ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: Reunion Operativa | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| ACTA No. | | 28 | 02 | 2020 |

LUGAR: Biblioteca Tonal / IED FGL HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA FIN: 4:00 pm

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Nancy Rojas G<br>Formadores Deportivos | Gestora IED/IDRD<br>IED FGL TEC/IDRD | Deportes<br>Deportes |

**ORDEN DEL DIA**

1. Revision SIM. (Duplicidad)
2.
3.
5.
6.

**TEMAS TRATADOS**

Se realiza la verificacion del SIM/ IED Federico Garcia Lorca, donde se presenta duplicidad en CI., Se hace la respectiva depuracion dejando en un solo CI Tiena a los estudiantes que presentan esta inconsistencia.

Se evidencia que despues de hacer el ejercicio entre formadores. en el SIM se sigue evidenciando duplicidad CI Natacion (entre los mismo formadores de este CI) situacion la cual es informada por parte de la Gestora IED/TEC/IDRD al coordinador de Natacion Yair Gonzalez TEC/IDRD

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| TEMA | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN |
| Control Duplicidad SIM. | Formadores TEC/IDEO | DIA A DIA |
| Registro Asistencia SIM | Formadores TEC/IDEO | DIA A DIA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

Siendo las 4:00 pm 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 | Mercedes Reyes G | NOMBRE | |
| CARGO | Gestora IEDIDEO | CARGO | |

| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | Mercedes Reyes Galarza |
|---|---|

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunion Operativa FECHA: 28-02-2020.

HORA INICIAL 2:00pm HORA FINAL 4:00pm LUGAR Biblioteca el Tunal

| No. | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Oscar Javier Taiquino H. | formador - Porteria | IDRD | | | | |
| 2 | Jairo Alonso Martinez Muñoz | Formador Gimnasio | IDRD | | | | |
| 3 | JUAN SEBASTIAN CASTAÑEDA | FORMADOR JUDO | IDRD | | | | |
| 4 | Omar f Rincon M. | Formador Voleibol | IDRD | | | | |
| 5 | Jaime Dario Gonzalez R. | formador futbol | IDRD | | | | |
| 6 | Rigoberto Perez Medina | Formador Futbol | IDRD | | | | |
| 7 | Miguel Esteban Rivera | Formador Futsal | IDRD | Miguel R. | | | |
| 8 | Juan Ricardo Martinez R. | Formador Ad. F.S. | IDRD | | | | |
| 9 | Alvaro A. Velandia P. | formador Lucha | IDRD | | | | |
| 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