Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** OPERATIVA DE SEGUIMIENTO A FORMADORES IED LAUREANO GOMEZ	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.		24	2	2023

LUGAR: IED LAUREANO GOMEZ **HORA DE INICIO:** 8:00 a. m. **HORA FIN:** 11:00am

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
EDISSON MANRIQUE	GESTOR IED	DEPORTES – IDRD
NATALY PRADA	FORMADORA	DEPORTES – IDRD
CAROLINA ZAMBRANO	FORMADORA	DEPORTES – IDRD
CARLOS NOVOA	FORMADOR	DEPORTES – IDRD
PIER NOAK	FORMADOR	DEPORTES – IDRD
CRISTIAN SANABRIA	FORMADOR	DEPORTES – IDRD
JENIFFER PARRA	FORMADORA	DEPORTES – IDRD
ANDRES HERNADEZ	FORMADOR	DEPORTES – IDRD
ANDRES MOLINA	FORMADOR	DEPORTES – IDRD
JOHN PULIDO	FORMADOR	DEPORTES – IDRD
JUAN CARLOS MENA	FORMADOR	DEPORTES – IDRD
JOHANA SANCHEZ	FORMADORA	DEPORTES – IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Saludo	4. Informe
2. Revisión del SIM	5. carpeta de asistencia
3. Módulo 5 psicosocial.	6.

TEMAS TRATADOS

1. Saludo del equipo de trabajo. Acta operativa a seguimiento de formadores.

2. Se llama a cada formador revisando, planeaciones, asistencia, niños registrados y repetidos.

*cada formador dio el orden de la ejecución de las clases y tematica realizada en este mes de febrero.

*Se aclara al gestor que los niños de la jornada tarde no estan registrados en su totalidad, debido a que en secretaria del colegio no se encuentran aún los documentos, se estará pendiente de esta información para el respectivo registro.

3. Implementar el módulo 5 autoestima, autoimagen, autoconcepto y autocuidado-fortaleciendo la autoconfianza:

capitulo 1 Autoimagen, autoconcepto y autoestima, como proceso de construcción diaria.

4. Se da indicaciones precisas del informe al formador Andres Molina quien llego hace poco a la istitución educativa.

se envía ejemplo de ubicación de los documentos que justifican el cumplimiento de las obligaciones. Ubicación:

Las evidencias se encuentra en el secop II numeral 7, evidencias informe # 5 CTO 1364 – 2022, febrero 2023.

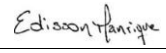
5. Llevar en físico carpeta con listados de asistencia a cada sesión de clase.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Enviar informe	Formadores	24/02/2023
Carpeta	Formadores	27/02/2023

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

Siendo las 11:00 A. M 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	EDISSON MANRIQUE	**NOMBRE**	N.A.	N.A.
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N.A.	N.A.

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	JOHANA PATRICIA SÁNCHEZ GUZMÁN