Si no maneja consecutivo coloque N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Asuntos Pedagógicos	DD 21 MM 02 AA 2020

LUGAR: Francisco de Paula Santander IED HORA DE INICIO: 9:00 HORA FIN 13:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Wilson Gaona	formador TEC	
Erika Vargas	formadora TEC	
Viviana Molina	FORMADORA TEC	IED TEC VIVIANA M.
Sebastian Acosta	formador TEC	ORI

ORDEN DEL DIA

1. Socialización Formatos Actuales
2. Diligenciamiento de formato
3. Revisión Formato plan clase
4. Consolidación listados escolares
5.
6.

TEMAS TRATADOS

1- Se realiza socialización sobre las 9:00 am acerca de el formato y seguimiento a escolares asistentes abs centro de interes en donde en las casillas existentes esta. Nombre y apellidos del escolar, curso, edad, acudiente y telefono de contacto.

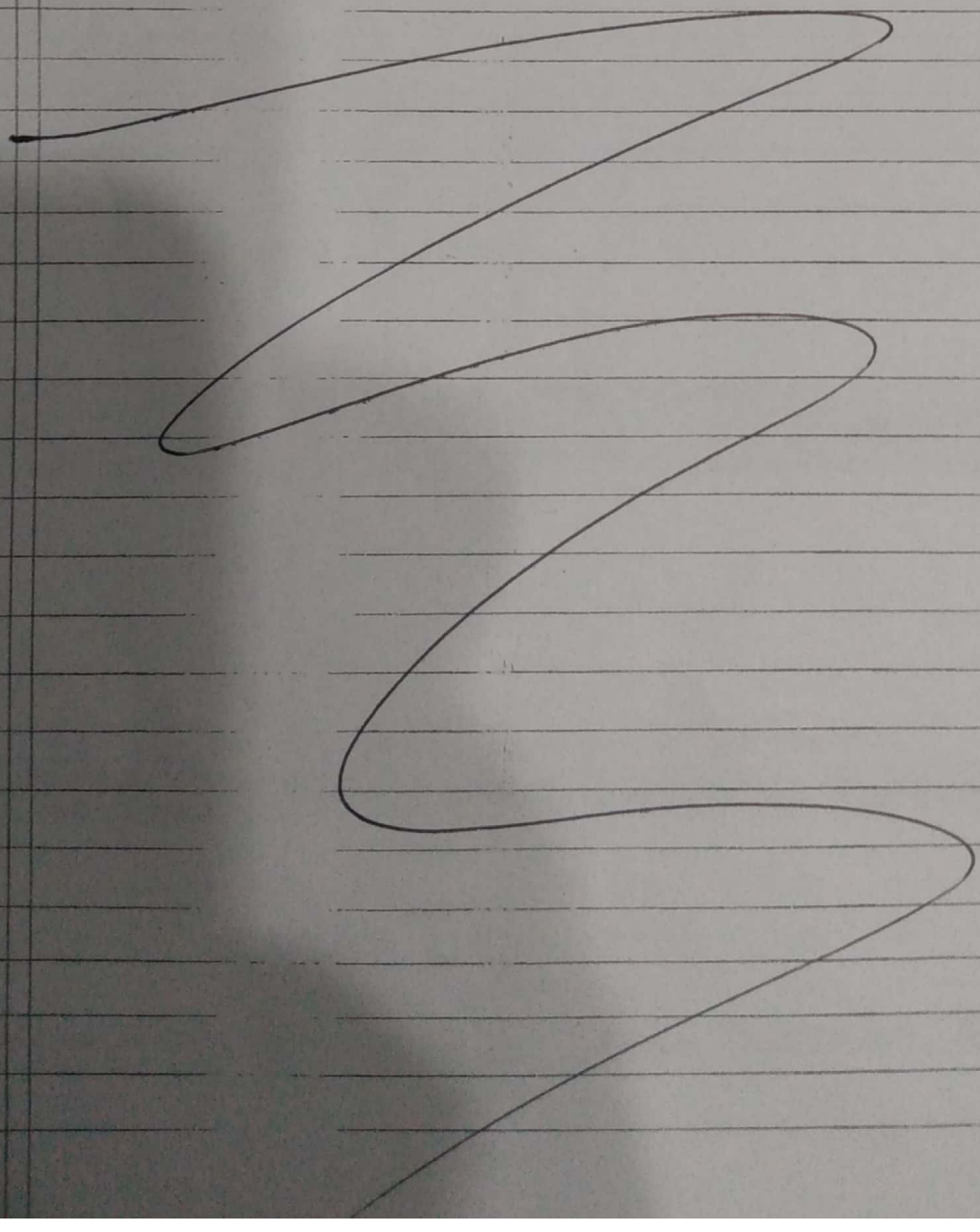
2- los formatos se pueden diligenciar por cada formador teniendo en cuenta que este debe ser actualizado cada vez que sea requerido, teniendo como base el listado de asistencia de cada una de los sesiones y avisando a docente enlace y Gestor IED sobre los estudiantes que estan por debajo del promedio de inasistencia y a su vez realizar el respectivo acompañamiento al caso con el acudiente.

3- La revisión del formato de plan clase, en este los formadores realizan el proceso de Revisión

Scanned with CamScanner

del año anterior y teniendo en cuenta las caracteristicas para su diligenciamiento y Planeación de sesión, cumpliendo con los lineamientos pedagogicos para las proyecciones y planeación de las siguientes sesiones, en este ejercicio se especifica en las partes de la sesión como, objetivos, Temas, actividades, materiales y observaciones.

4- Se realiza consolidación de escolares por medio de listados de asistencias para comparar con listado SIM.



Scanned with CamScanner

COMPROMISOS

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
Realización Sesiones de clase con pautas Socializadas	formadores.	23 feb.

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo?	SI ☐	NO ☐	
Observaciones			

Siendo las 13:00 se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIEN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación colocar N.A.		
FIRMA		FIRMA		
NOMBRE		NOMBRE		
CARGO		CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: Juan Sebastian Acosta.

Scanned with CamScanner