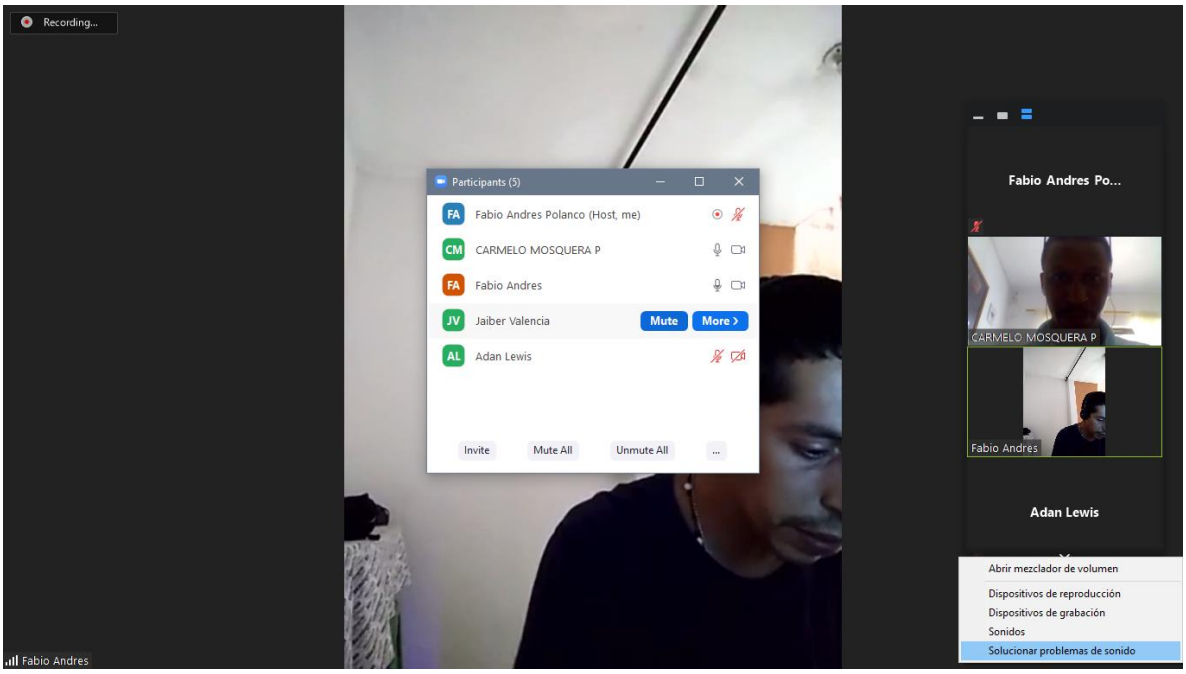
ACTA No.		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: **CONCERTACION DE ACTIVIDADES CONTINGENCIA COVIT 19 CON LA INSTITUCION NELSON GARCEZ VERNAZA**		
CIUDAD Y FECHA: **24-4-20**	**HORA INICIO:10:30**	**HORA FIN:** 12:30
LUGAR: **+INSTITUCION EDUCATIVA NELSON GARCEZ VERNAZA**	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**	
TEMA (S): **1. CANALES DE COMUNICACIÓN QUE ACTUALMENTE CUENTAN LOS ESTUDINTES** **2.CONCERTAR FECHAS DE ACTIVIDADES DISEÑADAS PARA LA CONTINGENCIA DEL COVI 19** **3. Dar el programa de formación REPROGRAMADO para el docente de formación**		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: **Organizar plan operativo institucional COI en la institución juvenil del valle**		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
1. **SE INICIA HABLANDO DE LOS RECURSOS CON LOS QUE CUENTAN LOS ESTUDIANTES Y SE LLEGA A LA CONCLUSION QUE CUENTAN CON WHASAP Y CORREO** 2. **EL RECTOR RECOMIENTA RELAIZAR TRABAJOS DE MANERA INDIVIDUAL** 3. **SE CONCERTA QUE ESTA SEMANA SE REALIZARAN ACTIVIDADES DE LA GUIA PERO REDISEÑADAS PARA QUE TODOS LOS ESTUDIANTES PUEDAN REALIZARLO**		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

Sensibilización de los estudiantes de grado noveno	**Instructor tranversal**	**Septiembre.**
ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)		



REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE_____ DEL AÑO 20

OBJETIVO (S)	

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN		EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
			PLANTA	CONTRATISTA				
	,a° bn							

GD-F-007 V.02