



Si no maneja consecutivo
coloque N.A.
ACTA No.

COMITÉ/REUNIÓN: *Semanal*

DD	MM	AA
14	02	2020

LUGAR: *Domingo Faustino Sarmiento 1EG* HORA DE INICIO: HORA FIN:

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA

ORDEN DEL DIA	
1. <i>Saludo</i>	4. <i>Acreditación: Reporte</i>
2. <i>Asistencia</i>	5. <i>Instructivo pago</i>
3. <i>Cobertura inicial</i>	6. <i>SIM</i>

TEMAS TRATADOS

1. *Inicia la reunión con saludo cordial a los promotores de parte de las directrices del proyecto PEC y del Gestor PED.*

2. *Verificada la asistencia al encuentro por parte de: Susan Vargas, Jose Ortiz, David Solís, Iván, Alonso Ojeda y Andres Parra.*

Se recuerda a promotores que se debe tener registro de asistencia de los beneficiarios del proyecto, desde el inicio de actividades con niños y en su registro institucional posteriormente al hora registro de asistencia cuando se suba al SIM el SIMAT 2020

3. *Al finalizar cada semana se hace necesario hacer un reporte de la asistencia (cobertura) por control de interés y.*

TEMAS TRATADOS

atendiendo los lineamientos para la conformación de los grupos, además de informar si hubo reporte por accidentalidad. Respecto a la accidentalidad ser evaluado con el reporte teniendo en cuenta los protocolos establecidos para atender al alumno y para diligenciar el formato respectivo.

3. Para los pagos del mes tener en cuenta que los contratistas formadores quienes firmaron el contrato en el mes de febrero deben presentar pago del mes de noviembre y del mes de febrero, por ser finalización del contrato también anexar copia del poder y certificación de cumplimiento versión 2020

4. En el SIM, sistema regional, ya debe estar desarrollado el plan formador mes febrero creando los grupos y desarrollando las clases respectivas, se debe pendiente el registro de la asistencia hasta tanto esté programado el SIMAT 2020

5. Temas de contratación atender únicamente las directrices de la gerencia del proyecto TEC

A raíz del paro de los docentes del distrito programado para los días 20 y 21 de febrero, el jueves 20 se desarrollará la reunión semanal el día y hora que se indicará luego. La información pertinente a pagos se hará llegar durante el transcurso de la semana.



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION SEMANAL

FECHA: FEBRERO 14/2020

HORA INICIAL: _____ HORA FINAL: _____

DOMINGO JAUSTINO SARMIENTO

Nº.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Susan Vargas	Formadora TEC	Deportes	<i>[Signature]</i>			
2	JOSE DEMETRIO CHAVEZ LATORRE	Formador TEC	Deportes	<i>[Signature]</i>			
3	Andrés Arceal Pavia G.	Formador TEC	Deportes	<i>[Signature]</i>			
4	DAVID GONZALEZ J.	Formador TEC	Deportes	<i>[Signature]</i>			
5	ALONSO QUECA MELO	Formador TEC	Deportes	<i>[Signature]</i>			
6	Roberto Darias Diaz	Formador TEC	Deportes	<i>[Signature]</i>			
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>