Si no maneja consecutivo cologue N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: TRABAJO DE ARTICULACIÓN IDRD-IED - DRIVE PLANEACIÓN SEMANAL	DD	MM	AA
ACTA No.		28	9	2022

LUGAR: **HORA DE INICIO:** 8:00AM **HORA FIN:** 12:00M

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
YEINMY ALEXANDRA FONSECA	GESTORA IED	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. Actividades a desarrollar el 28-09-2022.	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

1. Actividades a desarrollar durante la jornada: El día de hoy la institución tiene entrega de notas a padres de familia por lo tanto no hay actividad académica, los formadores están en trabajo pedagógico, en el cual deberán concluir la planeación semanal en el documento borrador, para el primer periodo, con lo que se busca realizar los ajustes generales que se solicitaron.

Cada formador envió los avances realizados el día de ayer para el 2 periodo y se esta verificando la información para ya poder empalmar el documento final que será entregado a la institución.

Se abrió un espacio de 10 a 12 m para resolver inquietudes de los formadores.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
Aplicar los ajustes al drive de planeación semanal para		
el 1 periodo académico.	Formadores IED	28 de sep 2022

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

Siendo las ___12:00M____ 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**	N.A	N.A.
NOMBRE	YEINMY ALEXANDRA FONSECA Q.	**NOMBRE**	N.A	N.A.
CARGO	GESTORA IED	**CARGO**	N.A	N.A.

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	YEINMY ALEXANDRA FONSECA Q

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: TRABAJO DE ARTICULACION IDRD-IED - DRIVE PLANEACION SEMANAL **FECHA:** 28/09/2022

HORA INICIAL 8:00 a. m. **HORA FINAL** 12:00:00 m. **LUGAR**

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	YEINMY ALEXANDRA FONSECA	GESTORA IED	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
2	VIVIANA PEDRAZA ARIAS	FORMADORA	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
3	RODRIGO ROJAS DELGADO	FORMADOR	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
4	CHRISTIAN CAMILO QUINTERO QUINTERO	FORMADOR	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
5	OLGA LUCIA SANABRIA DUEÑAS	FORMADORA	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
6	EDWIN JHONATAN CAMELO GUEVARA	FORMADOR	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
7	ELKIN SOTELO	FORMADOR	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
8	ALEJANDRA MONSALVE	FORMADORA	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
9	MARTHA ALICIA LEAL VILLARREAL	FORMADORA	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
10	BRAYAN SANTOS	FORMADOR	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA				
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