| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN SEMANAL NOVEDADES | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| **ACTA No. 2** | | 21 | 10 | 2024 |

**LUGAR:** IED BRAVO PAEZ **HORA DE INICIO:** 9:00 a. m. **HORA FIN:** 10:30 a. m.

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1. Revisión Secop. | 4. Varios. |
| 2. revisión SIM. | 5. |
| 3. Valoraciones formativas. | 6. |

**TEMAS TRATADOS**

Se lleva a cabo una retroalimentación del secop y verifica que este la información correcta en el mismo, se informa

sobre los seguimientos al SIM y retroalimentación de diferentes componentes entre estos el

en el SIM, y realizar las planeaciones de clase y llamados a lista en los tiempos establecidos asi como la cobertura.

para que los colores sean siempre los mismos y todo aparezca en verde.

se informa al formador de olbigaciones contractuales a las que se estan sujetos

y el extricto cumplimiento de las mismas para llevar sus actividades a buen termino.

se recalca la impotancia del componente psicosocial dentro de las planeaciones y ejecuciones de las sesiones

de clase, asi mismo como reportar cualquier novedad que se presente en este aspecto dentro de las clases.

informes poner las adiciones hechas asi como modifciaciones en las mismas.

finalmente se comunica que la proxima semana llegara un material deportivo nuevo.

se socializa el proceso que se realizara con las valoraciones formativas en la semana siguiente, se comunica

la forma correcta de realizar el proceso en el SIM y la respectiva entrega.

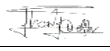
se menciona la proyecciójn que se tiene con el proceso de semilleros donde se llevaran a cabo encuentro deportivos.

| TEMAS TRATADOS |
| --- |
| |

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

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

Siendo las ____10:30 am____ 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** | N/A | N/A |
| **NOMBRE** | Jhony Cuellar | **NOMBRE** | N/A | N/A |
| **CARGO** | Gestor IED | **CARGO** | N/A | N/A |

| **NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:** | Jhony Cuellar |
|---|---|

BOGOTÁ

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: *REUNIÓN OPERATIVA SEMANAL NOVEDADES.* RESPONSABLE DEL EVENTO *JHONY CUELLAR*

FECHA *21 10 2024* HORA INICIAL *9:30 AM* HORA FINAL *10:30 AM* LUGAR *IED BRAVO PAEZ*

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Benjamín Rivas Cortés | 1299044 | Formador | IDRD | | | | |
| 2 | ANDRES Conguta Chaparro | 1022380648 | formador | IDRD | | | | |
| 3 | María Bricelda Guzman Laverde | 1070740162 | formadora | IDRD | | | | |
| 4 | Jose Leonardo Serna Garcia | 79826984 | Formador | IDRD | | | | |
| 5 | Ilser Esteban Gonzalez Castellano | 80121117 | formador | IDRD | | | | |
| 6 | Yury Andrea Arana Cano | 1026554188 | Formador | IDRD | | | | |
| 7 | Miguel Felipe Abril Lozano | 1019910776 | Formado | IDRD | | | | |
| 8 | Gilberto Vargas Moreno | 79924499 | Formador | IDRD | | | | |
| 9 | Pedro Alejandro Aguirre Caicedo | 80165013 | formador | IDRD | | | | |
| 10 | Johan Sebastian Bejarano | 1022435887 | Formador | IDRD | | | | |
| 11 | Juan Camilo Alboracin Arcos | 1024475710 | Formador | IDRD | | | | |
| 12 | Wilson E Barrio Villeta | 79720682 | Formador | IDRD | | | | |
| 13 | Carlos Eduardo Cifuentes Sanabria | 80732347 | Formador | IDRD | | | | |
| 14 | Jhony Cuellar Romero | 80210342 | Gestor IED | IDRD | | | | |
| 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. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales