Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION OPERATIVA SEMANAL	DD	MM	AA
ACTA No.		22	04	2019

LUGAR: PARQUE CIUDAD MONTES HORA DE INICIO: 9:00 HORA FIN: 12:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
ANDREA MENDEZ	GESTORA IED	DEPORTES - TEC @AM

ORDEN DEL DIA

1. DISTRIBOCION COMISION DE EVACUA.
2. ACTIVIDAD FORTALECIMIENTO DEEQU.
3. PLATAFORMA SIM
4. PCAN FORMADOR
5. INFORMES
6. VARIOS

TEMAS TRATADOS

1. SE DISTRIBUYEN LOS FORMADORES PARA LA COMISION DE EVACUACION ASI:

- CICLO 1 Y 2: 101. ANDREY, JULIAN
  102. LISETH, JUAN CARLOS
  103. CYNTHIA, JACINTO
  201. ASTRID, JORGE
  202. JASSIBE, JULIAN MARTINEZ
  203. JOHANNA, OMAR
  301. YENSI Y RAFAEL
  302. MARELA, DORA
  303. CARLOS, VIVIANA
  401. HECTOR
  402. FRANCISCO
  403. ANDRES
- CICLO 3: 501: ASTRID, JUAN CARLOS
  502: CYNTHIA, ANDRES, FRANCISCO
  503: YENSI, OMAR, HECTOR

TEMAS TRATADOS

601 : JASSIBE, ANDREY
602 : JOHANNA, JORGE
701 : BIBIANA, JULIAN MARTINEZ
702 : LISETTE, JULIAN SEPULVEDA
ACELERACION: RAFEL, DORA, JACINTO
CICLO 4 Y 5: 801 : ASTRID, FRANCISCO, DORA
802 : ANDREY, JULIAN SEPULVEDA
901 : JUAN CARLOS, HERTOR
902 : OMAR, BIBIANA
10-01 : JOHANNA, YENSI
10-02 : JACINTO, JORGE
11-01 CYNTHIA, JULIAN MARTINEZ
11-02 : LISETH, MARCELA, CARLOS
C4 : JASSIBE, ANDRES.

2. ACTIVIDAD DE FORTALECIMIENTO DE EQUIPO A CARGO DE LOS FORMADORES JULIAN MARTINEZ Y OMAR MORENO. ACTIVIDAD DE TRABAJO EN EQUIPO, COORDINACION Y OBSERVACION.

3. REVICION DE PLATAFORMA SIM PARA VERIFICAR QUE LOS PLANES FORMADOR Y CLASES ESTEN SUBIDAS; RECOMENDACION DE FECHAS DE REGISTRO DE ASISTENCIA Y SUBIDA DE CLASES Y ACCIDENTALIDAD.

4. RECOMENDACION Y REVICION DE PLAN FORMADOR; SE DEBE TENER IMPRESO SIEMPRE PARA LAS SESIONES DE CLASE, CUALQUIER ENTE DE CONTROL PUEDE SOLICITARLO.

5. REVICION DE INFORMES, RECOMENDACIONES Y CORRECCIONES. REVICION DE CD Y CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

6. RECOMENDACIONES DE ACCIDENTALIDAD EN LA PLATAFORMA SIM.

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
"ACTIVIDAD DE FORTALECIMIENTO DE EQUIPO PROXIMA REUNION	CYNTHIA Y LISETTE	03/05/2019

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	

Observaciones

ndo las 12:00 se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

RESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
IRMA	Andrea Mendez L.	FIRMA		
OMBRE	Andrea Mendez Leal	NOMBRE	N A .	
ARGO	Profesional Gestion IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: JUAN CARLOS PEÑA SUAREZ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA SEMANAL FECHA: 22 M 04 2019

HORA INICIAL 9:00 HORA FINAL 12:00 LUGAR PARQUE CIUDAD MONTES

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
1	H Rafael Ortiz C	FORMADOR	IDRD				
2	JACINTO NAVARRETE	FORMADOR	DEPORTES IDRD				
3	Jorge Murcia	formador	Deportes				
4	Doris Luzia Rodriguez	Formador	IDRD				
5	Fabiana Andrea Martinez	Formadora	IDRD				
6	Omar Moreno Duque	Formador TEC	IDRD				
7	Juan Ricardo Martinez	Formador TEC	IDRD				
8	ANGELES ALFONSO VALGAS	FORMADOR TEC	IDRD-TEC				
9	JASSIBE FLOREZ CASTELLANOS	Formador TEC	IDRD-TEC				
10	ANDRES MORENO VERANO	FORMADOR TEC	IDRD-TEC				
11	Julian Sepulveda Rojas	Formador TEC	IDRD-TEC				
12	Francisco Alberto Soto	Formador TEC	IDRD				
13	JOAN CARLOS PEÑA SOAREZ	FORMADOR TEC	IDRD				
14	ASTRID MORENO	FORMADOR TEC	IDRD				
15	MARCELA OVIEDA	FORMADOR TEC	IDRD				
16	Hector Mauricio Duarte	Formador TEC	IDRD				
17	Yensy Hernandez Calvo	Formador TEC	IDRD				
18	Johanna Hernández Hernández	Formador TEC	IDRD				

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 ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

GESTIO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA SEMANAL FECHA: 22 04 2019

HORA INICIAL: 9:00 HORA FINAL: 12:00 LUGAR: PARQUE CIUDAD MONTES

No.	NOMBRES	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS	
					ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO
1	Cristina Guevara Robles	Formador	Derbytes			
2	Yeidy Cristina Herrera Ariza	Formador	Deportes			
3						
4						
5						
6						
7						
8						
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 las Políticas de Protección de datos señalados. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: http://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos