Si no maneja consecutivo coloque N.A	COMITÉ/REUNIÓN: Reunión IED Primera Infancia.	DD	MM	AA
ACTA No.		27	09	2019

LUGAR: IED ANTONIO GARCIA HORA DE INICIO: 7:00 am HORA FIN: 11:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Mary Ximena Gordillo Jimenez	Formadora IDRD	Deporte - TEC.
M Cynthia Guevara Robles	Formadora IDRD.	Deporte - tec
Doralucia Rodriguez Ramos	Formadora IDRD	Deportes - TEC
Johanna Milena Hernandez Hernandez	Formador I.D.R.D	Deportes - TEC
Jenny Hernandez Calvo	Formadora I.D.R.D	Deportes - TEC.
Angelica Maria Veloza G.	Docente C Antonio G.	Colegio Antonio G
Yury Andrea Rodriguez Sotelo	Apoyo Psicosocial	Compensar.
Sandra Patricia Jimenez G.	Docente - coordinadora	SED

ORDEN DEL DIA

1. Capacitación plan escolar de riesgos y cambios climaticos.	4.
2. Intervención compensar evaluación plataforma Educación inicial.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

1. Intervención Docente IED para afrontar situaciones de desastre y/o emergencias.

objetivos → ✓ Dar conceptos de prevención de riesgos
✓ Socialización plano de evacuación
✓ Lideres de apoyo en caso de emergencia
✓ simulacros de evacuación.

2. Presentación plano de Rutas de evacuación por pisos.
3. Capacitaciones → https://www.idiger.gov.co/
- Curso primer respondiente
- Página sidcrue → direccion de urgencias y emergencias en salud.
4. Simulacro distrital de evacuación, ruta de evacuación, punto de encuentro (Miercoles 2 de octubre 9am - 2pm).

Scanned by CamScanner

2. Intervención funcionaria Compensar → Trabajo de plataforma correspondiente a la evaluación y valoración del Desarrollo infantil en la educación inicial.

- Desarrollo de Taller sobre proyecto de (refrescos para colibríes)
- Manual de usuarios docentes al (SVDI)
- Ingreso al sistema → Docentes titulares
- Valoración → Aplicación de instrumentos.

Dicha valoración se desarrollará en la medida en que la SED tenga habilitados los listados de los estudiantes de iniciación con la Docente titular, formadora IDRO y Compensar en los grados de Jardín y Transición.

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 11:00 am 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	Gestor IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: Mary Ximena Gordillo Jimenez.

Scanned by CamScanner