Diligenciar consecutivo Colegio N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunion Operativa	DD	MM	AA
		26	03	2019

LUGAR: IED Paulo Freire. HORA DE INICIO: 7:00am HORA FIN: 8:30m

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Narcisdel Reyes Galana	Gestora IED / IDRD	TEC / DEPORTES
Daniel Gutierrez.	C. Academico	IED. / P.F.
Formadores Deportivos	IED/IDRD	TEC / DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1. Lineamientos y Coberturas CI	4.
2. Nombramiento D. Enlace SED	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

Bienvenida y Balance de atencion a escolares en la semana del 19/03/2019 al 22/03/2019.
Cada formador hace un reporte de escolares atendidos durante la primera semana de sensibilizacion proyecto TEC/IDRD 2019 el promedio es de 480 Escolares aprx
Se evidencia que los grupos por CI no estan organizados por CICLOS segun lineamientos del proyecto, la gestora IED socializa la importancia de ser atendidos por ciclos, tanto a nivel operativo, social y pedagogico.
La Indicacion por parte de la gestora IED es restructurar la organizacion de grupos, lo cual fue aprobado por el Coordinador Daniel quien a su vez realiza la labor de enlace mientras la IED espera respuesta por parte de la SED.
Restructuracion de Grupos a cargo de los formadores Deportivos asignados a este IED por parte del IDRD.//

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
Organizacion de horarios y Grupos X Ciclo	Formadores TEC/Inter	19/03/2019
Nombramiento de D. Enlace	SED	Por definir

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				
La IED informa por parte del Coordinador Daniel Gutierrez que se encuentran en la espera del nombramiento del D. Enlace por parte de la SED o horas extras para docentes que hagan la labor.				

Siendo las 8:30am 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	Nohemy Reyes	NOMBRE		
CARGO	Gestora IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Nohemy Reyes Gaitan

GESTIÓN DOCUMENTAL - V.2

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: _____ **FECHA:** _____

HORA INICIAL _____ **HORA FINAL** _____ **LUGAR** _____

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Elvira Sisa Goyeneche	Formadora D	Deportes				
2	Johanna K. Soriano Bonilla	Formadora D.	Deportes				
3	Carlos Andres Prieto	Formador	Deportes				
4	KILLIAM ALFONSO P	FORMADOR	Deporte				
5	OLGA ESPITIA VIVEROS	Formadora TEC	Deportes.				
6	Juan Camilo Bonceno	Formador TEC	Deportes				
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

Página 1

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