



Si no se especifica lo contrario
colóquese N.A.
ACTA No.

COMITÉ/REUNIÓN: Operativa

DD	MM	AA
19	07	2019

LUGAR: Parque el Tunal

HORA DE INICIO: 7:00 AM

HORA FIN: 9:00 AM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Maria Claudia S.B.	Formador voleibol	Deportes - TEC Marian
Gustavo A. Zamora Ramos	Formador Fútbol	Deportes - TEC
Mario A. Góñez Moreno	Formador Atletismo	Deportes - TEC
Kelson Mauricio Henao Rojas	Formador T. Cuerpo	Deportes - TEC
Martín I. Cabrera Monroy	Formador Fútbol de salón	Deportes Tec
José Gregorio Sánchez	Formador T. Cuerpo	Deportes TEC

ORDEN DEL DIA

- Entrega de informes contractuales 4.
- Entrega Certificado curso ARL Positiva 5.
- Verificación festivales 6.

TEMAS TRATADOS

Se realiza la entrega de informes contractuales por parte de la gestora Yedira Rodríguez del equipo IED Compartir el Recuerdo en el parque el Tunal, junto al certificado del curso de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo (SG-SST) de ARL Positiva y la Universidad de la Sabana.

Se realiza la organización y se dan las instrucciones para los festivales de la semana del 22 al 26 de Julio del año en curso para evitar contratiempos y su desarrollo sea exitoso y motivante para los alumnos de la IED Compartir Recuerdo.

Se realizó la revisión de los componentes pedagógicos y la articulación y caracterización como lo solicitó el gestor pedagógico Leonardo Cárdenas.

[illegible]

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo?

3

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	
CARGO		CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:

Gustavo A. Zamora