Si no maneja consecutivo coloque N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Semanal	DD	MM	AA
		6	05	2019

LUGAR: Colegio Domingo Faustino Sormiento HORA DE INICIO: 7:00am HORA FIN: 10am

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA

ORDEN DEL DIA

1. Saludo, Asistencia	4.
2. Novedades Operatividad	5.
3. Varios	6.

TEMAS TRATADOS

1- Saludo: El gestor IED. da el saludo de Bienvenida a cada uno de los formadores y su asistencia así como se recomienda la puntualidad al empezar cada una de las reuniones

2. Novedad Operativo: Se le informa a los formadores las necesidades de un cambio en el horario de impacto de cada uno de los Centros de Interes debido a la novedad de una mayor cobertura, de los niños atendidos por el cambio de la Institución Educativo al acogerse a JORNADA UNICA y atender las Cuatro Sedes con diferentes Ciclos y la ubicación de estas para que los formadores se puedan desplazar y cumplir con los horarios por solicitud de RECTORIA
El SEÑOR RECTOR Solicita la atención de estudiantes en nuevos horarios lo cual implica

TEMAS TRATADOS

una mayor cobertura y aumento de asistentes a cada Centro de Interes.
Teniendo en Cuenta los Centro de Asistencia solicitados a principio de año de TaeKwonDo, Futbol Sala, Gimnasia, Actividad Fisica (Dos formadores), dando respuesta a la Solicitud hecha por el SEÑOR RECTOR se ve la necesidad de solicitar al programa un formador mas y con la posibilidad de otro que pueda realizar 2 impactos a dos grupos.
El Formador Solicitado debera cubrir con Cuatro grupos y Impactando los 8 a la semana.

* Dentro de las novedades el gestor de la IED RUBEN DARIO DIAZ insiste en el cumplimiento con los pagos y los respectivos certificados dentro de las fechas establecidos por el Operativo asi como el gestor documental. Se le llama la atención a quien no ha cumplido con dichos compromisos.

* De igual forma se da a conocer los cambios a realizar en cada uno de los informes, teniendo en cuenta el formato V5, cada uno de las obligaciones, las fechas, Numero de expediente Virtual, Fecha del Contrato, Valores de Pagos Fiscales, Observaciones.

* Varios: Se recomiendo el cumplimiento con los horarios, subir asistencias en los horarios, y colaborar con la IED para el buen desarrollo de la Operacion.

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI		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	RUBEN DARIO DIAZ	NOMBRE		
CARGO	GESTOR IED.	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	JOSE DEMETRIO ORTIZ LATORRE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión Semanal Gestor - Formadores FECHA: Mayo 6/2019

HORA INICIAL 7:00 AM HORA FINAL 10:00 AM

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Jose Demetrio Ortiz Latorre	Formador TKD	Deportes				
2	David Santafé Ayala	Formador TEC	Deportes				
3	Alonso Ojeda Melo	Formador TEC	Deportes				
4	Andres Parra Guevara	Formador TEC	Deportes				
5	Rubén Darío Díaz A	Gestor IED	Deportes TEC				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
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