Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** REVISIÓN CUMPLIMIENTO SIM	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.		18	9	2023

LUGAR: GOOGLE MEET **HORA DE INICIO:** 11:00AM **HORA FIN:** 12:10PM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
ALEJANDRO PRIETO ARIAS	GESTOR IED	DEPORTES
	FORMADORES JEC	DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1. Informes	4. Planes de lluvia
2. Acta de accidentalidad	5. Excusas e incapacidades
3. Reunión 25 de Septiembre	6.

TEMAS TRATADOS

Saludo del gestor IED IDRD Alejando Prieto, confirma la asistencia de los formadores a la reunión. Se exponen los temas a tratar

1. INFORMES: Se hace recomendaciones al realizar el informe de mes a mes.

- Confirmación de la lectura de los mensajes.
- Revisar la carga de asistencia en SIM.
- Se brinda una recomendación que antes de 24 horas se debe subir la asistencia.
- Revisión de duplicados con fecha del 22 de septiembre como máximo.

2. ACCIDENTALIDAD: Cuando se presente un accidente se debe avisar previamente al gestor IED

- Ningún formador firma el formato de accidentalidad, solo el docente enlace.
- Tomar foto al acta de accidentalidad.
- Se sugiere realizar un seguimiento por el formador hacia el estudiante.
- El tiempo de descanso debe ser de 15 minutos con pausa de actividades.
- Recomendación los escenarios deben quedar limpios después de la sesión.
- Reportar al gestor si el docente enlace no se presenta en la sesión o se demora màs de un tiempo estipulado

TEMAS TRATADOS
3. REUNIÓN 25 DE SEPTIEMBRE
- Presentación de resultados
- Acompañamiento y seguimiento del proceso de armonización
- Informar acerca del docente final que entregara a cada IED
- Novedades operativas
- Novedades escenarios
- Novedades implementacion
4. PLANES DE LLUVIA
- Realizar sesiones de lluvia por el formador
5. EXCUSAS E INCAPACIDADES
- Solicitar incapacidad por medio de la línea del correo con el gestor alejandro.prieto@idrd.gov.co
- 21 de Noviembre actividades de cierre en los escenarios

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Revisar la carga de asistencia	Formadores	20/09/2023
Revisión de duplicados	Formadores	22/09/2023

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

Observaciones

Siendo las. 12:10pm 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	Alejandro Prieto	**NOMBRE**		
CARGO	Gestora IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Andres Mauricio Conguta Chaparro