| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: Sesión Operativa | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| ACTA No. | | 13 | 09 | 2018 |

LUGAR: Parque Cayetano Cañizares HORA DE INICIO: 8:00 HORA FIN: 10:30

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Ginna Paola Zamora Vega | Formadora Pesas | Deportes |
| John Javier Agudelo Triana | Formador Fútbol | Deportes |
| Johanna Cecilia Espitia Ortiz | Formadora Boxeo | Deportes |
| Yenny Viviana Perdomo Diaz | formadora Boxeo | Deportes |
| Milissa Beltran Ventero | formadora Baloncesto | Deportes Milissa Beltrán |
| Aura Alicia Moreno Bernal | Formadora Porras | Deportes Aura Alicia Moreno |
| Holman Ruslan Barrera Torres | Formador Capoeira | Deportes |
| Oscar Ivan Espinosa Solórzano | Formador Gimnasia | Deportes |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1. Actualización de inasistencias | 4. |
| 2. | 5. |
| 3. | 6. |

**TEMAS TRATADOS**

Se imprimen los formatos enviados por el Gestor Zonal Nelson Gonzalez a cada formador identificando las novedades por inasistencias reportadas en el SIM para cada grupo y por centro de interes.

Cada formador realiza la revisión en el SIM para cada estudiante, señala con resaltador los siguientes casos: estudiantes que se cambiaron de centro de interes, estudiantes que no regresaran por prescripción médica y estudiantes que dejaron de asistir pero regresaron con normalidad a las clases, las novedades se registran por escrito al respaldo de cada hoja a mano indicando a partir de cuando volvió y los motivos de inasistencia, si el escolar cambió de centro de interés y si es por patologia o prescripción médica.

Al finalizar dicha revisión se entregan los documentos en físico, firmados y con fecha a la formadora Ginna Zamora para dar cumplimiento a la sesión operativa del día.

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

| EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Se logró el objetivo? | SI | X | 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 | [signature] | |
| NOMBRE | | NOMBRE | GINNA PAOLA ZAMORA | |
| CARGO | | CARGO | FORMADORA PESAJ | |

| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | GINNA PAOLA ZAMORA VEGA |
|---|---|

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Sesión Operativa FECHA: 13 09 2018

HORA INICIAL 8:00 HORA FINAL 10:30 LUGAR Parque Cayetano Cañizares

| No. | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Edwin Jhomaton Camelo | Formador | Deportes | Jhomaton Camelo | IDRD | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |