Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: JORNADA CUALIFICACION	DD	MM	AA
ACTA No.		13	07	2019.

LUGAR: IDRD HORA DE INICIO: 6:10am HORA FIN: 9:40

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Listado reposa organizadores Jornada		

ORDEN DEL DIA

1. Jornada de cualificacion	4. Actividad de integracion por Estación
2. introduccion	5. Charla Bonaudiologia ARL.
3. Palabras Gerente	6.

TEMAS TRATADOS

1 A partir de las 6:10 am se inicio con una charla por parte del coordinadores de los recreadores a todos los Gestores IDRD dando explico la metodologia de la Actividad y el rol de Liderazgo en cada una de las estaciones.

2. Por parte del Gerente del proyecto se socializaron unas palabras de bienvenida y la orientacion respectiva de la Jornada, hace relacion al trabajo en equipo.

4. La actividad se desarrolla con una organizacion de 12 estaciones para cada una la tematica es Diferente y es liderada para los formadores por parte de recreadores y Gestores IDRD.

Se realizo rotacion de estaciones y se evidencio el correcto trabajo.

5. Al finalizar por parte de profesional en Bonaudiologia de la ARL se Dicto una charla relacionada con el cuidado de la voz, manejo prevenciones y causas que afectan el funcionamiento de las cuerdas vocales, se mostro video y fue clara la informacion

Scanned with CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

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

Siendo las _____ 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	[signature]	FIRMA		
NOMBRE	Andrea Rodriguez C	NOMBRE		
CARGO	Gestor IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Ashid Andrea Rodriguez Cortes.

Scanned with CamScanner