Si no maneja consecutivo coloque N A	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No.		21	05	2019

LUGAR: IED ANTONIO JOSE DE SUCRE HORA DE INICIO: 7:00 HORA FIN: 9:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Jose Helvert Bastidas	Gestor IED	IDRD/TEC
Olga Lucia Bojaca Ojeda	Formadora Esgrima TEC	IDRD/TEC
Viviana Pedraza Arias	Formador Gimnasia	TEC/IDRD
German Palma	Formador taekwando	TEC/IDRD
Johan David Muñoz Torres	Formador Futsal.	TEC/IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Revisión de informes.	4.
2. Entrega de informes.	5.
3. Niños nuevos pendientes en SIM	6.

TEMAS TRATADOS

- Se Solicita por parte del Gestor Helvert Bastidas los informes correspondientes al perido del 26 de Abril al 25 de Mayo para la revisión y corrección si es necesario y posteriormente la entrega con la documentación Solicitada

- Se entregan los informes SIN contratiempos.
- Luego de realizar la revisión de los niños de cada centro de interes y la asistencia correspondiente se determinan los niños nuevos en cada centro de interes y se procede a hacer la gestion indicada por el gestor para la inscripción de estos niños nuevos en el SIM

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 _____ 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	[signature]	
NOMBRE		NOMBRE	Julian Muñoz.	
CARGO		CARGO	Formador Futsal.	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Julian David Muñoz Torres.

Scanned by CamScanner