| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: Cualificación administrativa y pedagógica IED | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| **ACTA No.** | **Antonio Nariño** | 24 | 1 | 2023 |

**LUGAR:** IED Antonio Nariño sede A Cra. 77 #67-17 salón 315 **HORA DE INICIO:** 10:00 a. m. **HORA FIN:** 12:00 m

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Luz del Carmen Prada | Docente enlace | IED Antonio Nariño |
| Didier Viuche Morales | Docente enlace | IED Antonio Nariño |
| Fidel Andres Sanchez | Gestor IED | Jornada Escolar Complementaria |
| Formadores IED Antonio Nariño | Formadores | Jornada Escolar Complementaria |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1. Documentos para pago. | 4. |
| 2. Informe de actividades. | 5. |
| 3. Recomendaciones para ejecución y planeación de sesiones de clase | 6. |

**TEMAS TRATADOS**

1. Se realiza la respectiva explicación al equipo de formadores de los documentos necesarios para realizar el tramite de pago.

· Certificación de cumplimiento con fecha 30/01/2023 ( si su contrato tiene suspensión con fecha último día de ejecución y con valores de la planilla del mes vencido. Nota: en caso de que la planilla presente valores en mora relacionar de la siguiente manera: Salud, pensión y ARL valores netos sin mora y valor total debe ir tal cual aparece en la planilla de pago en total pagado incluyendo la mora.
· Los contratistas que reporten:
· Crédito hipotecario: certificación de intereses de vivienda del año 2022
· Medicina prepagada: Certificación año 2022
· Pensionados: Resolución de pensionado
· Fosyga Nota: si el Fosyga no se encuentra activo – contributivo- cotizante deberá adjuntar el certificado de afiliación a la EPS Y pensión actualizado

2. Se realiza la respectiva explicación del diligenciamiento del informe además de informar los documentos necesarios.

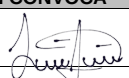
· Informe del periodo de actividades firmado por el apoyo a la supervisión
NOTA: aplica solo para los contratistas que presenten suspensión (formadores, gestores IED, Orientadores y socorristas), deben relacionar las suspensiones dadas al contrato y modificaciones contractuales como, adiciones y prórrogas.
· Certificación de cumplimento con valores del pago de seguridad social
· Planilla de pago de seguridad social
· Fosyga firmado por el apoyo a la supervisión
· Reporte del SIM del periodo de actividades actual y los faltantes del anterior periodo (si aplica) firmado por el apoyo a la supervisión Nota: si el Fosyga no se encuentra activo, contributivo, cotizante deberá adjuntar el certificado de afiliación a la EPS Y pensión actualizado
· Pantallazo del cargue de las evidencias en secop II firmado por el apoyo a la supervisión

| TEMAS TRATADOS |
| --- |
| 3. Se realiza varias recomendaciones al equipo de formadores para ser tenidas en cuenta a la hora de realizar la planeación y |
| ejecución de cada una de las sesione de clase. |
| Planeaciones<br>Cada una de las actividades debe estar redactada de manera descriptiva en donde cualquier persona que lea la planeación pueda ejecutar la sesión.<br>En cada una de las sesiones debe estar presente la actividad puntual descrita del componente psicosocial.<br>En todas las sesiones debe realizarse una explicación a los escolares de los contenidos o temas que se realizaran.<br>en todas las sesiones debe realizarse una retroalimentación<br><br>Ejecución de la sesión:<br>El respeto siempre debe estar presente durante la sesión.<br>Los escolares deben tener la posibilidad de participar y proponer.<br>La sesión debe ser dinámica y divertida. |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **TEMA** | **RESPONSABLE** | **FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN** |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

Siendo las _____12:00pm____ 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** | Fidel Andres Sanchez | **NOMBRE** | N.A. | N.A |
| **CARGO** | Gestor IED | **CARGO** | N.A. | N.A |

| **NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:** | FIDEL ANDRES SANCHEZ |
|---|---|

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Cualificación administrativa y pedagógica FECHA: 24/01/2023

HORA INICIAL 10:00 HORA FINAL 12:00 LUGAR IED Antonio Nariño sede A.

| No. | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Luz del Carmen Prada | Doc. Enlace | Antonio Nariño | | SED | luzdelcp@hotmail.co | 3179289419 |
| 2 | Nestor J Buitrago Cubide | Formador | Deportes | | IDRD | Wing12@gmail.com | 3103234079 |
| 3 | Eduardo Mateus Cossio | Formador | Deportes | | IDRD | edulou1108@outlook.com | 3212602467 |
| 4 | Daniel Sanchez Agudelo | Formador | Deportes | | IDRD | danielsanchez9288@gmail.co | 3108183955 |
| 5 | Camila Andrea Ortiz Rodriguez | Formadora | Deportes | | IDRD | Camilandrea.ortizrod@gmail.com | 3003153183 |
| 6 | Fernando Diaz Cuervo | Formador | Deportes | | IDRD | Fdiaz.c6@gmail.com | 3503405496 |
| 7 | GERMAN PEREIRA ESPINA | FORMADOR | DEPORTES | | IDRD | gepecs1@yahoo.es | 3144327918 |
| 8 | Didier Vloche M. | Docente Enlace | Antonio Nariño | | SED | dedufis68@hotmail.com | 3138311333 |
| 9 | Gloria M Salgado Rozo | Formador Convenio | Deportes | | IDRD | Glosalroz@hotmail.com | 3125456769 |
| 10 | ROGELIO MARTINEZ MUÑOZ | FORTIADOR | DEPORTES. | | IDRD | rmarcobacho@hotmail.com | 3046673167 |
| 11 | Juan Javier Fernández R. | Formador | Deportes | | IDRD | Javierfcms_2006@hotmail.com | 7182206718 |
| 12 | OSELL NATALIE BOCCIO G | FORMADOR | DEPORTES | | IDRD | gnatalliebg@gmail.com | 3007530831 |
| 13 | LUIS ALEJANDRO PARDO A. | FORMADOR | DEPORTES | | IDRD | alejopardo08@hotmail.com | 3005535906 |
| 14 | Fidel Andrés Sánchez | Gestor IED | Jornada Escolar Complementaria | | | | |
| 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

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4

Powered by CamScanner