Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No.	Organización / Enlace	28	08	2019

LUGAR: IED Alfredo Iriarte HORA DE INICIO: 11:00 HORA FIN: 1:00 pm

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
FLOR ALBA PATARROYO R.	Extendida	Col. Alberto Lleras

ORDEN DEL DIA

1. Transporte y Vestuario
2. Calificaciones y Paro
3. Accidentalidad
4. Permisos
5. Festivales. TEC
6.

TEMAS TRATADOS

1) Se solicita el uso del vestuario adecuado para la practica del Cuatro de Enero. Niños que no lleguen uniformados no se recibirán en el C.I.
Se sabe estar pendiente del transporte, puntualidad y demás oportunidad de salir.
Se debe diligenciar permiso con asistencias.

2) Se entregan Calificaciones el miercoles 28 de Agosto 2019. Se esta pendiente de la Oportunidad del paro para saber si hay paro o no.

Se solicita por parte de la Docente Edna a los padres informar cualquier tipo de accidente por leve que sea llevando

TEMAS TRATADOS

(4) Se informa por parte de la Docente Enlace que el permiso para asistir al CI; lo da el Rector. Las Docentes del Colegio no están autorizadas a prohibir la asistencia de los NNA a Disputar Sal C.I.

(5) Festivales TEC Se informan las fechas y horas de la ejecución de los Festivales TEC para solicitar el permiso de asistencia de los niños al evento.

COMPROMISOS

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN
Arreglo formato. Plus Formador	Daniel Rey M. Formadores	26-08/

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

¿Se logró el objetivo? SI [✓] NO [ ]

Observaciones

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

DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA.		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.	
Daniel Rey M.	FIRMA	Daniel Rey M.	
Daniel Rey M.	NOMBRE	Daniel Rey M.	
Coordinador FEA	CARGO	Coordinador FEA	

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Formación y Operativo FECHA: DD 28 MM 08 AA 2019.

HORA INICIAL _____ HORA FINAL _____ LUGAR IED. Alpes Suiza

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNO	
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO
1	Paula Santos Cruz	formadora	Deportes TEC	Paula Santos		
2	Victor Armando Castilla M.	Formador	Deportes TEC			
3	Johan Steven Molina G.	Formador	Deportes TEC			
4	Oscar David Méndez Hernández	formador TEC	Deportes TEC			
5	JOSE BAUTISTA IGLESIAS	FORMADOR TEC	IDRD.			
6	Michelle Estepa Molina	Formador TEC		Michelle Es		
7	JACKSON LUNA URIBE	FORMADOR TEC	IDRD			
8	Leonardo Rendon Haque	Formador TEC	IDRD			
9	Catherine Perez	Formador TEC	IDRD			
10	Christian Camilo Martinez Calderón	Formador TEC	IDRD			
11	Jaime O. Gutierrez	Formador TEC	IDRD			
12	[illegible]	Formador TEC	IDRD			
13	[illegible]	Formador TEC	—			
14	Hallol Rodriguez	Formador TEC	IDRD			
15	Judy Angelica Pulido	Formadora Tec	IDRD			
16	Ever Torres C.	Formador TEC	IDRD			
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 señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos