BOGOTÁ

| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: Evaluación componentes proyecto JEC. | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| ACTA No. | | 23 | 11 | 2022. |

**LUGAR:** IED Rafael Uribe Uribe **HORA DE INICIO:** 8:30am **HORA FIN:** 11:30am

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Yeinmy Alexandra Fonseca Quiroga | Gestora IED | Jornada Escolar Complementaria IDRD |
| Emma Viviana Pedraza Arias | Formadora | Jornada Escolar Complementaria. |
| Octavio Augusto Fajardo Rodriguez | Formador. | Jornada Escolar Complementaria |
| Olga Lucia Sanabria Dueñas | Formadora | Jornada Escolar Complementaria |
| Martha Alicia Leal Villarreal | Formadora | Jornada Escolar Complementaria. |
| Carlos Alberto Rivadeneira. | Formador. | Jornada Escolar Complementaria. |
| Rodrigo Rojas Delgado | Formador. | Jornada Escolar Complementaria |
| Christian Camilo Quintero. | Formador. | Jornada Escolar Complementaria. |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1. Saludo. | 4. Evaluación DOFA. |
| 2. Presentación formato planeación Vacaciones | 5. |
| 3. Presentacion Formato Identificacion Talentos. | 6. |

**TEMAS TRATADOS**

1. SALUDO: Se da la bienvenida al grupo de formadores informando el objetivo de la reunión.

2. PRESENTACION FORNATO PLANEACION VACACIONES-RECREATIVO: Se presento el formato de planeación de las vacaciones recreodeportivas, explicando las caracteristicas del mismo, y resolviendo las dudas de los formadores. Se establece que se realizará un plan para ciclo 1 y 2 y otro para ciclo 3 y 4. y en la fase central se relacionara las actividades de los cinco dias que se desarrollaran en los puntos asignados. Estas planeaciones se deben enviar el proximo viernes 25 de noviembe.

Se informa a los formadores sobre las evidencias de las semanas de vacaciones y vacaciones recreodeportivas, con respecto a la foto que deberan relacionar en la carpeta como evidencias.

3. PRESENTACION FORNATO IDENTIFICACION TALENTOS: Se hace la presentación del formato de identificación de talentos en caso de tener algún escolar. para semilleros deportivos.

4. EVALUACION DOFA. Se organiza el grupo de tal forma que por equipos realicen una evaluación DOFA de cada uno de los componentes del



Powered by CamScanner

**TEMAS TRATADOS**

proyecto (Operativo, pedagogico, social). identificando de esta manera las debilidades, Oportunidades, fortalezas; y amenazas.

Con lo cual se busca socializar con los lideres de cada componente para poder generar oportunidades de mejora del proyecto.



Powered by CamScanner

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| TEMA | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN |
| Envio planeaciones Vacaciones Recreodeportivas | formadores | 25 Nov - 22 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿Se logró el objetivo? | SI | X | NO | | |
| Observaciones | | | | | |
| | | | | | |

Siendo las 11:30am 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 | Yenmy Alexandra Fonseca Q. | NOMBRE | N.A | N.A |
| CARGO | Gestora TED | CARGO | N.A | N.A. |

| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | Yenmy Alexandra Fonseca Q. |
|---|---|



Powered by CamScanner

BOGOTÁ

**LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN**

EVENTO: Reunión Evaluación componentes proyecto JEC FECHA: 23 Nov - 2022.

HORA INICIAL 8:30am HORA FINAL 11:30am LUGAR IED Rafael Uribe Uribe.

| No. | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Emma Viviana Pedraza Arcos | Formador | IDRD | | | | |
| 2 | [illegible] | Formador | IDRD. | | | | |
| 3 | [illegible] | Formador | IDRD | | | | |
| 4 | Marta Alicia Ual V | Formador | IDRD | | | | |
| 5 | Carlos Rivadeneira - C. | Formador | IDRD. | | | | |
| 6 | Rodrigo Rojas Delgado. | Formador | IDRD | | | | |
| 7 | Christian Camilo Quintero | Formador | IDRD | | | | |
| 8 | Jerson H. Tovar O | Formador | IDRD | | | | |
| 9 | Yeinmy Alexandra Fonseca Quiroga | Gestora IED. | IDRD | | | | |
| 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



Powered by CamScanner