| Si no maneja consecutivo coloque N.A. ACTA No. | COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| | | 19 | 02 | 2020 |

**LUGAR:** IED NACIONES UNIDAS **HORA DE INICIO:** 12:20 **HORA FIN:**

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Lived Viviana Rivera C. | Gestora IED | Deportes |
| Christian David. Hernandez | Formador | IDRD. |
| SERGIO A BAUTISTA | FORMADOR. | IDRD |
| DIEGO GUTIERREZ VASQUEZ | FORMADOR | IDRD. |
| Yudith Flores Salazar | Formador | IDRD |
| Alexander Chinchilla Pinzon | Formador | IDRD |
| JOSE F. VOLTOLINA | Formador. | IDRD. |
| Jhon E. Casallas E. | Formador | IDRD. |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1. Recepción Pagos | 4. |
| 2. Información Informes. | 5. |
| 3. | 6. |

**TEMAS TRATADOS**

1. Se realiza reunión con los formadores del Colegio Naciones unidas con el fin de dar indicaciones frente a la entrega de informe y para reecepcionar, revisar y aprobar los pagos del mes de noviembre y febrero de 2020. Se presentan las siguientes Novedades:

1. Christian Hernandez: debe ajustar certificacion de Cumplimiento
2. Sergio Bautista: ajustar certificación de cumplimiento.
3. Yudith Flores: presentar registro Civil, ajusta Certificacion de Cumplimiento.
4. Alexander Chinchilla: la Certificación de Cumplimento debe ajustar
5. Jose Voltolina: debe ajustar certificación de Cumplimiento y fecha de la Certificación.
6. Diego Gutierrez: Certificación de Cumplimiento y Presentar registro civil.

Scanned with CamScanner

TEMAS TRATADOS

7. Jhon Casallas: debe presentar certificado de Afiliación de la Eps, presentar registro civil.

2. Se les confirma a los formadores la hora y fecha de recepción de informes.

- Se solicita realizar el registro de asistencias para que se pueda evidenciar en el SIM.

- la suspensión del 16 de Nov al 2 de febrero se debe colocar en la primer hoja del informe.

- Se debe colocar en la ultima hoja del informe los datos del nuevo supervisor de contrato.

- Se debe actualizar el plan formador para cada uno de los grupos asignados.

Scanned with CamScanner

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| TEMA | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN |
| Registro de Asistencias SIM | formadores | 24/02/20 |
| Plan formador en SIM | formadores | 24/02/20 |
| Reunión entrega de Informe | formadores | 20/02/20 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| 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 CONVOCA | | SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A. | | |
|---|---|---|---|---|
| FIRMA | Lised Rivera | FIRMA | | |
| NOMBRE | Lised Viviana Rivera | NOMBRE | | |
| CARGO | Gestora IED. | CARGO | | |

| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | Lised Viviana Rivera. |
|---|---|



Scanned with CamScanner