Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Zona 2 Firma Actas Primera	DD	MM	AA
ACTA No.		03	02	2020

LUGAR: Colegio Tomás Cipriano de Mosquera IED HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA FIN: 3:30

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA

ORDEN DEL DIA

1. Saludo - Bienvenida.	4. Sin
2. Indicaciones generales inicio	5. Escenario de impacto
3. Conformacion de grupos	6. Varios.

TEMAS TRATADOS

1 - Se inicia con un saludo general para todos los formadores y formadores de los diferentes colegios reunidos por parte de los gestores rea

2 - Indicaciones generales de los uniformes de cada uno de los formadores los cuales en la hora de impacto no deben utilizar prendas como jean o capotas que no sean dependencias, las prendas institucionales del año anterior no se deben utilizar y solamente el camet el cual debe estar visible durante el impacto en los diferentes centros de interes

3 - Conformacion de grupos por cada centro de interes, los formadores deben comenzar a realizar las convocatorias

TEMAS TRATADOS

para cada centro de interes sabiendo los materiales y minimos segun el centro de interes, de igualmanera realizar con los padres de familia si se requiere una retroalimentacion del alcance del programa.

4 sim el sistema misional estara activo desde 4- 5 de febrero, el formulario que no le aparezca el sim debe estar en cero no se pueden los cupos se deben planear a partir del 3 de febrero 2020.

5. en el sim se debe reportar con indicaciones precisas el lugar donde realizaron el empadre por cada clase y grupo con la caracterizacion precisa de cada niño, niña y adolescente perteneciente al programa.

6. todos los niños, niñas y adolescentes que no se encuentre en el sim se deben buscar en el año anterior, de la contraria subir manualmente con la hoja de matricula, carnet con documentos legibles.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Semana del 4 al 7 de febrero		7 febrero
convocatorias explicación		
alcances proyecto TEC.		
febrero 10 inicio impactos		10 febrero

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]	FIRMA		
NOMBRE	Rubén Darío Díaz A	NOMBRE		
CARGO	Gestor IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Fabio Nelson Naranjo Pareda

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunion General FECHA: DD 03 MM 02 AÑO 2020

HORA INICIAL 2:00 HORA FINAL 3:30 LUGAR Tunjuelo Cabecera IED

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	ROSEMBERTH GUTIERREZ	FORMADOR	TEC				
2	Fabio Alexander Alejandro Parada	Formador	TEC				
3	Victor Delgado Estenack	Formador	TEC.				
4	Angela Marcela Sanabria	Formador	TEC.				
5	Luis Carlos Torres V.	Formador	TEC				
6	Wilson Montoya	Formador	TEC				
7	Aixa Rojas	Formador	TEC				
8	Jorge A. Vergara S	Formador	TEC				
9	Myriam T. Dulce	Formador	TEC				
10	Jose Miguel Valencia O	Formador	TEC				
11	ALVARO OJEDA TELLO	FORMADOR	TEC				
12	DAVID SANTAMARIA PARDO	FORMADOR	TEC				
13	HÉCTOR OSWALDO PÉREZ PÉREZ	FORMADOR	TEC				
14	JOSE DEMETRIO OROZCO CATAMAC	FORMADOR	TEC				
15	ANDRES PARRA	Formador	TEC				
16	Susan J. Vargas C.	Formadora	TEC				
17	Sandra Viviana Pedraza	Formador Gimnasia	TEC: Perdomo				
18	Cheryl Lynn Contreras	Formadora	TEC Depots				

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunion General FECHA: DD 03 MM 02 AA 2020

HORA INICIAL 2:00 HORA FINAL 3:30 LUGAR Tunjuelo Casa Aguila

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Lisette Catalina Moreno Avila.	Formador	Deportes.				
2	Ruben Darío Díaz A	Tutor IED	Deportes				
3							
4							
5							
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