

ACTA No. (Espacio exclusivo para la Coordinación Académica)		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:		
CONCERTACIÓN PLAN DE TRABAJO FORMACIÓN COMPLEMENTARIA COVID-19		
CIUDAD Y FECHA: San José de Cúcuta, 11 de Mayo de 2020	HORA INICIO: 17:00 horas	HORA FIN: 17:30 horas
LUGAR: Modalidad virtual	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO Regional Norte de Santander / Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios	
TEMA (S): Concertación plan de trabajo para desarrollar acciones de formación de nivel complementaria frente a la emergencia sanitaria COVID-19.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Concertar plan de trabajo para desarrollar a través de herramientas tecnológicas la formación complementaria en Bioseguridad, identificada con Ficha No.2119303, en el marco de las medidas de contención COVID-19.		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
De conformidad con la emergencia sanitaria COVID-19, el(la) instructor(a) Reina del Socorro Correa Pérez, perteneciente a la Coordinación Académica de Formación Complementaria y Ofertas Especiales, programó la siguiente formación complementaria para el mes de Mayo:		
Programa de formación:	Bioseguridad	
Ficha No.	2119303	
Período de formación:	Del 11 al 15 de Mayo de 2020	
Horas del programa:	40 Horas	
Empresa o población objetivo:	Victimas	
A continuación, se relaciona el plan de trabajo concertado con el grupo de aprendices para el desarrollo de la formación, indicando mecanismos, estrategias y herramientas tecnológicas a utilizarse:		
WhatsApp.		
Así mismo, el (la) instructor(a) Reina del Socorro Correa Pérez, se comprometió a que una vez finalizada la formación, aportará las evidencias de la ejecución de la formación en su portafolio como instructor 2020.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Desarrollar las actividades propuestas, garantizando el cumplimiento del programa de formación conforme a lo establecido en el diseño curricular.	Reina del Socorro Correa Pérez	11 al 15 de Mayo de 2020
Aportar las evidencias de la ejecución de la formación en su portafolio 2020.	Reina del Socorro Correa Pérez	Una vez se finalice la formación

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. ____ DEL DÍA ____ DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2020

[illegible]