Si no maneja consecutivo coloque N.A ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Sesión Operativa.	DD	MM	AA
		22	08	2018.

LUGAR: IED CARLOS PIZARRO HORA DE INICIO: 11:00am HORA FIN: 1:00 pm.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Oscar Iván Espinosa S.	formador Gimnasia	IDRD
Yency Viviana Perdomo Diaz.	Formadora Boxeo	IDRD.
Ayra Alicia Moreno Beinal	Formadora Patines	Ayra Alicia Moreno IDRD
Milessa Beltrán	formadora Baloncesto	Milessa Beltrán IDRD
Chelsa McLean Henry	Formadora Softbol	
John Javier Agudelo Triana	Formador Fútbol	
Jhonnatan Carelo Cucuma	Formador futbol	Jhonnatan Carelo
Johanna. Espitia	Formadora Boxeo	IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Instructivo SECOP para subir el contrato	4. Observaciones en la gestión de información
2. Novedades en los Centros de Interés	5. Notas de cada Centro de Interés
3. Registro de novedades en el SIM.	6.

TEMAS TRATADOS

1. Se realiza el instructivo acerca del procedimiento para subir los contratos a la plataforma SECOP.
2. Se solicitan novedades en cuanto al cumplimiento de horarios en los Centros de Interés. Asistencia
3. Verificación de Novedades y registro de test en el SIM de igual forma se hace la recomendación de subir la asistencia en los tiempos destinados para tal gestión. Encuestas diligenciadas.
4. Observaciones en cuánto a la gestión de la formadora Ginna para el trámite de la información, plazos y que todo lo indicado se haga de acuerdo a los momentos y tiempos establecidos.
5. Compromiso de entrega de Notas hasta el día 24 de Agosto se debe entregar a cada docente acompañante. y copia al docente enlace del acta de entrega.

Scanned by CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
Cumplimiento de horarios	Todos los formadores	
Registro de novedades y asistencia en el SIM.	Todos los formadores.	
Entrega de Notas en los tiempos estableados.		

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	✓	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		FIRMA	Holman Ruslan Barrera T.
NOMBRE		NOMBRE	Holman Ruslan Barrera T.
CARGO		CARGO	Formador Capoeira

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Holman Ruslan Barrera Torres.

Scanned by CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: SESION OPERATIVA

FECHA: DD 22 MM 08 AA 2018

HORA INICIAL 11:00 HORA FINAL 1:00 LUGAR I.E.D. Carlos Pizarro

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	GINNA PAOLA ZAMORA VEGA	FORMADORA PESAS	DEPORTES				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Scanned by CamScanner