BOGOTÁ

Si no maneja consecutivo coloque N.A	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No. N.A	Operativa	13	02	2023

LUGAR. IED Nuevo Horizonte HORA DE INICIO. 11:30 HORA FIN.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Lisel Yuriana Rivera C.	Gestora IED	Deportes.
Alciquel Angel Ruiz	Formadore IDRD	Deportes
Sebastian Nicolas Soto	Formador IDRD	Deportes

ORDEN DEL DIA

1. Revisión SIM
2. Test FISICOS - Reporte
3. Reporte consentimientos informados

TEMAS TRATADOS

Se realiza reunión con los formadores asignados al colegio Nuevo Horizonte con el fin de tratar los siguientes temas:

1. Revisión SIM: la gestora Lisel Rivera realiza una revisión al sistema de información misional evidenciando lo siguiente:
- Sebastian Soto: se encuentra al dia en el registro de sesiones y asistencias para cada uno de los grupos. A la fecha tiene cargados 14 estudiantes grupo 1, 6 estudiantes grupo 2, 17 estudiantes grupo 3 y 25 estudiantes grupo 4. para un total de 62 estudiantes registrados, la meta son 80 escolares.
- Alciquel Ruiz: se evidencia sesiones de clase hasta el 15 de Febrero, no ha registrado asistencias a ninguno de los grupos dob tiene registrados 10 estudiantes en el grupo 1, para los grupos 2, 3 y 4 no hacigado estudiantes. se solicita al formador realizar el registro de la totalidad de los estudiantes en el SIM con plazo maximo hoy 13 de febrero de 2023. La meta para el Centro de Interes es de 70 escolares

Powered by CamScanner

TEMAS TRATADOS

2. TEST FISICOS: La gestora IED solicita se de un reporte de los test fisicos aplicados a la fecha.
Los prormadores manifiestan que los test se han aplicado de acuerdo al cronograma enviado por la gestora IED.
Se solicita hacer el registro de los datos en la planilla de resultados que se encuentran en el Drive.

3. Consentimientos informados: se solicita por parte de la gestora, mencionar el reporte de los consentimientos informados recepcionados por cada grupo:
+ Alcquel Ruiz: 45 consentimientos recibidos, se debe realizar llamadas a los estudiantes que no ha venido y que entregaron consentimientos.
+ Sebastian Soto: Grupo 1, 15 consentimientos, Grupo 2 5 consentimientos, Grupo 3, 16 consentimiento, grupo 4, 24 conse.

4. Varios: Se solicita a los formadores realizar la actualización del plan de formacción integral y se debe cargar al SIM.
De igual manera, la gestora manifiesta que se debe realizar una estrategia para convocar estudiantes para el grupo 2 de los dos centros de interes, se hablará con el coordinador Hugo Gonzalez para establecer una estrategia.

Entrega de Implementaccion: Se realizó entrega de implementación deportiva de la siguiente manera:
Ajedrez: 20 ajedreces, 3 reloges digitales, 1 tola negra.
Futbol de salón: 6 balones golty y 1 tola negra

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
REGISTRO DE ESTUDIANTES EN EL SIM.	Formadores IORD	13/02/2023
Registro Datos test en Drive	formadores	13/02/2023
Registro de sesiones en el SIM.	Formadores	28/02/2023

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

Siendo las _____ 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	Lised Rivera	FIRMA	N.A	N.A
NOMBRE	Lised Viviana Rivera.	NOMBRE	N.A	N.A
CARGO	Gestora IED.	CARGO	N.A	N.A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Lised Viviana Rivera C.

Powered by CamScanner

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión operativa FECHA: 13/02/2023

HORA INICIAL 11:30 HORA FINAL _____ LUGAR LED Nuevo Horizonte.

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Lised Viviana Rivera C	Gestora LED	Deportes	Lised Rivera.			
2	Sebastian Nicolas Soto V.	Formador IED	Deporte				
3	Alciquel Ruiz Jaston	Formador	Deportes				
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							

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