Si no maneja consecutivo coloque N.A.

ACTA No.

COMITÉ/REUNIÓN: Reunión Semanal Gestor IED

DD 27 MM 09 AA 2019

LUGAR: IED Ciudad San Pablo HORA DE INICIO: 2:40 HORA FIN 4:30

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Richard A. Vargas P.	Formador Baloncesto	Deportes - TEC.
Elizabeth Rivas Cortes	Formadora - Lucha	Deportes - TEC.
William A. Estupiñan A.	Formador - Futsalón	Deportes - TEC.
David Jimenez V.	Formador Futsal	Deportes - TEC
Laura Geraldine Amado Salas	Formadora Patinaje	Deportes - TEC

ORDEN DEL DIA

1. Seguimiento a Cobertura
2. Valores de Servicio publico
3. Evaluacion - Alfabetizacion fisica
4. invitacion a festival local
5.
6.

TEMAS TRATADOS

1. Se realiza Seguimiento a Cobertura. Se da la indicación por parte del gestor IDRD Hugo Congrejo el seguimiento a los centros de interes de los estudiantes en cada centro.
* Tenis de mesa 61 nuevos 14 Escolares, Total 75 7 Por registrar en el Sim
* David Jimenez 91 Estudiantes, 11 son nuevos
* willan Estupiñan. 75 Estudiantes, nuevos 18. Total 93.
* laura amado 58 Estudiantes, nuevos 19. Total 75.
* Elizabeth Rivas 55 Estudiantes, nuevos 12 Por registrar 4 total 71. Matricula 45 Escolares.
* Richar Vargas. 56 Estudiantes, nuevos 11, Por registrar en el Sim 4. 14. Teniendo en cuenta el pacto de Cobertura Realizado el 11 de enero del 2019 por 460 Escolares. a la fecha se atienden 521 Escolares.

2. se recalca los 5 valores del Servicio publico en la cual son: Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia y Justicia. de acuerdo a esto

Scanned by CamScanner

TEMAS TRATADOS

Se resalta que los valores van de la mano en el Cumplimiento de nuestros estudiantes y nosotros como formadores

3 Se realizara evaluacion de alfabetizacion Fisica a nivel Cognitivo, Componente fisico, Comportamental a los estudiantes pertenecientes a los Centros de interes

4 invitacion a festival local ciclo 3 Centro de interes Baloncesto

Scanned by CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

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

Siendo las 4:30 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	Hugo Cardozo	NOMBRE		
CARGO	Gerente JFRZ	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Elizabeth Rivas Gomez

Scanned by CamScanner