Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Operativa equipo TEC Antonio García IED	DD	MM	AA
ACTA No.		04	09	2019

LUGAR: IED Antonio García HORA DE INICIO: 7.30 am HORA FIN: 8.25 am

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Juan Franco Triana	Gestor IED	TEC-IDRD
Miriam Rodríguez	Docente IED (enlace)	Antonio García.

ORDEN DEL DIA

1. Listados físicos IED	4.
2. Cobertura	5.
3. Novedades operación	6.

TEMAS TRATADOS

1. Por solicitud de la docente encargada como enlace, Miriam Rodríguez, en listados físicos de los cursos del colegio, se inicia un ejercicio de identificación de NNA por cada centro de interés para aspectos de verificación de datos y correcciones para actualización de beneficiarios TEC en base de datos. Este ejercicio también será reforzado a través del envío de listados actualizados por centro de interés en magnético.

2. En pro de aumentar y mantener cobertura, a pesar que el colegio está bien en cobertura TEC, la cual oscila semanalmente entre un 98 a 102%, es importante gestionar las siguientes acciones: 1. Nuevamente recorridos por salones para reconvocatoria de nuevos y antiguos 2. Diálogo con padres, madres de familia y acudientes.

3. Se informa que mañana se espera el ajuste a horarios de martes y jueves para solucionar el almuerzo en tiempo adecuado.

Finalmente se convoca a nueva reunión para el jueves 12-09-19.

Scanned by CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

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

Siendo las 8:25 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	Juan Franco T.	NOMBRE	
CARGO	Profesional gestor IED	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Juan Franco Triana

Scanned by CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión operativa equipo TEE-A. García FECHA: DD 09 MM 09 AA 2019

HORA INICIAL 7:30 HORA FINAL 9:25 LUGAR IED Antonio García

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	ANDREY MONROY	Formador	IDRD				
2	Jorge Murcia	formador	IDRD				
3	Julian Garcia Duque	Formador	IDRD				
4	H Rafael Ortiz C	FORMADOR	IDRD				
5	Julian Sepulveda	Formador	IDRD				
6	Fabian Alfonso Martinez	Formador	IDRD				
7	Oriol Moreno Duque	Formador	IDRD				
8	Luis Miguel Contreras Ruiz	Formador	IDRD				
9	Jassibe Florez	Formador	IDRD				
10	JUAN CARLOS PEÑA SUAREZ	FORMADOR	IDRD				
11	ASTRID MORENO	FORMADOR	IDRD				
12	Hecta Morales Duarte	Formador	IDRD				
13	Alexander Camargo Cadavid	FORMADOR	I.D.R.D				
14	MARCELA CUESTA CALCEDO	FORMADOR	IDRD	MARCELA			
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

Scanned by CamScanner