



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

COMITÉ/REUNIÓN: Reunión de revisión Plan de Área

DD MM AA  
27 08 2019

LUGAR: IES DIMOV RODRIGUEZ

HORA DE INICIO: 8:00

HORA FIN: 17:00

| ASISTENTES |       | DEPENDENCIA |
|------------|-------|-------------|
| NOMBRE     | CARGO |             |
|            |       |             |
|            |       |             |
|            |       |             |
|            |       |             |
|            |       |             |
|            |       |             |
|            |       |             |
|            |       |             |
|            |       |             |

#### ORDEN DEL DIA

1. SOCIALIZACION PROCESO ARTICULACION
2. REVISION PLAN DE AREA
3.

4.
5.
6.

#### TEMAS TRATADOS

- ① SE REALIZA ENTREVISTA DEL PROCESO DE ARTICULACION.  
POR PARTE DE LA GESTORA PEDAGOGICA ZOLA:

IES  
DEI

① PLANES

② ADMONISTRACION

③ PROCESOS

④ COMUNIDAD

ACCIONES DE ARTICULACION

ACCIONES DE ARTICULACION

⑤ AREA DE EDUCACION FISICA

⑥ EJE

ENTORNO POR COMPETENCIA

ENTORNO DIRECTIVO

GESTION DE AREA TI

PROYECTOS TRANSVERSALES

COMPETENCIA ARGUMENTAR

- ⑦ SE REALIZA LA ENTREVISTA POR PARTE DE LA GESTORA  
IES DONDE SE DA A CONOCER EL PLAN DE AREA ENTREGADO  
POR LA IES, EL CUAL TIENE COMO OBJETIVO.

REALIZAR REVISIÓN DE ESTE Y ENTREGAR A DESARROLLAR Y PLASMAR LOS CONTENIDOS, COMPETENCIAS Y DEMÁS INFORMACIÓN EN LOS FORMULARIOS OFICIALES DE LA IES, DESPUÉS A QUE AUTORIZADORES SE MARCAN. CARGANDO UNOS DOCUMENTOS DE APOYO PARA DICHO PLAN PERO LOS CUENTOS DE LOS CURSOS DE INTERÉS SON ESTOS PLASMADOS

○ SE ORGANIZÓ A LOS FORMADORES POR EQUIPOS DONDE 1 REALIZARÁ Y/O PLASMADA LOS CONTENIDOS ESPECÍFICOS PARA LOS GRADOS 3 A 5 PRIMARIA Y EL OTRO EQUIPO DE 6 A 9 GRADO. ESTO CON EL FIN DE PASAR DICHA INFORMACIÓN AL AREA COMO PROYECTO DE LAS REUNIONES SEMANALES POSTERIORMENTE CON EL AREA

○ SE DEFINE QUE DICHA DOCUMENTOS SE SEGUIRÁN DESARROLLANDO LOS DÍAS 28 Y 29 DE AGOSTO EN TURNOS. DESPUÉS DE LA IES VA QUE SE FULMINARÁN EN PAGO Y UNO AREA ATRIBUIDO DE ESTUDIANTES

○ SE SOLICITA DICHO DOCUMENTO CON LA ASESORIA ZAR GONZALEZ IES, PARA REVISIÓN FINAL Y POSTERIORMENTE SOLICITAR REUNIÓN CON EL AREA DE EDUCACIÓN. FICHA PARA SU APROBACIÓN Y REGISTRO. ANTE CONSEJO ACADÉMICO Y MI DAR CUMPLIMIENTO. A UNO DE LOS PRODUCTOS DEL PROCESO DE ARTICULACIÓN PARA EL AÑO 2019

○

|                                                                                      |                        |                                                                           |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Siendo las <u>12:00</u> 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                                                                                | <u>Jennifer Amacho</u> | FIRMA                                                                     | <u>[Signature]</u> |
| NOMBRE                                                                               | <u>Jennifer Amacho</u> | NOMBRE                                                                    | <u>[Signature]</u> |
| CARGO                                                                                | <u>Coordinadora</u>    | CARGO                                                                     | <u>[Signature]</u> |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:                                            |                        | <u>Jennifer Amacho Guman</u>                                              |                    |



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión y actualización para APTA FECHA: DD 22 MM 08 AA 2019  
HORA INICIAL 9:00 HORA FINAL 12:00 LUGAR ITD SMOO PORDIGER

| No. | NOMBRE                          | CARGO              | DEPENDENCIA | FIRMA | DEPENDENCIA POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDPD |           |
|-----|---------------------------------|--------------------|-------------|-------|---------------------------------------------|-----------|
| 1   | Jonathan Vargas Reyes           | Coordinador Fichas | Deportes    |       | Externo                                     | Asistente |
| 2   | ALEXANDRA ARECIA H              | Formador Técnico   | Deportes    |       | Externo                                     | Asistente |
| 3   | Lina Fleming Hinoza             | Formadora Básica   | Deportes    |       | Externo                                     | Asistente |
| 4   | Henry Jasmin Martin S. 27/11/19 | Formador Básico    | Deportes    |       | Externo                                     | Asistente |
| 5   | Juan David Ytseu Brito          | Formador Técnico   | Deportes    |       | Externo                                     | Asistente |
| 6   | Gerardo Claudio Guevara         | Formador Técnico   | Deportes    |       | Externo                                     | Asistente |
| 7   | Geina Yisset Jaime Barreto      | Contabilista       | Deportes    |       | Externo                                     | Asistente |
| 8   | Natalia Hernández Kopp          | Contabilista       | Deportes    |       | Externo                                     | Asistente |
| 9   | Yelitza Amador Gómez            | Contabilista       | Deportes    |       | Externo                                     | Asistente |
| 10  |                                 |                    |             |       |                                             |           |
| 11  |                                 |                    |             |       |                                             |           |
| 12  |                                 |                    |             |       |                                             |           |
| 13  |                                 |                    |             |       |                                             |           |
| 14  |                                 |                    |             |       |                                             |           |
| 15  |                                 |                    |             |       |                                             |           |
| 16  |                                 |                    |             |       |                                             |           |
| 17  |                                 |                    |             |       |                                             |           |
| 18  |                                 |                    |             |       |                                             |           |

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDPD 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 IDPD: <https://www.idpd.gov.do/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOCUMENTAL-MA