ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

IED LAUREANO GOMEZ

Si no maneja consecutivo coloque N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION SEMANAL FORMADORES	DD	MM	AA
		12	09	2019

LUGAR: PRO HORA DE INICIO: 7:00 HORA FIN: 10:40

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Se anexa planilla Asistencia		

ORDEN DEL DIA

1. Jornada cualificacion	4. festivales zonales
2. Muestra logros 18 octubre.	5. Evento Amor y Amistad
3. Nuevo formato Plan clase	6.

TEMAS TRATADOS

En reunion con las formadres se inicia con la socializacion de los siguientes puntos:

1. se confirma a las formadres que la Jornada de cualificacion se llevara a cabo el Dia 28 de septiembe en las instalaciones de IORD Gi proxima reunion sera Socializada la Agenda y horario especifico
2. El Dia 18 de octubre se realizara una muestra de logros de las CI en el DIATEC Instituto tecnico LAUREANO GOMEZ, se informa a las formadres se tendra intervencion de todas Entidades Aliadas y se realizara en las Dos Jornadas en el patio del colegio.
3. A partir del 15 septiembe se manejara para las planeaciones el nuevo formato el cual fue explicado por la lider pedagogica en un taller realizado el Dia 12 Septiembe de manera Didactica a las formadres.
4. Se confirma que a la fecha faltan participacion en festival de patinaje Porras futbol Balonmano, todas las circulares para participacion se hicieron
5. El Dia 19 de septiembe en el colegio desde Bache se realizara Actividad de 2 a 4 pm de Amor y Amistad las formadres realizaran Actividades

Scanned with CamScanner

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN
Actualizacion de planeadores en nuevo formato en SIG.	Formadores	15 septiembre

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	NOMBRE		
CARGO	Gestora IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Astrid Andrea Rodriguez Casas.

Scanned with CamScanner

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION SEMANAL FORMADORES FECHA: 12 SEPTIEMBRE 2019.

HORA INICIAL 10:00 HORA FINAL 10:40 LUGAR PRD

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Paula Katherine Cadena Suarez	Formadora TEC	IDRD TEC				
2	Cristian Camilo Arce.	formador tec	IDRD TEC				
3	Edgardo Daza Rodriguez	Formador futbol	IDRD TEC				
4	Guillermo Andres Montilla Pinzon	Formador tenis	IDRD-TEC				
5	ANDRES FELIPE GUTIERREZ HUERTAS	FORMADOR FUTBOL	IDRD-TEC				
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
7	Katherine Mendoza Laiton	Formadora Gimnasia	IDRD-TEC				
8	Consuelo Yaneth Ramírez B.	formadora Taekwondo	IDRD-TEC				
9	Camilo Suárez	Formador Gimnasia	IDRD-TEC				
10	Pia Angelo Novak H.	Formadora Gimnasia	IDRD-TEC				
11	Luisa Fernanda Mariño L.	Formadora Atletismo	IDRD-TEC				
12	NATALY ROCIO PRADA.	FORMADOR BALONMANO	IDRD TEC				
13	Angela Rocio Nonsoque	Formador Deportivo	IDRD TEC				
14	Jessica Borgoña	Formadora.	IDRD TEC				
15							
16							
17							
18							

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

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4

Scanned with CamScanner