Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA DE SEGUIMIENTO A FORMADORES IED LAUREANO GOMEZ.	DD	MM	AA
ACTA No. N/A		3	11	2022

LUGAR: IED LAUREANO GOMEZ **HORA DE INICIO:** 7:00 a. m. **HORA FIN:** 8:30 a. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
EDISSON MANRIQUE	GESTOR IED	DEPORTES- IDRD
JOSE DAVID SALINAS	FORMADOR	DEPORTES- IDRD
LIL CHIQUET BARROSO	FORMADORA	DEPORTES- IDRD
ALVARO CASTIBLANCO	FORMADOR	DEPORTES- IDRD
FABIAN ESTEVES	FORMADOR	DEPORTES- IDRD
NATALYPRADA	FORMADORA	DEPORTES- IDRD
JENNIFER PARRA	FORMADORA	DEPORTES- IDRD
CARLOS NOVOA	FORMADOR	DEPORTES- IDRD
RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ ABELLO	FORMADOR	DEPORTES- IDRD
JUAN CARLOS MENA	FORMADOR	DEPORTES- IDRD
PIER NOAK	FORMADOR	DEPORTES- IDRD
CAROLINA ZAMBRANO	FORMADORA	DEPORTES- IDRD
JOHN JAIRO PULIDO	FORMADOR	DEPORTES- IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y presentación	4. Auto-evaluación y co-evaluación.
2. Revisión del Sim.	5. Varios.
3. Desarrollo de la actividad del 8 de noviembre.	

TEMAS TRATADOS

1. Saludo: Se saluda a los formadores esperando que estén bien de salud, deseándole que todo salga bien en cada uno.

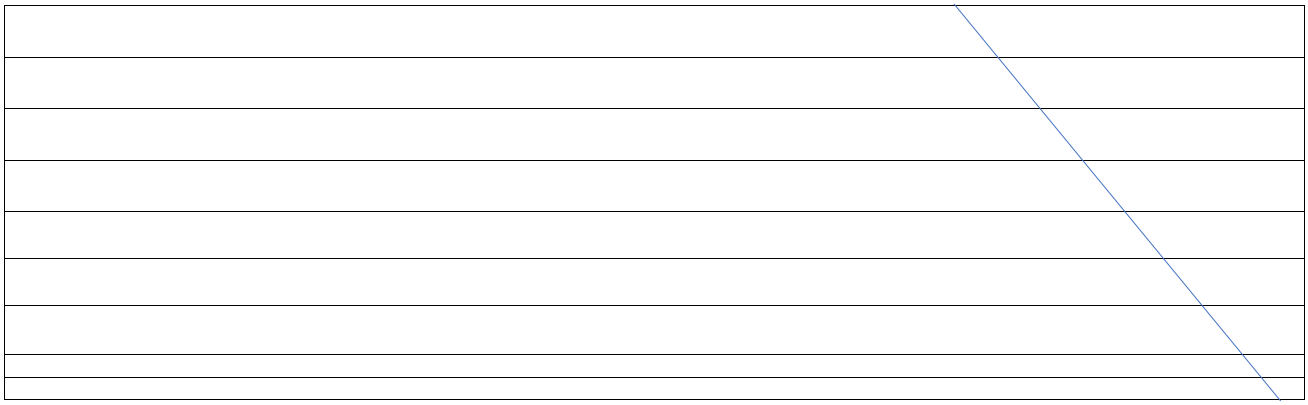
2. Verificación reporte SIM: Se revisa el SIM con cada uno de los formadores mostrándole en qué estado se encuentran las asistencias y sesiones de clase, dando a conocer y evidenciando en que color se encuentra cada día del mes verificando si subieron a tiempo las asistencias, cada uno de ellos vieron en la presentación que hace el gestor Edisson Manrique Rodríguez la reunión virtual. Varios formadores tienen todo al día, muy pocos les falta subir o subieron asistencia fuera de tiempo.

3. •Los formadores el día 8 de noviembre asistirán al evento de cierre, Campamento deportivo, se llevará a cabo en el parque Simón Bolívar, las formadoras Jenifer y Lil serán las encargadas de llegar a la Institución educativa 7 am, recoger a los estudiantes y llegar al parque Simón Bolívar en las respectivas rutas.
•El día del evento en la Institución las formadoras deberán tener un buen control de rutas y de estudiantes, recogerán los consentimientos informados, los docentes enlaces saben que, estudiante que no lleve el consentimiento informado firmado por sus padres no podrán asistir al evento.
•Los formadores Álvaro, Fabian y Carlos deberán hacer un apoyo en la institución José Asunción Silva.
•Las rutas deberán desembarcar al frente del parqueadero de la biblioteca Virgilio Barco.
•Cada formador tendrá una reunión de cada centro de interés para la explicación de las actividades que se ejecutarán ese día y donde estarán ubicados el día del evento.

4. Auto-evaluación y co-evaluación. El archivo con las notas respectivas a la autoevaluacion y a la coevaluacion deberá entregarse el viernes 4 de noviembre a las 5 pm, en un archivo de excel con los siguientes datos:
Nombre completo, curso, documento de identidad. Las notas de la Auto-evaluación y co-evaluación deberán coincidir con las valoraciones formativas.

5. Varios: el día 9 de noviembre se hará entrega al colegio del material que esta en el parque San Andres.
Subir los informes que hacen falta al secop y enviar pantallazo.
Todo estudiante que se caiga o tenga algun incidente durante la sesión de clase deberá ser reportado al docente acompañante, ya que los docentes enlaces han dado a conocer estudiantes con caidas y raspones que no han sido reportados por los formadores. Se hace la recomendación a los formadores de estar pendiente del whatsap, ya que es el canal mas rapido de comunicación.
La siguiente reunión será presencial el día 10 de noviembre a las 11:00 am.

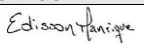
TEMAS TRATADOS



COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** **PARA SU REALIZACIÓN**
Las notas de auto y coevaluación deben ser entregadas al Gestor IED el día 4 de noviembre antes de las 5 pm	Formadores	4/11/2022

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

Siendo las 8:30 am 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	EDISSON MANRIQUE	**NOMBRE**	N/A	N/A
CARGO	Gestor IED	**CARGO**	N/A	N/A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	CAROLINA ZAMBRANO VILLATE