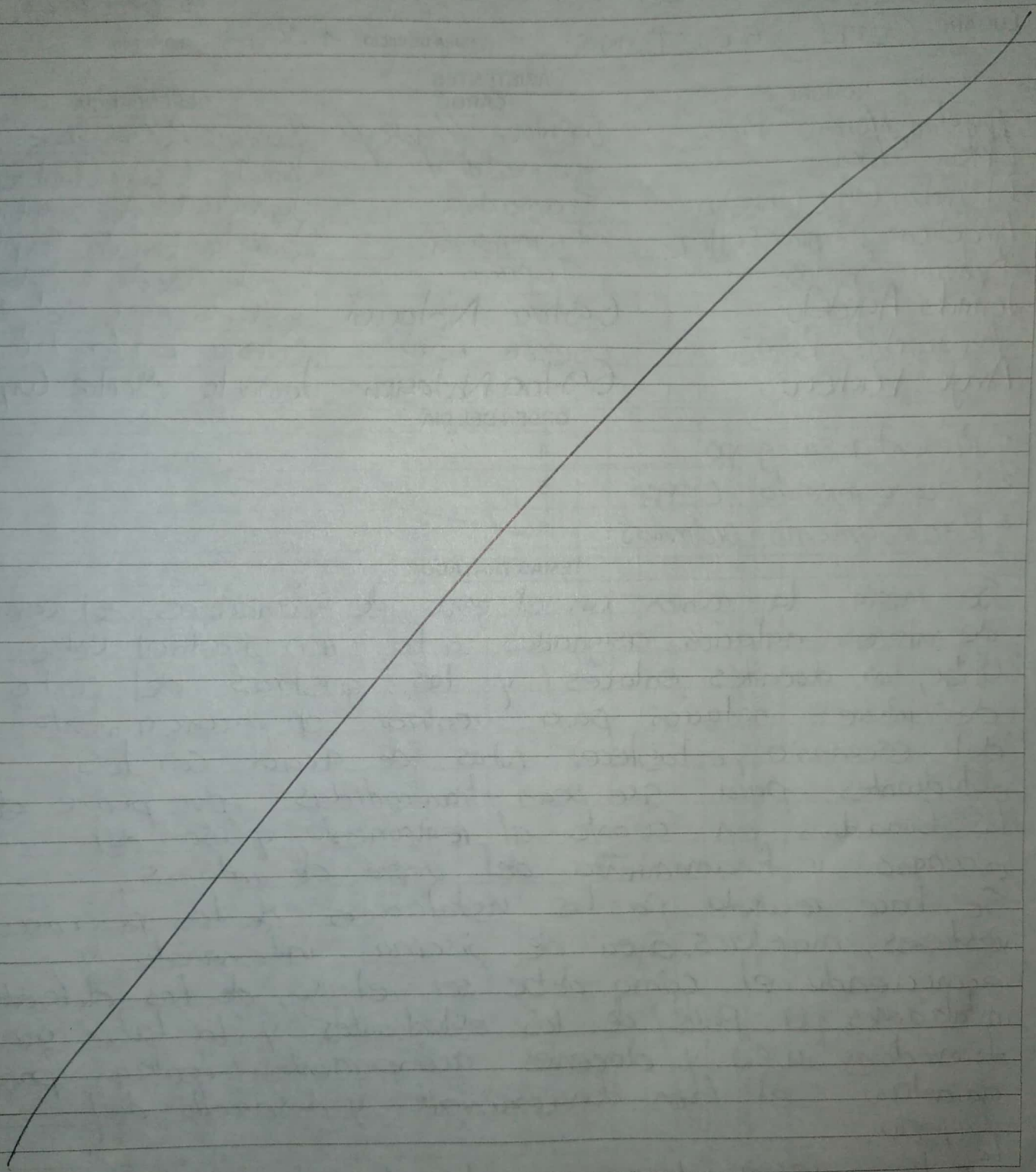
TEMAS TRATADOS

Se inicia la reunión con el grupo de formadores del centro de interés natación asignados a la IED Rafael Uribe Uribe, los docentes enlaces y las gestoras del centro de interes natación para realizar el reconocimiento del escenario, establecer rutas de acción con los estudiantes para que sean transmitidas por parte de los formadores en cuanto al reglamento y uso del escenario y funcionamiento del centro de interés,
Se hace recorrido por las instalaciones de la piscina: vestieres, maleteros, área de piscinas informando y reconociendo el cómo debe ser el uso, de las diferentes instalaciones, por parte de los estudiantes y la labor que formadores IDRD y docentes acompañantes realizan para garantizar el buen funcionamiento y desarrollo del proyecto.
Se hacen recomendaciones generales de vestuario adecuado, recomendaciones para padres de familia, estudiantes y

Escaneado con CamScanner

TEMAS TRATADOS

Formadores. que permitan el buen desarrollo del centro de interes.



Escaneado con CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE 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 / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
FIRMA	[signature]	FIRMA	
NOMBRE	Angie Johana Pacheco	NOMBRE	
CARGO	Gestora Natación	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Angie Johana Pacheco Rodrigo

Escaneado con CamScanner

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión centro de interés natación FECHA: 18-02-2022

HORA INICIAL 1:00p HORA FINAL 2:30 LUGAR CEFE TUNAL

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Angelica Moreno Pico	D. Enlace	R.UU		Colegio		
2	ELKIN SOTELO	Formador	Formador		IDRD		
3	Alejandra Ortiz Monsalve	Formador	Formador				
4	Alejandro Rojas Tovar	D. Enlace	R.U.U		Colegio		
5	ANGELICA MARIA TELLEZ	FORMADOR	FORMADOR		IDRD.		
6	Brayan Santos Muñoz	Formador	Formador		IDRD.		
7	Jennifer Agudelo C.	Gestora Natación	Deportes				
8	Angie Johana Padreco R.	Gestora Natación	DEPORTES		IDRD.		
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

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4

Escaneado con CamScanner