Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Sesión Operativa	DD	MM	AA
ACTA No.		18	10	2018

LUGAR: IED. Carlos Pizarro Leon Gomez HORA DE INICIO: 11:00 HORA FIN: 13:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
HUMBERTO QUEJUELA	GESTOR IED	
Chelsa McLean Henry	Formadora Softbol	
Holman Ruslan Barrera Torres	Formador Capoeira	
GINNA PAOLA ZAMORA VEGA	FORMADORA REINAS	
Jhonnatan Carelo Guevara	formador futbol	Jhonnatan Carelo
Yenay Viviana Perdomo Diaz	Formadora Boxeo	
John Jaiver Agudelo Tirado	Formador Futbol	
Oscar Ivan Espinosa Solórzano	Formador Gimnasia	

ORDEN DEL DIA

1. Informe de sesiones	4.
2. Culminación de actividades	5.
3. Depuración del SIM	6.

TEMAS TRATADOS

Se informa que las sesiones efectivas con estudiantes tendrán fecha de 9 de noviembre.

A cada formador se le informa la cantidad de sesiones ejecutadas, con las encuestas y las reuniones.

Con relación a los niños relacionados en el SIM se hará un informe por cada formador que relacionamos en esta acta de la siguiente manera:

Formador	CI.	Gr1	Gr 2	Gr3	Gr4
Holman Barrera	Capoeira	20	18	16	12
Chelsa McClean	SOFTBOL	21	31	17	18
Alicia Moreno	porras	12	19	12	9
Cecilia Espitia	Boxeo2	14	9	19	15
Oscar Espinosa	Gimnasia	16	20	10	18
Jhon Agudelo	Futbol	21	19	22	21
Yency Perdomo	Boxeo1	12	11	10	13
Edwin Camelo	Futsal	21	21	20	24
Milissa Beltrán	Baloncesto	19	21	24	13

TEMAS TRATADOS

Paola Zamora Pesas 14 13 15 13

El informe mensual se entregara el dia 26 de noviembre.
Se convoca nuevo sesión para el dia 22 de octubre en el parque Cayetano.
se da aviso de alistar papeles para contratación en el mes de noviembre.

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	[signature]	FIRMA	[signature]	
NOMBRE	HUMBERTO GEÑOLLA	NOMBRE	Melissa Beltrán	
CARGO	GESTOR IED.	CARGO	Formadora Baloncesto	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	MELISSA BELTRAN

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: SESION OPERATIVA FECHA: DD 03 MM 10 AA 2018

HORA INICIAL 11:00 HORA FINAL 13:00 LUGAR I.E.D. CARLOS PIZARRO

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	JOHANNA ESPITIA ORTIZ	FORMADORA BOXEO	DEPORTES				
2	Ana Alicia Moreno Bernal	Formadora Porras	Deportes				
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							