Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros**	DD	MM	AA
ACTA No. 1		6	10	2022

LUGAR: https://meet.google.com/qiz-omrz-ite?hs=224 **HORA DE INICIO:** 5:30PM **HORA FIN:** 6:50PM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA

ORDEN DEL DIA

1. CONSIDERACIONES DE APLICACIÓN	4.
2. TEST Y PRUEBAS FISICO TECNICAS	5.
3. COMPROMISOS	6.

TEMAS TRATADOS

1er tema del acta : Consideraciones aplicación
Por medio de la presente acta se deja la trazabilidad DE LA SOCIALIZACION de las pruebas a implementar en los estudiantes del centro de interés desarrollado, con lo cual se busca generar una identificación de estudiantes que tengan habilidades y capacidades técnico motrices de ámbito general y en algunos casos específicas, para el desarrollo de la transición al grupo de entrenamiento del componente de SEMILLEROS JEC.

CONSIDERACIONES DE APLICACIÓN:
Los siguientes ítems, determinaran la calidad de los resultados obtenidos en pro, de la identificación de posibles deportistas en los centros de interés, donde el formador será el completo responsable en las dinámicas de ejecución, la pedagogía y el resultado obtenido, teniendo en cuenta que no se deben generar falsas expectativas en los estudiantes y los resultados deberán ser reales, donde estos serán confrontados en pruebas específicas por el componente de SEMILLEROS JEC.

1.El formador determinará que estudiantes desarrollaran la prueba en consideración que este cuente con las capacidades y habilidades de ejecución.
2.El formador deberá explicar y evidenciar pedagógicamente, que los estudiantes comprenden el desarrollo de cada prueba al momento de la aplicación.
3.El formador, tendrá la labor de indagar a su grupo de estudiantes, por el proceso de ingesta de alimentos en la jornada de Desayuno y/o almuerzo, adicional solicitar llevar hidratación antes, durante, y después de la ejecución y aplicación de pruebas, el estudiante que no esté con alimentación no deberá presentar la prueba y debe dejarlo evidenciado en el formato de resultados en la columna de observaciones.

4.El formador, tendrá que apoyar y proveer las condiciones necesarias mínimas para la ejecución de los protocolos establecidos en los test, en caso de no contar con las condiciones mínimas, este deberá evidenciarlo en el formato de resultados en la columna de observaciones. (casos extremos)
5.El formador debe tener conocimiento de los estudiantes que tengan consideraciones de tipo médico, religioso, étnico que imposibiliten la aplicación de los test físico técnicos, y debe dejarlo evidenciado en el formato de resultados en la columna de observaciones.
6.El formador debe contar de manera física (Impresa), con los formatos de los test, tabla de resultados y baremos, otorgados por el componente de SEMILLEROS JEC y conocerlos a profundidad.

7.El formador deberá contar con su material de apoyo, como lo son elementos básicos de sesión, cronometro, silbato, planilla y metro, además de revisar los materiales necesarios, para la ejecución de los test.
8.Es de vital importancia de cumplir con los tiempos y tareas establecidas, en torno al pleno desarrollo de las dinámicas de identificación previstas en los protocolos, cumpliendo con la parte técnica metodológica y administrativa.
9.El formador tendrá la responsabilidad ética, directamente relacionada con la consolidación de los datos y resultados reales y verídicos, con lo que se determinara la convocatoria de padres y/o acudientes, para continuar el proceso de identificación de sus niños, niñas y jóvenes de los centros de interés, a SEMILLEROS JEC.
10.El formador tendrá la posibilidad de parar o suspender el test, en consideración a visualizar que la salud del estudiante está en riesgo y no tiene la capacidad para culminarla, y debe dejarlo evidenciado en el formato de resultados en la columna de observaciones.

NOTA: En consideración a la aplicación del segundo criterio de transición de centros de interés a semilleros deportivos que es la medida de talla y peso, este será realizado por los entrenadores de SEMILLEROS JEC, al momento de evidenciar los resultados de los estudiantes con promedio porcentual ≥ 70% una vez estos se incorporen y presenten las pruebas específicas por deporte.

TEMAS TRATADOS

CONDUCTOS REGULARES:
Con lo cual se establece la dinámica de comunicación y envío de los formatos (ficha técnica de identificación – Test).
•Reunión Entrenador Semilleros – Formador Profesional (o a quien se delegue) (INFORMACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE TEST Y PROCESO DE ARTICULACIÓN)
•Formador Profesional (o a quien se delegue) – Formadores técnicos deportivos (INFORMACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE TEST)
•Formadores Técnicos deportivos – Estudiantes (APLICACIÓN DE TEST Y RESULTADOS)
De esta manera se deja claridad de los momentos de ejecución establecidos en la dinámica de articulación, que busca la consolidación e identificación de los estudiantes ante los SEMILLEROS JEC.
El envió de la información se deberá realizar de la siguiente manera una vez se apliquen las pruebas y se tengan los resultados el formador técnico enviara mediante email al formador profesional quien consolidara y enviara al entrenador de semilleros denotando como asunto del correo RESULTADOS DEPORTE (disciplina deportiva), con copia a gestor IED y gestor zonal operativo, jeison.orjuela@idrd.gov.co; jeferson.santos@idrd.gov.co según el cronograma establecido.
Cada archivo de resultados es en tipo Excel renombrado con los apellidos y nombres del formador, el formador profesional comprime en tipo RAR o ZIP en una sola carpeta todos los resultado es decir la cantidad de formadores es igual a la cantidad de archivos que recibirá el entrenador.

2.Test y pruebas físico técnicas:
Cada entrenador y/o formador líder explicara a manera detallada cada prueba resolviendo dudas que se tengan del grupo de formadores en su aplicación.

Observaciones formadores lideres CI: Realizar pruebas antropometricas completas a los estudiantes que evidencian condiciones fisicas y tecnicas. Ajustar mallas curriculares de centro de interes de gimnasia, tendiendo en cuenta la cantidad de impactos, horas de trabajo, espacios disponibles.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
Realizacion test fisico tecnicos	Formadores CI Gimnasia	18 de octubre a 4 de noviembre de 2022

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	Diana Isabel Baez S.	**FIRMA**	N.A	
NOMBRE	Diana Isabel Baez	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	Profesional de Enseñanza	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Diana Isabel Baez Sanchez

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	P, ALEJANDRO LOPEZ CORREDOR	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Yeinmy Alexandra Fonseca Quiroga	**Gestor IED**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	J. Andrés Gómez Buitrago	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Carlos Alberto Rodriguez Riaño	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	César Humberto Trujillo Reyes	**FORMADOR**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Diana Isabel Baez Sanchez	**FORMADOR**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	Diana Isabel Baez S			
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

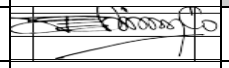
					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	DIANA CAROLINA ROMERO JAIMES	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	Carolina Romero J.			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

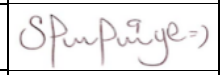
					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Edison Correa ortiz	**Formador**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

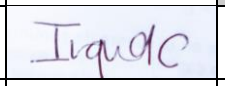
					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Estefany Adriana Castañeda	**Formador**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	INGRID YANET CASTRO BERNAL	FORMADORA	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	JAMITH AYALA PINZÓN	GESTOR IED	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	JOHN GABRIEL QUICENO DIAZ	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	JHON GABRIEL QUICENO			
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

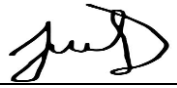
					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	JOHANNA ALEXANDRA MONROY GARZON	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	Johanna Monroy			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Juan David Gonzalez Duarte	**FORMADOR**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Liliana Caranton Gomez	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	Liliana Caranton			
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	LILIANA ANDREA PIRAQUIVE AVILA	**FORMADOR**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	Liliana A. Piraquive A.			
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Lina María Arco	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	Lina M Arco			
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	MANUEL ENRIQUE PARDO	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	MARIA BRICEIDA GUZMAN LA VERDE	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET

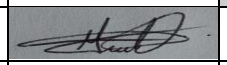
					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	MARTHA ALICIA LEAL VILLARREAL	**FORMADOR**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	Martha alicia Leal V.			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Ortiz Galvis Mercedes	**Formador**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	NATALIA BAQUERO ROJAS	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	NATALIA BAQUERO ROJAS			
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

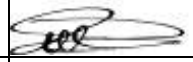
					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	NORMA ESPERANZA PANQUEBA VARON	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	Norma Esperanza Panqueba V.			
2							
3							
4							
5							
6							
7							
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	OSCAR IVAN ESPINOSA SOLORZANO	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Paula Marcela Alvarez Villamil	**FORMADOR**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	PIER ANGELO NOAK HIDALGO	**FORMADOR**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	SANDRA PATRICIA LOPEZ RODRIGUEZ	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICIAL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	Wiliam Alexander Segura Quiñonez	**Gestor IED**	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	William Alexander Segura Quiñonez 1023 961 707			
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	WILSON ENRIQUE GAONA TORRES	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA				
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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: **Socialización Y Aplicación Criterios De Transición C.I A Semilleros** **FECHA:** 6/10/2022

HORA INICI AL 17:30 **HORA FINAL** **LUGAR** VIRTUAL MEET meet.google.com/ojz-omrz-ite

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	YULY TRUJILLO AVILAN	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLNETARIA	Yuly Trujillo Avilán			
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