Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No. 1		13	11	2024

LUGAR: VITUAL MEET GOOGLE **HORA DE INICIO:** 6:00 PM **HORA FIN:** 7:00 PM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
SHERLEY CAROLINA SANCHEZ SUAREZ	GESTORA IED	JEC DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1. Saludo	
2. Revision sim	
3. Plan de Pagos	6.

TEMAS TRATADOS

Se da inicio a la reunion con el saludo y bienvenida a los formadores, a continuacion se realiza una pequeña socializacion de como

esta cada formador en el sistema misional de informacion SIM, se le solicita a los formadores que por favor suban las asistencias dentro

de los tiempos establecidos ya que algunos cargan tarde las asistencias, se les recuerda que el plazo maximo para subir las asistencias

es de maximo de 12 horas pasada la sesion de clase.

a continuacion se le informa a los formadores que todos deberan cargar o corregir el cargo al plan de pagos en la plataforma secop, en

el punto 7 y que los documentos que deberan subir son

1. Informe

2. Certificacion de cumplimiento

3. Planilla de pago.

4. Evidencias

Recordando que es importante tener todo al dia formado y aprobado en el secop.

Despues de esto se da por terminada la reunion.

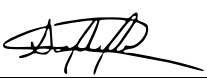
COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN					
¿Se logró el objetivo?	**SI**	**X**	**NO**		

Observaciones

LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL Google Meet ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones", DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES.

Siendo las 6:00 p.m. 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	SHERLEY CAROLINA SANCHEZ	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	GESTORA IED	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	SHERLEY CAROLINA SANCHEZ SUAREZ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA IED **FECHA:** 13/11/24

HORA INICIAL 6:00 p.m. **HORA FINAL** 7:00 p.m. **LUGAR** VITUAL MEET GOOGLE

				DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
	ANDRES FERNANDO QUINTERO HUERTAS	FORMADOR	JEC DEPORTES			
	GUSTAVO FRANCO MOYA	FORMADOR	JEC DEPORTES	Gustavo Franco Moya		
	JEISSON DAVID VENEGAS JARAMILLO	FORMADOR	JEC DEPORTES			
	DUBEIMAR MARTINEZ MARTINEZ	FORMADOR	JEC DEPORTES			
	SINDY LORENA ORTIZ	FORMADOR	JEC DEPORTES			
	SANTIAGO ANDRES ESTUPINAN PULIDO	FORMADOR	JEC DEPORTES			
	WILLINTONG ANDRES ESTUPINAN	FORMADOR	JEC DEPORTES	Andrés Estupiñan		
	CESAR DAVID ALFONSO	FORMADOR	JEC DEPORTES			
	ROBINSON QUINONES	FORMADOR	JEC DEPORTES			
	JHON SANCHEZ	FORMADOR	JEC DEPORTES			
	HECTOR JULIO CASTRO AGUDELO	FORMADOR	JEC DEPORTES	Hector Castro		
	SHERLEY CAROLINA SANCHEZ SUAREZ	GESTORA IED	JEC DEPORTES			

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