Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN DE PRESENTACIÓN IED LA GAITANA	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		6	2	2023

LUGAR:	IED LA GAITANA SEDE A	HORA DE INICIO:	11:15 a. m.	HORA FIN:	12:30pm

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LUIS ANDRES MURILLO	GESTOR IED	IDRD/Jornada Escolar complementaria
NUBIA EMPERATRIZ MORA	DOCENTE IED	SED/IED
FORMADORES	FORMADORES	IDRD/Jornada Escolar complementaria

ORDEN DEL DIA

1.OPERATIVO	4. VARIOS
2. PEDAGÓGICO	
3. ADMINISTRATIVO	

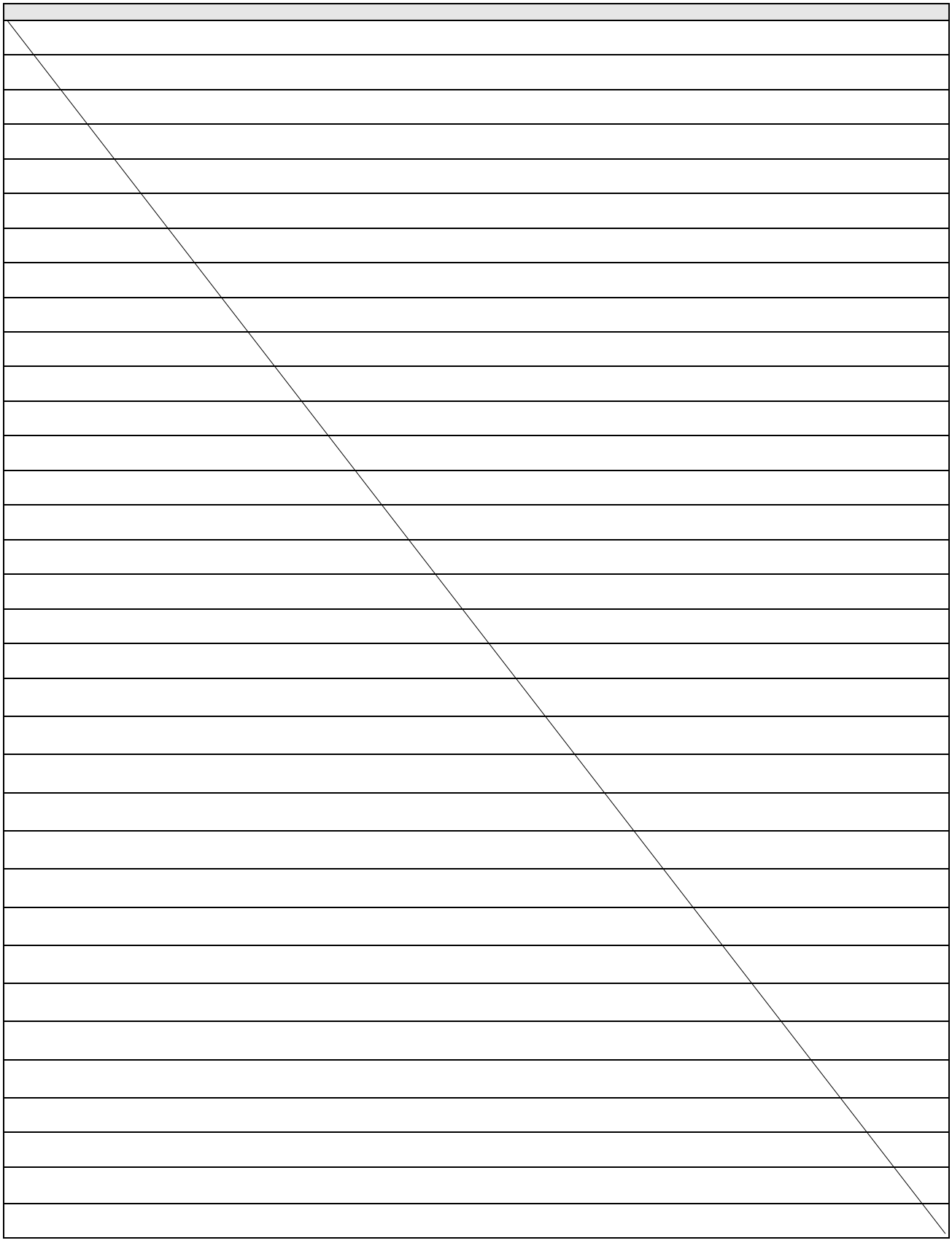
TEMAS TRATADOS

1. OPERATIVO: Se organiza el cronograma de la presente semana, teniendo en cuenta la reunión de padres de familia a realizarse el día miercoles 08-02-23 en dos horarios: de 6:30am a 9:00 am y de 3:00 pm a 5:00 pm en la sede A , ene ste reunión se realizara la presentación del equipo de formadores a los padres y/o acudientes, de igual manera en la sede B el día 09-02-23 en las dos jornadas. Se debe entregar al señora docente enlace los listados de estudiantes inscritos por correo, incluyendo los nuevos, estos listados deben contener los datos de cada escolar (nombre, telefono de contacto, horarios y centro de interés).

2.PEDAGÓGICO: Se unificaran algunos conceptos en el documento borrador en reunión el día jueves 09-02-23 para ser enviado a la señora docente enlace y al jefe del área de educación física para posibles observaciones o aportes y presentarlo al consejo académico para su VoBo.

3. ADMINISTRATIVO: Se recomienda que en el momemnto que se solciten los papales para una posible contra tación, se diligencien con prontitud y de la mejor manera posible para evitar correcciones y retrasos en el proceso

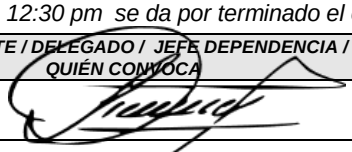
4.VARIOS: La plataforma SIM ya esta activada y actualizada y cada formador de la IED ya tiene activo el respectivo usuario y contraseña , se deben crear los grupos y posteriormente ubicar los escolares según inscripciones de esta semana.



COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Inscripción y envio de listados de estudiantes	*Formadores*	*09/02/2023*

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

Siendo las 12:30 pm 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*	
NOMBRE	*LUIS ANDRES MURILLO*	**NOMBRE**	*N.A*	
CARGO	*GESTOR IED*	**CARGO**	*N.A*	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	*LUIS ANDRES MURILLO PRIETO*

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunion semanal IED Gaitana FECHA: 6 de Febrero 2023

HORA INICIAL 11:00 HORA FINAL _____ LUGAR IED Gaitana

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Yury Andrea Arana Cano	Formadora IDRD	Jornada Escolar Complementaria				
2	Natalia Baquero Rojas	Formadora convenio	Jornada Escolar Complementaria				
3	Andrea Cucaita Roa	Formadora IDRD	Jornada Escolar Complementaria	Andrea C.D.			
4	Maryinadid Mendez Acosta	Formadora convenio	Jornada Escolar complementaria				
5	Dovan Harley Dgudelo G.	Formador IDRD	Jornada Escolar Complementaria				
6	Cristian David Sanchez	Formador- IDRD	Jornada E complementaria				
7	Luis Andres Ferrillo D	Gestor IED	Jornada Escol. comp				
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