Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION SEMANAL FORMADORES	DD	MM	AA
ACTA No.		29	08	2019.

LUGAR: PRD HORA DE INICIO: 10:30 HORA FIN: 12:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
SE Anexa planilla Asistencia		

ORDEN DEL DIA

1. Evidencias SECOP e informes	4. Pago EPS mes Agosto.
2. Jornada cualificación	5. Inicio festivales zonales
3. Plan clase nuevo formato	6. Varios

TEMAS TRATADOS

1. Se informa a los formadores que segun indicaciones de la persona encargada profesional en pagos e informes en el SECOP cada uno de los formadores debe tener una capeta con las evidencias desde el mes de marzo hasta Julio, se especifica que me deben enviar pantallazo de evidencia.
2. Se confirma que la Jornada de cualificación sera el 28 septiembre en el IDRD segun Agenda planeada la cual sera Socializada.
3. El formato nuevo de plan clase se tendra en sistema musical a partir del Dia 15 septiembre y con la labor pedagogica se realizara reunion para recabar las respectivas indicaciones Diligenciamiento planilla.
4. Para el mes de Agosto se confirma a los formadores que deben pagar sobre 30 Dias y el Dia de entrega con la carta cumplimiento el 10 septiembre.
5. A partir del Dia 3 septiembre se iniciara con los festivales zonales con el centro interes Baloncesto y Tenis de campo y posteriormente se cumplira la Agenda establecida en los Demas centros de interes.

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		FIRMA		
NOMBRE	Andrea Rodriguez	NOMBRE		
CARGO	Gestora 180	CARGO		

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DATA, INTEGRACIÓN Y DESARROLLO
Instituto Distrital para la Recreación y el Deporte

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION SEMANAL FORMADORES FECHA: DD 29 MM 08 AA 2019

HORA INICIAL 9:00 HORA FINAL 11:00 LUGAR PRD. IED LAUREANO GOMEZ

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Katherine Mendoza	Formadora Deportiva	Deportes - IDRD				
2	Paula Katherine Casas Suarez	Formadora Deportiva	Deportes - IDRD				
3	Consuelo Yaneth Ramírez Becerra	formadora Deportivo	Deportes - IDRD				
4	Wilson Fernando Muñoz Lagos	formador Deportivo	Deportes - TEC				
5	Angela R. Nonsoque G	formador Deportivo	Deportes - TEC				
6	NATALY ROCIO PRADA M.	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC				
7	ANDRES QUINTERO HUERTAS	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC				
8	Camilo Arce.	formador Deportivo	Deportes tec				
9	Camilo Suárez	formador Gimnasia	Deportes TEC				
10	Guillermo Andres Montilla Poveda	Formador + Campo	Deportes tec				
11	Pier Angelo Noak Hidalgo	Formador Gimnasia	Deportes TEC				
12	Edgardo Ortiz Rodriguez	Formado futbol	DeporteS TEC				
13							
14							
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

Scanned with CamScanner