Si no maneja consecutivo coloque N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION OPERATIVA	DD	MM	AA
		01	04	2019.

LUGAR: IED TECNICO PALERMO HORA DE INICIO: 8:00 AM HORA FIN: 10:00 am

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA

ORDEN DEL DIA

1. PLATAFORMA SIM.	4.
2. ACCIDENTES	5.
3. VARIOS.	6.

TEMAS TRATADOS

Siendo las 8:00 am. se presentan los formadores.
DiVan Acosta → Actividad fisica
Jairo Martinez → Gimnasia
Angelica Bayona → Actividad fisica.
Cristian. Quintero. → Voleibol.
Sergio Mayorga → Actividad fisica
ante el. gestor IED hugo Contreras para dar inicio a la reunion. operativa donde se Van a tratar temas Como:

Plataforma SIM:
DiVan anibal acosta: se Verifico en el sim. la existencia de los grupos de estudiantes.
Jairo martines.: se Verifico en el sim la existencia de los grupos.
Sergio Mayorga: se Verifico en el sim la existencia de los grupos.
Angelica Bayona. se Verifico en el. sim la existencia de los grupos.

TEMAS TRATADOS

Cristian Quintero: el formador hace la petición dela Contraseña y usuario al Correo soporteltiempoescolarC@gmail.Com a traves del Correo Kmilo.lo@hotmail.Com. y estarr a la espera de la respuesta.

ACCIDENTES: las accidentes se Van a reportar inmediatamente. Siendo nivel 1,2. ante el gestor ied Cuando sean 3 y 4. en. el transcurso del dia. informando de igual manera al gestor IED. y haciendo la respectiva acta de notificacion de accidentes.

VARIOS: Sim. Cuando el estudiante no aparesca en el sim en el. grupo respectivo debe ser informado al gestor IED. Hugo Contreras.

Formato Plan Formador: el gestor hugo Contreras nos hace saber que. el nuevo formato de plan formador posiblemente. llegara en el. transcurso de la Semana del 1 de abril al. al 5 de abril, teniendo en Cuenta lo anterior se realizara una reunión para Socalizar el mismo.

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE 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		FIRMA	
NOMBRE		NOMBRE	Angelica M. Bayona Gartan.
CARGO		CARGO	Formadora Actividad Física.

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Angelica Maria Bayona Gartan.

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Rumba Aeróbica FECHA: 07-04-2019

HORA INICIAL _____ HORA FINAL _____ LUGAR Techo Patevas

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO
1	Angelica Maria Bayona Garton	Formadora Af.	Deportes.				
2	Dvian Anibal Acosta Ojuela.	Formador. A. física	Deportes				
3	Jairo Alonso Martinez.	Formador Gimnasia	Deportes				
4	Hugo A Cantor Portos	Gestor IED	Deportes				
5	Christian Camilo Quintero	Formador Voleibol	Deportes				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							