Si no maneja consecutivo coloque N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunion operativa	DD	MM	AA
		23	09	2019

LUGAR: CEAD HORA DE INICIO: 14:00 HORA FIN: 16:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Soraya A. Ortiz Inc	Gestora IED	
Karen Maritza Vargas Aldana	Formadora TEC	Karen MV
Billy Pérez Barrera	Formador TEC	
Omar Hernando Silva Rueda.	Formador TEC	
Adrian Alberto Salazar A.	Formador TEC	
Miguel Andrés Agudelo	Formador TEC	
Jaime Dario Garavito	Formador TEC	

ORDEN DEL DIA

1. Cobertura
2. Aclaración Sesiones de clase
3. Inicio Fase distrital
4. Encuestas por centro de interés
5. Reunión IDRD
6. Encuesta IDRD

TEMAS TRATADOS

Se da inicio a la reunión a las 14:00 h. convocada por la gestora IED Soraya.
- Se indica la importancia de cumplir con los acuerdos frente a la cobertura por centro de interés el cual debe aumentar 14 estudiantes. Se establece plazo máximo de lograr la meta el día 27 de septiembre.

Se establece la importancia de generar cambio si no se tiene el formato de clase Nuevo así mismo se debe generar siempre la aclaración del porque no se realizo una clase.

Se da inicio a la fase distrital en los diferentes centros de interés ya que se precisa estar pendiente de la información para llevar a los grupos que clasificaron.

Se generará la aplicación de encuestas a los estudiantes de los diferentes centros de interés, la cual debe generar el formador generando estrategias pertinentes para cumplir con el objetivo ya que hay plazo hasta el 30 de Septiembre y se genera de forma digital.

TEMAS TRATADOS

Se informa que el día 28 de septiembre, se llevará a cabo la reunión mensual de cualificación en el IDRD siendo la hora de llegada a los 6:30 am.

Se establece que mas adelante se llevará a cabo una encuesta realizada por el IDRD a estudiantes seleccionados aleatoriamente de los diferentes centros de interés

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN

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

Siendo las 16:00 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	Sonia Madrid	NOMBRE		
CARGO	Gestora IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Karen Maritza Vargas Aldana