Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Operativa, pedagógica formadores IED La Arabia.	DD	MM	AA
ACTA No. N/A		19	2	2024

LUGAR:	PLATAFORMA MEET	**HORA DE INICIO:**	9:00	**HORA FIN:**	10:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Jorge Hernando Tunjo Gordillo	Gestor IED	IDRD - DEPORTES
Orlando Enrique Torres	Formador	IDRD - DEPORTES
Andrés Barbosa	Formador	IDRD - DEPORTES
Christian Fabian Bautista	Formador	IDRD - DEPORTES
Gerbín Angulo	Formador	IDRD - DEPORTES
Magda Moyano	Formador	IDRD - DEPORTES
Sandra Mora	Formador	IDRD - DEPORTES
Juan Pablo Ortiz	Formador	IDRD - DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1. Componente Operativo	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

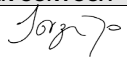
Siendo las 9:00 am se da inicio a la reunion, Jorge Tunjo informa que desde el dia 20 de febrero se inciara la ejecucion de los centros de interes, en el parque la joya, en el horario de 8:00 am a 10:00 am, inicialmente, por lo cual cada formador tendra 2 grupos de atencion, los listados aun no han sido entregados por la enlace, el dia martes 20 de febrero, se entregara esta informacion, grupo por centro de interes, el materia del colegio se puede utilizara para ejecutar las sesiones en el parque la joya. Los escolares son citados en el parque la joya cada centro de interes tendra el acompañamiento de un docente del colegio. Se da por terminada la reunion siendo las 9:30 am

TEMAS TRATADOS

DE

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

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

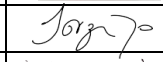
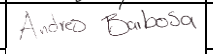
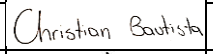
PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**	N/A	N/A
NOMBRE	JORGE HERNANDO TUNJO	**NOMBRE**	N/A	N/A
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N/A	N/A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	JORGE HERNANDO TUNJO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA COLEGIO, PEDAGOGICA FORMADORES **FECHA:** 19 2 2024

HORA INICIAL 9:00 **HORA FINAL** 10:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	ORLANDO TORRES	FORMADOR	IDRD				
2	JORGE HERNANDO TUNJO GORDILLO	GESTOR IED	IDRD				
3	ANDRES BARBOSA	FORMADOR	IDRD				
4	CHRISTIAN FABIAN BAUTISTA CARRILLO	FORMADOR	IDRD				
5	GERBIN ANGULO	FORMADOR	IDRD				
7	SANDRA PATRICIA MORA CORRALES	FORMADOR	IDRD				
9	JUAN PABLO FRANCO ORTIZ	FORMADOR	IDRD				
10	MAGDA MOYANO	FORMADOR	IDRD				
11							
12							
13							
14							
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