Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÒN	DD	MM	AA
ACTA No.		26	7	2024

LUGAR: PLATAFORMA MEET **HORA DE INICIO:** 11:00 **HORA FIN:** 12:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
RODRIGO IVAN LOPEZ HERNANDEZ	GESTOR IED	IDRD-JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. Apoyo de formadores	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

1. A través de la presente acta se da fe que los formadores relacionados a continuación prestaron el apoyo en el colegio Instituto Técnico Laureano Gómez en los días y horarios a mencionados:

FERNANDO ROJAS MATEUS

Apoyo en centro de interés patinaje y futbol

Lunes a jueves 9:00 a 11:00 y 12:00 a 2:00 desde el día 17/07/2024 al 31/07/2024

OSCAR MARIO ARANDIA

apoyo en centro de interés ciclismo

Lunes a jueves 9:00 a 11:00 y 12:00 a 2:00 desde el día 17/07/2024 al 31/07/2024

JHONJAN PERDOMO CARRILLO

apoyo en centro de interés actividad física y patinaje

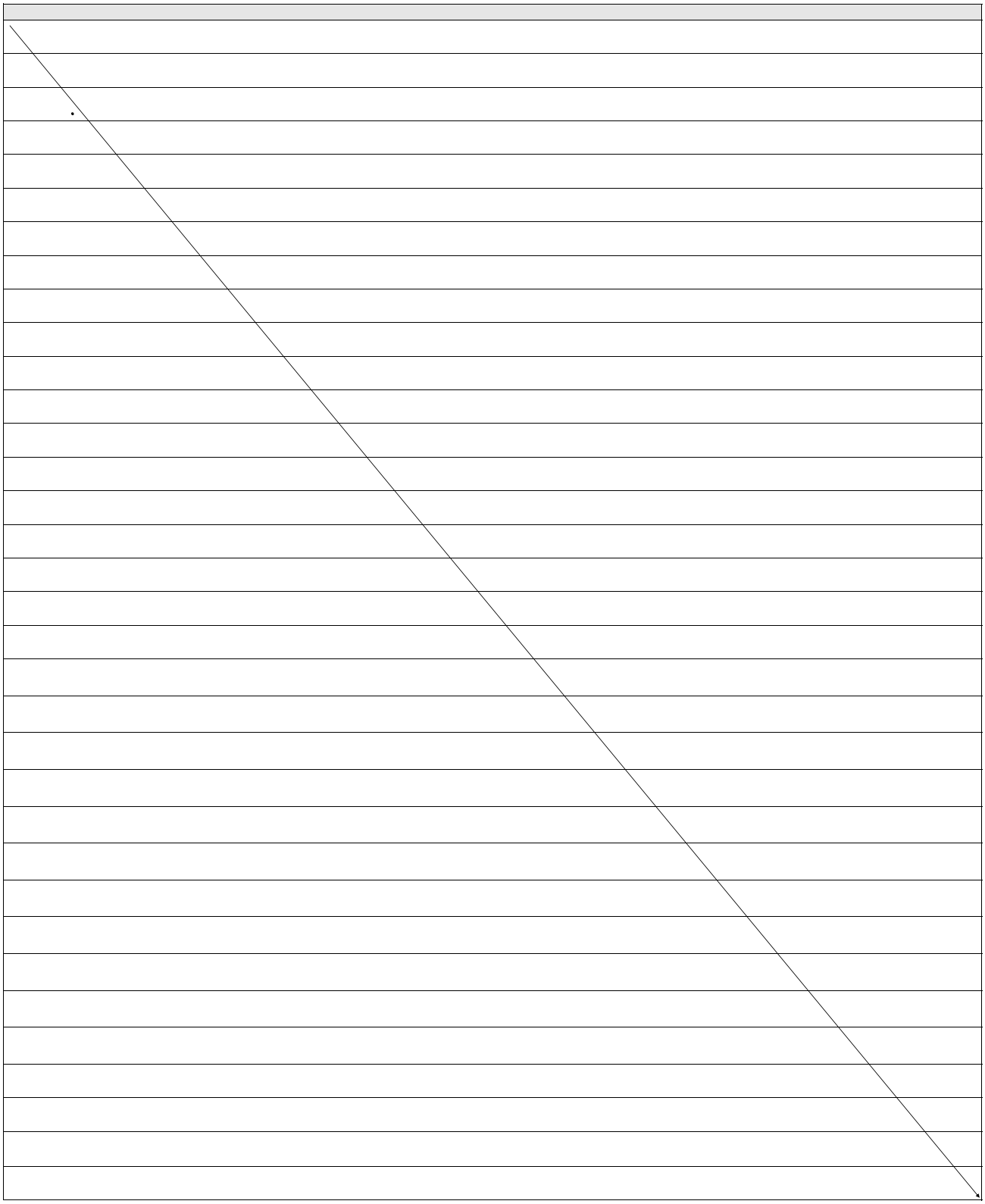
Lunes a jueves 9:00 a 11:00 y 12:00 a 2:00 desde el día 17/07/2024 al 31/07/2024

EDGAR SABOGAL

apoyo en centro de interés Patinaje.

Lunes a jueves 9:00 a 11:00 y 12:00 a 2:00 desde el día 17/07/2024 al 31/07/2024

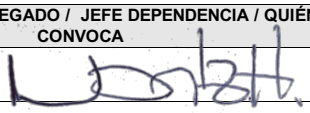
Los formadores relacionados asistieron en los horarios establecidos, desarrollaron las actividades acordes a las necesidades presentadas, mostraron buena disposición para llevar a cabo las sesiones de clase.



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

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	**SI**	X	**NO**	
Observaciones				
SE REALIZA REUNIÒN DEJANDO CLARO LOS TEMAS TRATADOS				

Siendo las ____12:00_____ 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**	N.A	
NOMBRE	IVAN LOPEZ	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Ivan Lopez

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: Reunion Formadores FECHA: 26 07 2024

HORA INICIAL 11:00 HORA FINAL 12:00 LUGAR plataforma Meet

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Johan Gonzalez H	Formador	Deportes IDRD				
2	Marily Serrato Aguirre	Formadora	Deportes IDRD	Marily Serrato			
3	Andres Benavides Pinilla	Formador	Deportes IDRD				
4	Juan Carlos Mena	Formador	Deportes IDRD				
5	Thojam Padilla	Formador	Deportes IDRD				
6	Johanna Munar Lujan	Formador	Deportes IDRD				
7	Pier Angelo Noak H.	Formador	Deportes IDRD				
8	Fernando Reyes M	Formador	Deportes IDRD				
9	Carlos Alberto Fonseca	Formador	Deportes IDRD				
10	Leonardo Baron	Formador	Deportes IDRD				
11	Nicolas Gonzalez	Formador	Deportes IDRD				
12	Jhonatan Sepulveda Q	Formador	Deportes IDRD				
13	Oscar Arandia	Formador	Deportes IDRD				
14	Oneider Garcia	formador	Deportes IDRD.				
15	Edgar Sabogal	formador	Deportes - IDRD.				
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/politicas-seguridad-y-proteccion-datos

GESTIÓN DOCUMENTAL -V.4

Powered by CamScanner