

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: ENCUENTRO SEGUIMIENTO PEDAGÓGICO AGOSTO	DD	MM	AA
ACTA No.		6	9	2023

LUGAR:	IED RAFAEL URIBE URIBE	HORA DE INICIO:	01:30 P.M	HORA FIN:	02:30 P.M
---------------	------------------------	------------------------	-----------	------------------	-----------

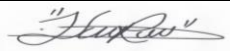
ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Alejandro Rojas Tovar	Docente enlace	IED Rafael Uribe Uribe
Harol Stic Ramos Penagos	Gestor IED	I.D.R.D Deportes Jornada Escolar Complementaria

ORDEN DEL DIA	
1. PRESENTACIÓN.	4.
2. SOCIALIZACIÓN DEL REPORTE DE ACOMPAÑAMIENTO.	5.
3. CIERRE DE REUNIÓN.	6.

TEMAS TRATADOS
<p>1. Inicialmente se da el saludo y bienvenida de parte del docente enlace Alejandro Rojas Tovar, así mismo, el Gestor IED Harol Ramos.</p> <p>2. Posteriormente, el Gestor IED Harol Ramos socializa al docente enlace acerca del resultado obtenido del acompañamiento realizado el día 30 de agosto al formador Duván Agudelo, formador del centro de interés baloncesto. Donde se obtienen los siguientes resultados: Planeación: Nivel de cumplimiento: 4 Altos, 1 Satisfactorio: promedio ALTO. Práctica pedagógica: Nivel de cumplimiento: 6 Altos, 1 Satisfactorio: promedio ALTO. Evaluación: 4 Altos, promedio ALTO. Cognitivo: 3 Altos, promedio ALTO. Físico creativo: 2 Altos, 1 Satisfactorio, promedio ALTO. Socio afectivo: 1 Alto, 2 Satisfactorio, promedio SATISFACTORIO. Se agenda la siguiente fecha de acompañamiento para el mes de septiembre.</p> <p>3. Se da por finalizada la reunión sin ningún contratiempo.</p>

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN		
¿Se logró el objetivo?	SI ☒	NO ☐
Observaciones		
Ninguna.		

Siendo las 02:31 p.m., 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
---	--------------------------



EVENTO: Encuentro Seguimiento Pedagógico Agers LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN
HORA INICIAL 1:30 pm HORA FINAL 2:30 pm LUGAR IED Rafael Uribe FECHA: 6/09/2023

Nº.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMAS	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IED		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Alejandro Rojas Tovar	Docente educ	R.U.U				
2	Harold Stec Ramas P.	Gestor IED	R.U. Depor.				
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IEDR 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.
Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IEDR: <https://www.idr.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4