Si no maneja consecutivo coloque **ACTA No.**	**COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA**	**DD**	**MM**	**AA**
		4	8	22

LUGAR: IED DELIA ZAPATA DEOLIVELLA **HORA DE INICIO:** 14:00 **HORA FIN:** 15:30

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JAMES HUERTAS	GESTOR IED	JEC

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y verificación de asistencia.	4. Asistencias en el Sim
2.Puntualidad y uso de prendas institucionales del I	5.Caulifacaciones por centro de interés
3.Control de clase y manejo del espacio asignado	6. Recomendaciones

TEMAS TRATADOS

1. El gestor IED James realizo en saludo y verificación de la asistencia por parte de los formadores asiganados a la IED Delia Zapata Deolivella.

2. Se indica que los formadores deben utlilizar prendas entregadas por parte del IDRD y de igual manera portar el carné que lo identifica como contatista.

La hora de llegada al escenario es 10 minutos antes de empezar la clase, no llegar sobre el tiempo y recibir los estudiantes de la IED, usar un lenguaje adecuado con los estudiantes e infonmar los sucesos que de mal comportamiento al aompañante asignado por parte de la IED.

3.Las clases planeadas en el sim deben ir de la mano con la malla curricular del programa y brindar el aprendizaje adecuado en cada centro de interes, buscando que los niños (as) y disfruten su centro de interes.

Los niños de cada centro de interes de la IED debes usar su uniforme de educacion fisica de manera adecuada y permanecer ordenadors en los desplazamientos en parque metropolitano Fontanar del Rio, entrgar espacios limpios.

4. Se recomienda hacer llamado de la asistencia durante la clase para que la plataforma SIM se mantenga al dia con cada formador y de la misma manera reliazar la planeacion de sesiones en los tiempos indicados.

TEMAS TRATADOS
5. Cada formador deportivo debe realizar la cualificacion de cada uno de sus grupos en los dias
4- 5-6 de agoto del año en curso, solo se realizara la cualificacion a los niños que asisten al centro de interes
Cada formador debe subir en drive su carpeta con las cualificaciones por grupo y marcar cada una de la
siguiente manerea. Numero de tarjeta de identidad , apellidos y nombres.
Recomendaciones
1. Utilizar los espacios asignados para cada centro de interes
2. Mantener un orden tanto del grupo como de la clase que se ejecutan en su centro de intreres.
3.Hacer uso adecuado del material prestado para su centro de interes
4. Tener visible el carné del IDRD y usar las prendas de dotacion del proyecto.
Para el 16 -08-22 no se realizaran centros de interes ya se tiene programada reunion pedagogica
en la IED Delia Zapata Deolivella con los Formadores de cada centro de interes, Gestor IED JAMES HUERTAS
y el operativo PEDRO VARON de la Zona 1.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
Realzar las cualificaciones en los dias asignados	Formadores	6/08/2022
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN		
¿Se logró el objetivo?	**SI** x **NO**	
Observaciones		

Siendo las 15:30 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	JAMES HUERTAS	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Jorge Mario Suarez Muñoz

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunion operativa FECHA: 04-08-22

HORA INICIAL 14:00 HORA FINAL 15:30 LUGAR IED Delia Zapata Olivella

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD: ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Gilberto Lora H	Formador	IDRD				
2	Jasmin Catalina López B.	Formador Bailo Pop	IDRD				
3	William A. Estupiñan A.	Formador	IDRD				
4	Jessica Leggace Silva Agudelo	Formador	IDRD				
5	Catalina Bolívia A	Formador	IDRD				
6	Angel Andrés Inanca	Formador Porras	IDRD				
7	Sebastian Soto vasquez	Formador	IDRD				
8	Cristopher Hol Fanco R	Formador	IDRD				
9	Sandra Liliana Bello Ucan	Formadora	IDRD				
10	Sandra Viviana Garzón M.	Formadora	IDRD				
11	James A. Huertas Valencia	Gestor IED	IDRD				
12	JORGE MARIO SUAREZ M.	Formador	IDRD				
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 señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

GESTIÓN DOCUMENTAL

Scanned by TapScanner