Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No.		20	11	2024

LUGAR: VIRTUAL PLATAFORMA MEET **HORA DE INICIO:** 10:00 AM **HORA FIN:** 11:00 AM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
DANIEL WILCHES	GESTOR IED	DRD- JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
FORMADORES IED	FORMADORES	DRD- JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. PAGOS E INFORMES	4.
2. VACACIONES RECREODEPORTIVAS	5.
3. VARIOS	6.

TEMAS TRATADOS

1: El gestor Daniel Wilches informa a los formadores que deben realizar los pagos lo más rápido posible ya que para este mes se debe registrar el informe con dichos pagos por la plataforma portal contratista.

También nos da indicaciones de que el último informe del año se debe tener listo para el día 3 de diciembre con el fin de agilizar el proceso y que se debe tener en cuenta que el formato del informe cambia para diciembre y se debe usa el formato nuevo que es el V-7 y de ahí en adelante para todos los informes que se entreguen en físico.

2: También el gestor brinda la información de que las vacaciones recreo deportivas se realizarán del 2 al 6 de diciembre y para finalizar las actividades del mes de noviembre se citará a reuniones y cualificaciones pueden ser presenciales virtuales y se debe estar atentos a dicha programación por los diferentes componentes.

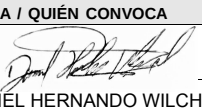
3: Los formadores deben organizar las planillas de entrega de camisetas que se realizó en el festival de semilleros esto solo los formadores que asistieron al evento.

Para el día viernes se realizará el inventario del material que este en la IED donde todos los formadores tendrán que asistir ya que también se realizará reunión con los docentes enlace para proyección año 2025.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
INVENTARIO MATERIALES EN LA IED	FORMADORES IED	22-Nov-24

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

Siendo las 11:00 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**		
NOMBRE	DANIEL HERNANDO WILCHES	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	JHON FAVERT FERNANDEZ RAMIREZ