| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: Reunión Operativa pedagogica Social | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| ACTA No. | | 04 | 07 | 2019 |

LUGAR: IED GERARDO PAREDES SEDE SAN CAYETANO HORA DE INICIO: 7:30 HORA FIN: 9:00

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Carmen Julia Cordoba | Gestora | IED |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1. Asistencia Sim | 4. Aplicación de Festivales Por C.I |
| 2. Ruta de activación para deciden | 5. |
| 3. Ntes, Y acta de accidentalidad. | 6. |

**TEMAS TRATADOS**

Se inicio la reunión a las 7:30 Am, con el tema del registro de asistencia de asistencia en el Sim, donde se acordo hacer el registro despues de cada sesión de clase, y para cumplimiento de esto se da una Hora limite 6:30 PM para dicho registro. seguido a esto se habló de la ruta y la activación de la misma en una situación de accidentes de estudiantes durante la sesión de clase, es importante hacer la activación de la ruta y diligenciamiento del acta de accidentalidad.
Aplicación de Festivales por Centros de interes, y asistencia en escenarios y eventos desde el dia 8-12 de Julio.

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión Operativa Pedagogica Social FECHA: DD 04 MM 07 AA 2019

HORA INICIAL 7:30 HORA FINAL 9:00 LUGAR IED GERARDO PAREDES SEDE SAN CAYETANO

| No. | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Natalia Bogueo Rojas | Formadora Gimnasia | TEC - Deporte | | | | |
| 2 | Rafael A. Rodriguez A | Formador Voleibol | Deporte - TEC | | | | |
| 3 | GERMAN RODRIGUEZ | Formador Karate | TEC Dep. | | | | |
| 4 | Viviana Gamon Martinez | Formador Tenis | Deporte TEC | | | | |
| 5 | Henry Tequia G. | Formador Ajedrez | Depo. TEC | | | | |
| 6 | Luis Fernando Rojas M. | Formador Futbol | Deportes TEC | | | | |
| 7 | MARIO BARBOSA | Formador FUTBOL | Deporte TEC | | | | |
| 8 | JAIME ARENAS S. | Formador Baloncesto | Deportes | | | | |
| 9 | Wilmes Bustillo Guzabán | Formador Softbol | Deporte TEC | | | | |
| 10 | Mario Felipe Diaz Hernandez | Formador Karate-Do | Deporte TEC | | | | |
| 11 | Raquel Alfonso Lozano Pazos | Formador Atletismo | Deportes TEC | | | | |
| 12 | YAMILETH DIAZ SUAREZ | Formadora Tenis de Mesa | Deportes TEC | | | | |
| 13 | Ruben Dario Cuesta Pardo | Formador Skate | Deportes | | | | |
| 14 | Adriana Beltran Barrila | Formadora Esgrima | Deportes | | | | |
| 15 | GERMAN ALONSO PARRA M. | Motiv. Fisico | TEC - IDRD | | | | |
| 16 | Camila Andrea Pardo G. | Gimnasia Formadora | TEC - IDRD | | | | |
| 17 | Andres Torres Hernandez | Form. Baloncesto | TEC - IDRD | | | | |
| 18 | Sandra Milena Deni S. C | Formadora Atletismo | TEC IDRD | | | | |

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

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunión Operativa Pedagogica Social FECHA: DD 04 MM 07 AA 2019

HORA INICIAL 7:30 HORA FINAL 9:00 LUGAR IED GERARDO PAREDES SEDE SAN CAYETANO

| No. | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Isaac Armando Hoyos | Formador Gimnasia | IDRD-TEC | | | | |
| 2 | Miguel Rodriguez | Formador Escolar | IDRD-TEC | | | | |
| 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. Las Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| TEMA | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿Se logró el objetivo? | SI | X | NO | |
| Observaciones | | | | |

Siendo las 9:00 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 | Carmen Cordoba | NOMBRE | | |
| CARGO | Gestora | CARGO | | |

| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | |
|---|---|