Si no maneja consecutivo coloque N.A.	REUNION IED SIMON RODRIGUEZ	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		16	2	2023

LUGAR: IED SIMON RODRIGUEZ **HORA DE INICIO:** 9:30 a.m. **HORA FIN:** 10:30 a.m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JOSE DAVID SALINAS	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
LINA MARIÑO	FORMADORA	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
GERMAN PALMA	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
JOSE BAUTISTA IGLESIAS	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
LISED RIVERA	GESTORA IED	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. REVISION SIM-GRUPOS ESTUDIANTES-SESIONES	4. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS
2. REPORTE NIÑOS FALTANTES SIM-EXTRANJEROS	
3. CRONOGRAMA CALENDARIO ACADEMICO	

TEMAS TRATADOS

Se realiza reunión presencial con los formadores del colegio Simón Rodriguez con el fin de tratar los siguientes temas:

1. REVISION SIM-GRUPOS-ESTUDIANTES-SESIONES: se realiza la revisión del sim de cada uno de los formadores, por parte de la gestora IED. DAVID SALINAS CI FUTBOL: 4 grupos creados, 51 estudiantes registrados en los grupos de 89 estudiantes que reporto. GERMAN PALMA CI TAEKWONDO: 4 grupos creados, 40 estudiantes registrados en los grupos de 81 reportados. JOSE IGLESIAS CI TENIS DE CAMPO. 4 grupos creados, 37 estudiantes registrados en los grupos de 80 reportados. LINA MARIÑO CI BALONCESTO: 4 grupos creados, 66 estudiantes registrados en los grupos de 97 reportados.

REPORTE DE SESIONES: LINA MARIÑO: Sesiones hasta el 28 con reporte de asistencia al día. GERMAN PALMA: Sesiones hasta el 28 con reporte de asistencia al día. JOSE IGLESIAS: Sesiones hasta el 28 se le informa que la asistencia debe ser registrada al día en los horarios establecidos. DAVID SALINAS: Sesiones hasta el 28 se le informa que la asistencia debe ser registrada al día en los horarios establecidos

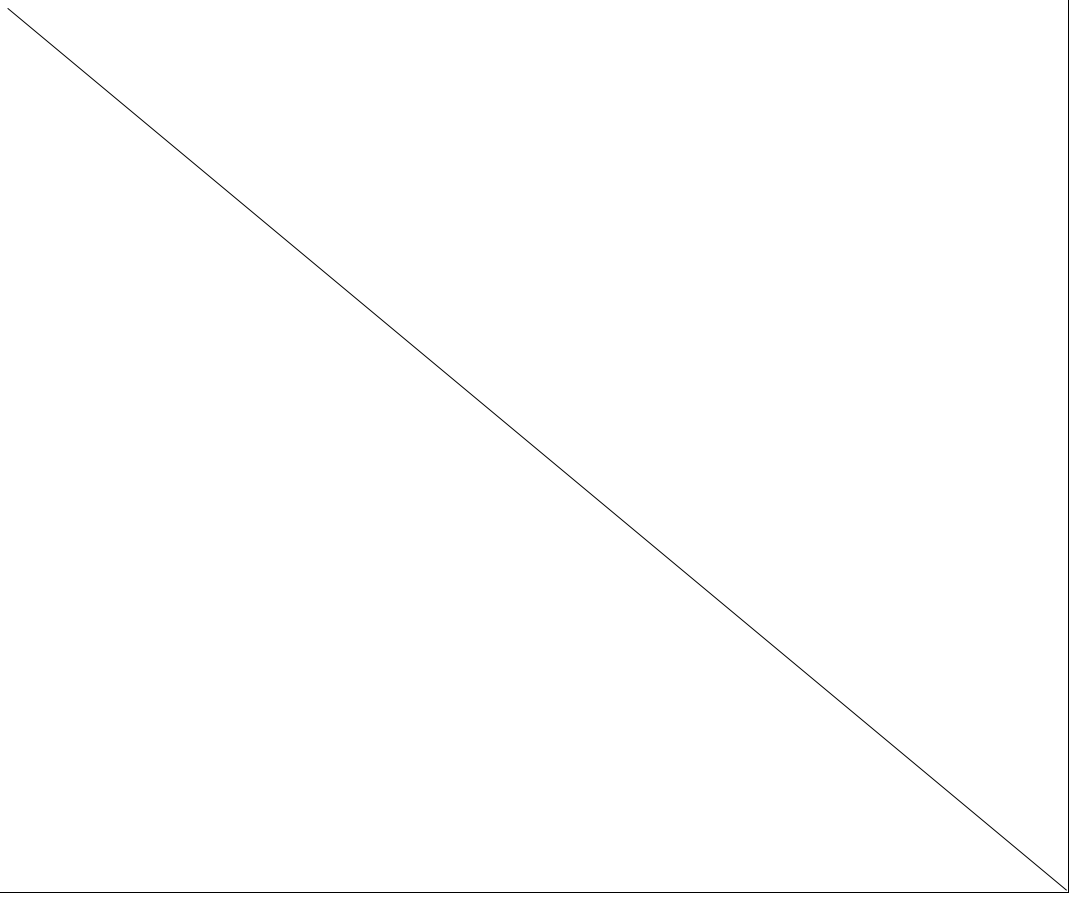
2. REPORTE NIÑOS FALTANTES SIM-EXTRANJEROS: la gestora compartió un drive en el cual se deben registrar los niños extranjeros que no aparecen en el SIM para ser verificados por el colegio y diligenciados en un acta para la firma del rector, con el fin de ser soporte para el registro de los niños extranjeros en el SIM, y en cada uno de los grupos, a la fecha únicamente el formador David Salinas ha reportado estudiantes en dio formato.

