Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: PROGRAMACIÓN, ACTIVIDADES, NOVEDADES	DD	MM	AA
ACTA No.		23	8	2023

LUGAR: IED RAFAEL URIBE URIBE **HORA DE INICIO:** 3:30 P.M **HORA FIN:** 4:30 P.M

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Duván Harley Agudelo González	Formador Rafael Uribe IED	I.D.R.D Deportes Jornada Escolar Complementaria
Octavio Augusto Fajardo Rodríguez	Formador Rafael Uribe IED	I.D.R.D Deportes Jornada Escolar Complementaria
Emma Viviana Pedraza Arias	Formadora Rafael Uribe IED	I.D.R.D Deportes Jornada Escolar Complementaria
Omar Fabián Rincón Mahecha	Formador Rafael Uribe IED	I.D.R.D Deportes Jornada Escolar Complementaria
Carlos Alberto Rivadeneira Carrillo	Formador Rafael Uribe IED	I.D.R.D Deportes Jornada Escolar Complementaria
Laura Paola Muñoz López	Formadora Rafael Uribe IED	I.D.R.D Deportes Jornada Escolar Complementaria
Alejandro Rojas Tovar	Docente enlace	IED Rafael Uribe Uribe
Harol Stic Ramos Penagos	Gestor IED	I.D.R.D Deportes Jornada Escolar Complementaria

ORDEN DEL DIA

1. SALUDO INICIAL.	4. COMPROMISO VERIFICACIÓN DE GRUPOS DE ESCOLARES.
2. ACTIVIDADES PROYECTADAS, FESTIVAL.	
3. PLANEACIONES DE FORMADORES.	

TEMAS TRATADOS

1. Inicialmente el docente enlace da la bienvenida y saludo inicial a labores, recordando el compromiso de él como docente y excusandose por algunas inasistencias debido a inconvientes médicos.

2. Posteriormente, el docente enlace comenta que es importante y necesario mostrar y vincular los centros de interés en actividades de participación y visualización masivas, con el objeto de ejemplificar el proyecto ante instancias administrativas y la SED, de esta manera, indica que para el mes de noviembre se tiene proyectado realizar un festival con los centros de interés donde se pueda plasmar el proyecto y los procesos integrados llevado a cabo con los escolares, de esta manera, se pueda evidenciar un resultado positivo con base en lo realizado por los formadores y la IED. Así mismo, recuerda que él participará la semana siguiente en un simposio donde mostrará el seguimiento del proyecto ante el público presente, con ello, se suma una actividad más de evidencia del proyecto. Finalmente, se propone dialogar y gestionar con instituciones adscritas al proyecto y vinculadas con centros de interés iguales a los de la IED, donde se puedan realizar eventos de integración, participación y competición de los escolares, con esto, se incentiva a la participación y se puede generar otro producto de visualización ante la comunidad educativa y demás interesados.

3. Se estipula revisar las planeaciones tanto de operación y pactos de formación diaria como aquellas de articulación en los procesos pedagógicos, de tal manera, se pueda llevar un seguimiento a los ejes temáticos tanto del proyecto como de la IED. Queda pendiente la fecha de realización de la actividad.

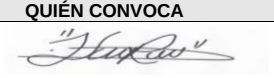
4. Para el día viernes 25 de agosto a las 7:00 a.m., se genera el compromiso que los formadores deberán asistir a la IED para verificar en colectivo la conformación y consolidación de grupos de los escolares, esto con el fin de eliminar los repetidos en varios centros de interés e ir estipulando los grupos de formación por cada profesional. Esta actividad se realiza de acuerdo a que en la IED hay jornada pedagógica, por lo cual los estudiantes no asisten a centros de interés.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	**SI**	x	**NO**	
Observaciones				

Se da finalizada la reunión sin ningún contratiempo.

Siendo las 4:36 pm, 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**	N.A	
NOMBRE	HAROL STIC RAMOS PENAGOS	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	HAROL STIC RAMOS PENAGOS

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Programacion, actividades, novedades FECHA: 23-Agosto-2023

HORA INICIAL 3:30pm HORA FINAL 4:30pm LUGAR IED Rafael Uribe Uribe

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Alejandro Rojas Tovar	Docente en la ce	Colegio R.U.U				
2	Emma Viviana Pedraza Arias	Formador Gimnasia	JEC IDRD				
3	Octavio Fajardo M	Formador TIED	JEC				
4	Juan Agudelo Montañez	Formador	JEC				
5	Laura Muñoz Lopez	Formador	Jec				
6	Carlos A. Fundeneira C	Formador	Jec				
7	Omar F Rincon M	Formador	JEC				
8	Harol Stic Ramos P.	Gestor IED	JEC				
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4

Powered by CamScanner