



Si no maneja consecutivo
coloque N.A.

ACTA No.

COMITÉ/REUNIÓN:

Protocolación IED/Parmos

DD

MM

AA

12

9

2019

LUGAR:

IED Alvaro Uribe

HORA DE INICIO:

9:00

HORA FIN:

11:00

ASISTENTES

NOMBRE

CARGO

DEPENDENCIA

FLORALBA PATHROYO

Coo. J. Extensión

Alfredo Dierle

David Soto

Director IED

Departamento

ORDEN DEL DIA

1. Transporte

4. Salidas

2. Asambleas Zonal UPZ

Investigación TEL

3. Operatividad IED

6. Varios

TEMAS TRATADOS

1) La Decanta Entero solicita tomar asistencia para la Contratación. Esto debido a las retenciones presentadas en la Contratación recoger y llevar los niños.

2) Se informa que el Día Miércoles 17 de Septiembre no hay clase ya que se realiza Asamblea Zonal UPZ. Se informa por parte de la Decanta Entero que posiblemente hay para Interinidad.

3) La Decanta Entero informa la Operatividad presentada dentro de la IED por inconvenientes presentados con las Decanta de la IED.

TEMAS TRATADOS

- (4) Se solicita a los formadores hacer entrega de los informes de resultados de las salidas a festivales TEC.
- (5) Investigación TEC.
Se debe entregar informe que el Colegio ha sido asignado por el INPS para realizar la investigación Cooperativa del impacto del Proyecto TEC en la NNA.
- (6) Clausura (Octubre 3 de 2019) Se habla sobre la Organización del Día de Clausura.
- No hay presentación.
 - Hay Premiación.
 - = Entrega de Diplomas. (Clausura).

COMPROMISOS

TEMA

RESPONSABLE

FECHA LIMITE
PARA SU REALIZACIÓN

Clausura periodo TEC.

Formador

Oct-3/19

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

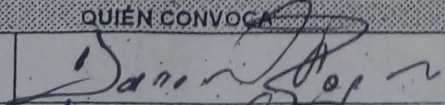
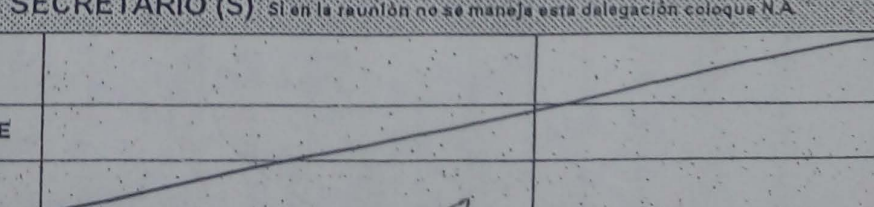
¿Se logró el objetivo?

SI

NO

Observaciones

Siendo las _____ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCÓ			SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA			FIRMA		
NOMBRE	Daniel P. Borja		NOMBRE	Daniel P. Borja	
CARGO	Coastor IEA		CARGO	Coastor IEA	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:

Daniel P. Borja



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO:

Reunión Articulación Formadores

FECHA:

DD 12 MM 9 AA 2019

HORA INICIAL

9:00

HORA FINAL

11:00

LUGAR

IED.

DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTRA	FORMA ELECTRÓNICA	TELÉFONO
1	Victor Armando Castillo Ruiz	Formador	Deportes	[Firma]			
2	Oscar David Melón H	Formador	Deportes	[Firma]			
3	Christian Camilo Noriega Calderon	Formador	Deportes	[Firma]			
4	JACKSON LUNA URBEC	FORMADOR	DEPORTES TEC	[Firma]			
5	Leonardo Rendon	Formador	Deportes, Tec	[Firma]			
6	Johan Steven Molina Guzman	Formador	Deportes TEC	[Firma]			
7	Paola Santos Cruz	Formadora	Deportes	[Firma]			
8	Judy Angelica Peinado	Formador	Deporte	[Firma]			
9	Yenny Ramirez Salas	Formador	Deporte	[Firma]			
10	Juiriño Gutierrez	Formador	Deportes	[Firma]			
11	José Aguilera	Formador	Deportes	[Firma]			
12	Guillermo Perez	Formador	Deportes	[Firma]			
13	Daniel Rojas	Formador	Deportes	[Firma]			
14	Héctor Rodríguez	Formador	Deportes	[Firma]			
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 señaladas. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>

GESTIÓN DOC