Si no maneja consecutivo coloque N.A.

ACTA No.

COMITÉ/REUNIÓN: Docente enlace

DD 26 MM 04 AA 2019.

LUGAR: IED cedid san Pablo HORA DE INICIO 11:50 HORA FIN 12:20

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Jorge Rodriguez C	Docente enlace	coordinación
· Rocio Pinilla	Docente Enlace	Coordinación
Hugo Cuyyo	Gestor IED	IDRD TEC.
· Elizabeth Bravo Gartt	Lucha - Taekwondo	IDRD - TEC.
· Richard A. Vargas	Formador Baloncesto	IDRD - TEC
· William A. Estupiñan A	Formador Futsalon	IDRD - TEC.
· Cristian Cruzco Blanquicet	Formador Tenis mesa	IDRD - TEC
· David Jimenez	Formador Futsalon	IDRD TEC.

ORDEN DEL DIA

1. Acuerdos compromisos
2.
3.
4.
5.
6.

TEMAS TRATADOS

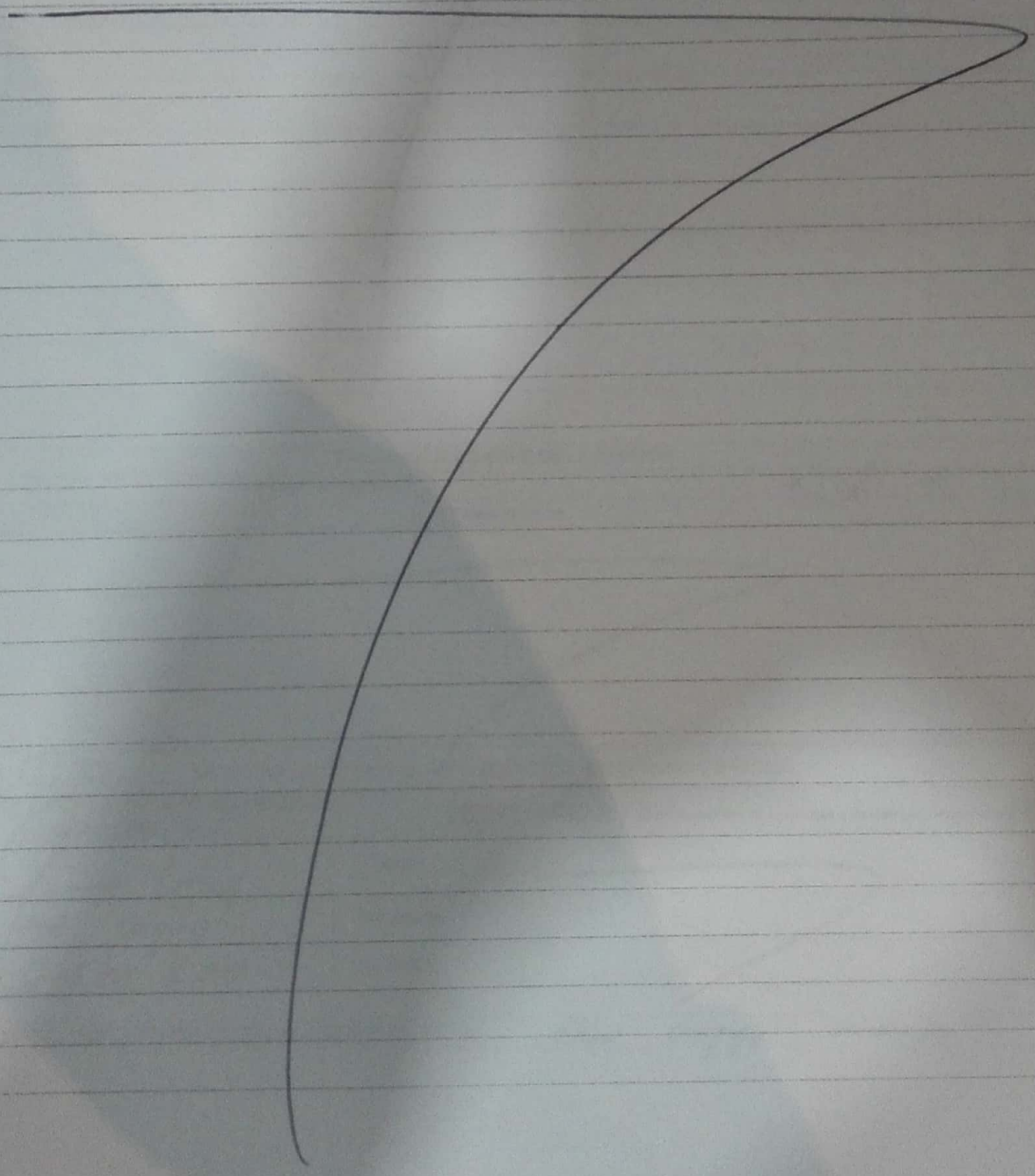
Se da inicio a la reunion con los docentes enlace Rocio Pinilla y Jorge Rodriguez. Presentación del grupo Formadores. TEC - 2019.

- Se solicita a los Formadores realizar el acompañamiento en la llegada de los escolares y traslado a los escenarios deportivos.
- entrega de listas y asistencias en el Formato que establece la IED. a cargo de la docente enlace Rocio Pinilla. en los Tiempos establecidos con el Fin. de hacer el seguimiento y control de cobertura.
- Se hace la observacion que los escolares no deben llegar al escenario deportivo Teniendo en cuenta que el punto de encuentro es el colegio.

Scanned by CamScanner

los escolares que aparecen en el sistema de información misional repetidos con natación no deben asistir a los centros de interes que se realizan en la IED. Ya que asisten a natación.

- Se hace entrega de las novedades por baja cobertura en los centros de interes de lucha- T. mesa- Balonceto - Patinaje - T. subir para realizar seguimiento de parte docente. enlace.



Scanned by CamScanner

COMPROMISOS

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo? SI [X] NO [ ]

Observaciones

Siendo las 12:20. 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	
NOMBRE	Hugo Conyo	NOMBRE	
CARGO	Gestor II IDU	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: Hugo Conyo Manrique

Scanned by CamScanner