3. CRONOGRAMA CALENDARIO ACADEMICO: Los periodos dados por el colegio para cada trimestre y los cuales servirán para establecer las fechas en que se deben realizar las valoraciones formativas en el SIM, para luego ser reportadas por el componente pedagógico y la Gestora IED al colegio son los siguientes: 1º trimestre: del 23 de enero

al 24 de abril, 2º trimestre: del 1 de mayo al 14 de agosto. 3º trimestre: del 22 de agosto al 20 de noviembre.

Se debe realizar por parte de los formadores 2 indicadores por dimensión y por periodo académico para ser reportados al colegio, dicho indicadores deben ser reales y medibles según la malla curricular de cada centro de interés.4. Los consentimientos ya fueron impresos por parte del colegi, deben ser reclamados por cada formador según la cantidad de estudiantes que tengan a los docentes enlaces, entregados a cada estudiante para ser reclamados posteriormente con la firma de los padres.

5. Se vienen realizando los test físicos de entrada los cuales deben ser reportados en el drive, se realiza la revisión de los avances en el formato de registro de cada formador. JOSE IGLESIAS. No ha realizado registro de datos. DAVID SALINAS: No ha realizado registro de datos. GERMAN PALMA: Tiene solo registro en el grupo 2. LINA MARIÑO: Tiene algunos registros en los grupos 1-3-4



COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
REGISTRO NIÑOS SIM	FORMADORES	20/2/2023
REGISTRO ASISTENCIAS	FORMADORES	DIARIAMENTE
REPORTE NIÑOS EXTRANJEROS	FORMADORES	20/2/2023
INDICADORES	FORMADORES	
ENTREGAR CONSENTIMIENTOS	FORMADORES	
REGISTRO TEST FISICOS	FORMADORES	20/2/2023

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

Siendo las 10:30 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 RIVERA	**NOMBRE**	N/A	N.A
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N/A	N.A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	GERMAN PALMA HERNANDEZ

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión Operativa FECHA: 16/02/2023

HORA INICIAL 9:30 HORA FINAL 10:40 LUGAR IED SIMÓN RODRIGUEZ

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
1	JOSE BRUILISIA TORRES A S	FORMADOR	DEPORTES		IDRD	Jb_iglesias@hotmail.com	3107632716
2	Lina A. Muñoz Muñoz	Formadora	Deportes				
3	Germain Psalm Hernandez	Formador	Deporte		IDRD.		
4	Lived Viviana Rivera	Gestora IED	Deportes	Lived Rivera			
5	David Salinas Medina	Formador	Deporte		IDRD.		
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. Las 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