Si no tiene consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: General	DD	MM	AA
ACTA No.		19	03	2019

LUGAR: UDS - HORA DE INICIO: 8:30 am HORA FIN: 12:00 pm

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Carolina Zambrano Villate	Formadora - Voleibol	IDRD - Carolina Zambrano
FRANCISCO TOVAR	FORMADOR- BALONCESTO	IDRD -
Gloria Yaneth Salgado Rozo	Formadora atletismo	IDRD -
Edwin A Peña Castro	Formador Gimnasia	IDRD
Jimmy Alexander Muñoz M.	Formador Futbol	IDRD -
Luis Jesica Rincon Montilla	FORMADOR TED	IDRD -
Geraldine Montilla Medina	Formadora Taekwondo	IDRD - Geraldine M.
Hernan Sanchez Quintero	Formador Futbol	IDRD

ORDEN DEL DIA

1. SIM. Usuarios, contraseñas
2. Informe - Recepción
3. Obligaciones
4. Recepción Pagos.
5.
6.

TEMAS TRATADOS

1° Se envia la información del SIM, teniendo en cuenta la solicitud de la contraseña con el acta de inicio.
lo ideal es cuando se tenga el SIM, ir alimentando la plataforma con grupos horarios y demas. Ya en abril el sistma debe estar actualizado.
la asistencia debe registrarse a las 12 horas de haber tenido el impacto.
Tener presente el formato de accidentalidad y todo los procesos soportados.
En cuanto los grupos ningun centro de interes debe tener estudiantes repetidos y si el estudiante no esta en el sistema se debe subir un documento del estudiante, como el registro y/o la tarjeta de identidad.

Scanned by CamScanner

TEMAS TRATADOS

2. Se recibe el informe de acuerdo de la información del IDRD, Tener presente el N° del expediente virtual.
La contratación este año es con secop II y en vía digital se debe subir al sistema.
3. El formato no cambio del informe.
Se hace una explicación breve del informe punto por punto, haciendo acuerdos y esperar indicaciones final.

4 Recepción de pagos.

WILTON TEQUIA	FORMADOR	IDRD	
Alumna Forero Gómez	Formadora B.	IDRD	
Giovanny Andrés Ortiz T.	Formador	IDRD	
Liceth Carolina Cruz	Formador	IDRD	Liceth Carolina Cruz
Erika Ximena Gomez	Formador	IDRD.	
Clara Isabel Gutierrez	Formador	IDRD	
Handan Yaset Hasmad Aguirre		IDRD	

Scanned by 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 12:00 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		NOMBRE	
CARGO		CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: Carolina Zambrano Villate

Scanned by CamScanner