| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | REUNIÓN: SEGUIMIENTO IED FEDERICO GARCIA LORCA | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| **ACTA No.** | | 18 | 3 | 2024 |

**LUGAR:** IED FEDERICO GARCIA LORCA **HORA DE INICIO:** 1:00 p. m. **HORA FIN:** 3:00 p. m.

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| DINEY MONTOYA | DOCENTE ENLACE | IED FEDERICO GARCIA LORCA |
| LEONOR URREGO | DOCENTE ENLACE | IED FEDERICO GARCIA LORCA |
| NELSON GONZALEZ | GESTOR IED | DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA |
| JERSON TORRADO | FORMADOR | DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA |
| SEBASTIAN CASTAÑEDA | FORMADOR | DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA |
| OSCAR ARANDIA | FORMADOR | DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA |
| JUAN CAMILO RODRIGUEZ | FORMADOR | DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA |
| HENRY MOSQUERA | FORMADOR | DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA |
| PAOLA PERDOMO | FORMADOR | DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA |
| ERIC NEUTA | FORMADOR | DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA |
| SEBASTIAN LINARES | FORMADOR | DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1. SALUDO Y BIENVENIDA | |
| 2. NOVEDADES OPERATIVAS | |
| 3. CIERRE REUNIÓN | |

**TEMAS TRATADOS**

1. Siendo la 1:00 Pm se da inicio a la reunión con un saludo a los participantes, se cuenta con la presencia del Gestor IED Nelson González, formadores Jerson Torrado, Sebastián Castañeda, Sebastián Linares, Oscar Arandia, Paola Perdomo, Eric Neuta, Juan Camilo Rodriguez, Henry Mosquera y docentes enlace Diney Montoya y Leonor Urrego.

2. Se informa por parte del Gestor IED las siguientes novedades:

A partir de hoy y hasta el miércoles tenemos las valoraciones formativas correspondientes a los colegios que trabajan de manera BIMESTRAL para lo cual ya se encuentra habilitada en el drive la carpeta VALORACIONES FORMATIVAS MARZO 2024, solicito por favor iniciar el trabajo con cada uno de su grupos. recibo en cada carpeta:

1. valoraciones por cada niño y por cada grupo
2. listado en pdf de todos los niños valorados

se reciben informes el día 20 de MARZO 04:00 pm. vía whatsapp

el informe debe contener:

- informe de actividades con fecha marzo 22 de 2024 (o la fecha en la que termina su contrato para los que finalizan en marzo)
- pantallazo de secop con todos los informes enviados a la fecha y con el cargue de las evidencias de marzo (DENTRO DE LAS EVIDENCIAS DE MARZO DEBEN APARECER LAS VALORACIONES FORMATIVAS PARA LOS QUE APLIQUE).
- reporte sim (por favor asegurarse que no tengan ninguna sesión sin ejecutar).
- Recuerde que la firma del supervisor es:

*Juan Carlos Gutiérrez Sánchez
CC 19.475.373
Cargo: Profesional Especializado Grado 07*

* EL PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME SE DEBE PONER ASÍ: DEL 1/03/2024 AL 22/03/2024*
* Indicar de manera clara las adiciones y prórrogas hasta ahora realizadas, se debe poner la cantidad de días y luego el valor de cada adición y prorroga realizada
* En la parte de suspensión deben agregar la del 23 al 31 de marzo (8) días a las que ya se han realizado. (Por supuesto esto aplica para los que tienen suspensión por semana santa).

Se informa por parte del colegio:

Mañana martes 19 de marzo. *cancelamos jornada por jornada pedagógica institucional.
Miércoles. Apoyo cultural a la institución, en ambas jornadas, para actividades de apoyo con el personal de recreación.
Jueves.
Act. Apoyo cultural con el personal del IDRD de recreación. (una sola jornada, en la mañana). En la tarde no hay actividades.
Viernes
No hay actividades, por sugerencia institucional debido a equipo de formadores incompleto.

Equipo de Natación
Martes: canceladas actividades.
Miércoles: normalidad en las actividades.
Jueves:

actividades con el grupo de la tarde de 1pm a 3pm. Se cancelan actividades con los estudiantes de la mañana. (grupo 10 a 12).
Viernes: cancelación de actividades.

3. Siendo las 3:00 pm finaliza la reunión agradeciendo a los participantes por su presencia.

| TEMAS TRATADOS |
| --- |
| |

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

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

Siendo las 3:00 pm 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** | NELSON RODRIGO GONZALEZ GUAYANA | **NOMBRE** | | |
| **CARGO** | GESTOR IED | **CARGO** | | |

| **NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:** | NELSON RODRIGO GONZALEZ GUAYANA |
|---|---|