Si no maneja consecutivo escribir N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunion Deportiva	DD	MM	AA
		31	5	19

LUGAR: PRD - Salon Reuniones HORA DE INICIO: 8am HORA FIN: 11am

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Jose Mauricio Ortiz Salcedo	Formador Deportivo	TEC
Jose Fidel Lopez Cortes	Formador Deportivo	TEC
Alejandro Esteban Munoz Castillo	Formador Deportivo	Deportes - TEC
Andres Velandia	Gestor IED	IDRD.

ORDEN DEL DIA

1. Radiografia TEC	4. Festivales
2. Secop II.	5. Varios
3. Informes	6.

TEMAS TRATADOS

En la reunión de hoy con los formadores y formadoras se trataron:

(1) Radiografia IED. Con el apoyo de los formadores Rango A y demas formadores (B-C) se diligencio el formato de la Radiografia IED. allí se contrasto todo lo relacionado con el PEI - Manual de Convivencia - Armonización y la Articulación.

(2) Cada formador recibió el informe del cual se hará un escaneado y luego subido a la plataforma. De la misma forma a los formadores

TEMAS TRATADOS

que deben entregar impreso este pantallazo donde se observe que está subido el Informe 01-Marzo

(3) Todas las aplicaciones dadas para el diligenciamiento de los informes se les socializo en esta reunión:

- Leer el Instructivo de diligenciamiento
- Hacer claridad de: Avances/Evidencias/Ubicación en las obligaciones que por su objeto lo ameriten.
- Diligenciar cuidadosamente y evitar errores en datos personales y fechas.
- Anexar los soportes que uno a uno se solicitan. Se volverán a entregar reportes sesiones Sist.

(4) Se socializaron las fechas para las fases/es TEC. se establece que se realizaran del 4 al 16 de Junio. las fechas ya se diligenciaron y estan en el correo del Gestor IED

(5) En varias se les informan que durante la semana se les van a dar la información para entrega de pagos e informes; la reunión del 8 de Junio.

COMPROMISOS

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN
Subir Festorales TEC a SIA.	Gestor IED	5/6/19
Enviar Información entrega de Pagas e Informes, y la reunión del 18/6/19.	Gestor IED	6/6/19

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo? SI [x] NO [ ]

Observaciones

Siendo las 11 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	Andrés C. P.	NOMBRE		
CARGO	Gestor IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: Ana Cristina Pajuelo Forero.

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión Operativa TEC FECHA: DD 31 MM 5 AA 19

HORA INICIAL 8am HORA FINAL 11am LUGAR PRD - Salon Reuniones

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIADO POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	
1	Cristhian David Barreto Gallo	Formador (TEC)	Deportes				
2	Wilson Bermudez Villegas	Formador TEC	Deporte				
3	Camilo Fernando Rivera Uribe	Formador TEC	Deportes				
4	Marisela Ibarra Aroque	Formador TEC	Deportes				
5	Roza Carolina Roa	Formadora	Deportes				
6	Ana Victoria Obando	formadora	Deporte				
7	Henry Alfonso Rodriguez	formador	Deportes				
8	Juan Manuel Fonseca Naranjo	FORMADOR	DEPORTES				
9	Susana Zamudio R	formadora	Deportes				
10	leslie Guntal	Formadora	Deportes				
11	NATALIA ANDREA ALVAREZ C.	FORMADORA TKD	DEPORTES				
12	Laura Paola MUÑOZ	Formadora TEC	DEPORTES				
13	Leidy Paola Avendaño	Formador TEC	Deportes				
14	Andrea Niño	Formadora	Deportes				
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