Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Entrega. Calificaciones. IED.	DD	MM	AA
ACTA No.		09	09.	2019.

LUGAR: IED. Compartir Recuerdo HORA DE INICIO: 8:00 AM HORA FIN:

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Mario Alejandro Gómez	Formador Atletismo	
Jeisson Mauricio Monroy (R)	Formador T. Campo	(R).
Gustavo A Zamora Ramos	Formador Fútbol	Gustavo A
Maria Claudia Sanch.	Formador Udea.	
Jose Gregorio Sanchez	Formador Tenis C.	
John Jairo Rincón Medina	Docente Enlace	
JEIN M - LADINO G.	Coordinador IM	COMPARTIR RECUERDO IED

ORDEN DEL DIA

1. Entrega de Calificaciones.	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

El equipo de formadores deportivos IDRD. asiste. a la IED. Segun. Cronograma. previamente establecido por el Docente Enlace. de la siguiente. manera:

Sede A. Formadores. Mauricio Monroy, Gustavo Zamora, Alejandro Gomez, Leonardo Cabrera y. Jose Gregorio Sanchez en horario de 8:00 am. a 2:00 PM (para) y Sede B. la Formadora Maria Claudia Sanchez Blanco, el objetivo es Dialogar. con los acudientes. de los alumnos que por algun motivo como inasistencia, o convivencia. reprobaron el cuarto de interes. no con el animo de estigmatizar. aquellos estudiantes, la idea es. dialogar con los. padres de familia. y llegar a acuerdos que permitan el desarrollo y eficaz. trabajo en.

GESTIÓN DOCUMENTAL - V.2

Scanned by CamScanner

TEMAS TRATADOS

los estudiantes para que aprueben satisfactoriamente el Área de Educación Física sin ningun inconveniente asistiendo continuamente a los Centros de Interes.

El dia de hoy el Formador Martin Leonardo Cabrera manifiesta que se encuentra enfermo y incapacitado por tal motivo no asiste al colegio.

Scanned by CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LIMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Plan de Mejora para los estudiantes que reprobaron Centros de Interes. durante el Segundo trimestre, se recomienda a los acudientes la continua asistencia y buen uso del lenguaje para mejorar su Convivencia.	Estudiantes y Formadores Deportivos.	Tercer. Trimestre.

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	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	JEIN M. LADINO.	NOMBRE		
CARGO	Coordinadora	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	José Gregorio Sánchez

Scanned by CamScanner