Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No.		6	5	2024

LUGAR:	IED CARLOS ARANGO VELEZ	**HORA DE INICIO:**	09:00AM	**HORA FIN:**	10:0:a. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
NANCISDEY REYES GALARZA	GESTORA IED	DEPORTES IDRD
JOHN ALEXANDER BUSTOS	DOCENTE ENLACE	IED CAV
FORMADORES JEC ASIGNADOS	IDRD	DEPORTES IDRD

ORDEN DEL DIA

1- PROCESO OPERATIVO	
2- PROCESO PEDAGOGICO	
3- PROCESO PSICOSOCIAL	

TEMAS TRATADOS

1- Se reunen los formadores y docente enlace de la IED CARLOS ARANGO VELEZ, junto a la gestora IED Nancys

Reyes Galarz quien solicita realizar el ajuste de los escolares asignados en el drive de la institucion confrontando

y subiendo dicha asignacion al sistema misional SIM, en cuanto a los niños y niñas que no se encuentren en la base de

datos aportada en el SIM deberan recolectarse los datos desde el directorio de la IED y generar acta para firma

y autorizacion de cargue manual por el rector de la IED y la gestora Nancisdey, se recuerda que se deben realizar 2 actas

una en el formato acta IDRD y otra con membrete del colegio

2- se recomienda subir las planeaciones adelantadas del mes de mayo, para las planeaciones se recuerda tener en

cuenta la malla curricular y armonizacion pedagogica con la IED CAV asi como tener en cuenta cada uno de los

contenidos y temas desarrollados en los centros de interes haciendo uso de los documentos y mallas aportadas por el

programa JEC

3- la gestora da indica tener en cuenta tener en cuenta los recursos y lineamientos subministrados por el componente

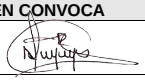
social y dar aplicación a los temas indicados en la caja de herramientas, tratando temas de ciudadania con los valores

y reflexiones socializadas en anteriores reunion, asi mismo tomar evidencia de actividades puntuales y cargarlas en el
drive psicosocial.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Planes de clase mes de mayo	FORMADOR IDRD	7/05/2024

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

Siendo las __10:00 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	NANCISDEY REYES GALARZA	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	KAREN MARTINEZ