Si no maneja consecutivo coloque N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: legalización	DD	MM	AA
		21	02	2020

LUGAR: Domingo Faustino Sarmiento IED HORA DE INICIO: HORA FIN:

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA

ORDEN DEL DIA

1. legalización de salidas	4.
2.	5.
3.	6.

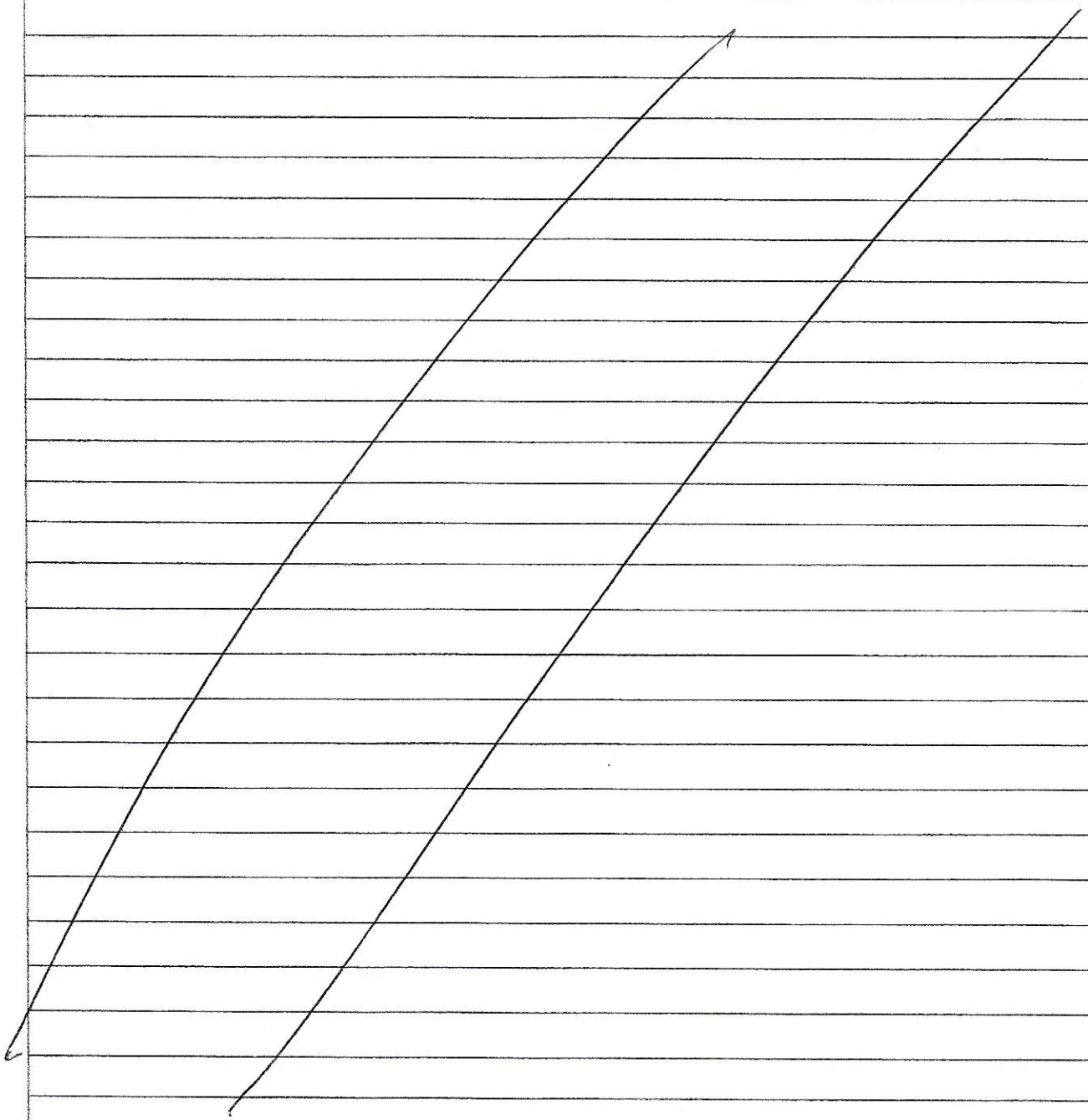
TEMAS TRATADOS

El docente Gestor IED, Rubén Darío Díaz Acevedo, en el Colegio Domingo Faustino Sarmiento, legitima las actividades desarrolladas por los formadores: Susana Ibarra Vargas, Andrés Aníbal Parra, David Santamaría Alonso E Ojeda y José Demetrio Ortiz L, durante los días 4, 5, 6 y 7 de febrero de 2020, relacionadas con el proceso de sensibilización, promoción inscripción y conformación de grupos de cada uno de los centros de interés del proyecto Tiempo Escolar Complementario IEC, todos como: Taekwondo, Gimnasia, Actividad física y futbol Sala.

A partir del 10 de febrero se iniciará el desarrollo del proyecto al interior de la institución educativa en cuanto

TEMAS TRATADOS

los padres y/o mamás autorizan el desplazamiento de los niños beneficiarios a los parques recreativos cercanos al colegio.



COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Percepciones informativas a padres de familia	Formadores	11 febrero

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	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	Rubén Darío Díaz	NOMBRE		
CARGO	Rector IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Rubén Darío Díaz Arévalo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Negociación Semana Cuerpo FECHA: 21 02 2020

HORA INICIAL _____ HORA FINAL _____

Colegio Domingo Faustino Sarmiento IED

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Rubén Darío Durán	Gestor IED	Deporte				
2							
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