BOGOTÁ

ACTA No. N.A | COMITÉ/REUNIÓN: Reunion Operativa | DD: 06 | MM: 11 | AA: 2024

LUGAR: IED Abel Rodriguez | HORA DE INICIO: 10:45 | HORA FIN: 12:00

ASISTENTES

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| [illegible] | Gestor IDRD | Apoyo - IDRD |
| Carlos A. Gamba T. | Gestor Zonal Op. | Deportes - IDRD |
| Javier Tovar Vergara | Formador - JEC | Deportes - IDRD. |
| Laura Geraldine Amado | Formadora JEC | Deportes - IDRD. |
| Guillermo Rodriguez | Formador JEC. | Deportes IDRD |
| Hernando Villarreal Olaya | Formador | Deportes IDRD |
| Cristian Alexis Gallo Gomez | Formador | Deportes IDRD |
| Aldrik Johan Quevedo Parga | Formador | Deportes - IDRD |

ORDEN DEL DIA

1. Saludo inicial
2. Acompañamiento intercambio.
3. Cierre Actividades C.I.
4. Vacaciones Recreodeportivas
5. Otros.

TEMAS TRATADOS

1. Se da la bienvenida a los formadores para dar inicio a la reunión.
2. Para el dia 7 de noviembre se tiene planteado el intercambio deportivo con los escolares de los C.I Voleibol y Futsal en las instalaciones del colegio Tomas Cipriano IED. Todos los formadores de la IED Abel Rodriguez realizaran acompañamiento a los formadores a cargo, se deben presentar a las 9:00 am en el Colegio para colaborar con el traslado de los estudiantes.
3 Se mantienen las actividades en los respectivos centros de interes (C.I) hasta el dia 14 de Noviembre.
4 A partir del 18 de Noviembre se manejara las sesiones de Clase estilo Vacaciones Recreodeportivas con los estudiantes.
5. Se comento a los formadores la importancia de tener el SIM al dia sesiones de Clase, asistencia y Coberturas. Tambien se hace enfasis en la importancia de la puntualidad y la comunicacción acertiva ante Cualquier novedad que se presente.

| TEMA | COMPROMISOS | RESPONSABLE | FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACION |
|---|---|---|---|
| | | | |

**EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN**

¿Se logró el objetivo? SI X NO

Observaciones

Siendo las _____ am se da por terminado el comité/reunión en constancia firman

| PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA QUIEN CONVOCA | SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A. |
|---|---|
| FIRMA | FIRMA |
| NOMBRE | NOMBRE |
| CARGO | CARGO |

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN ELABORA EL ACTA

BOGOTÁ

## LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO Reunion cotratiua IED Abel Rodriguez C. RESPONSABLE DEL EVENTO Jose Daniel Rojas

FECHA 06 11 2024 HORA INICIAL 10:45 HORA FINAL 12:00 LUGAR IED Abel Rodriguez

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | ENTIDAD | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |
| 1 | Laura Geraldine Amado Salas | 1014215802 | Formadora | IDRD - JEC | | | | |
| 2 | Guillermo Rodriguez | 19328948? | Formador | IDRD Iee | | | | |
| 3 | Armando Villarreal Ortega | 93112148 | Formador | IDRD | | | | |
| 4 | Cristian Alonso Gallo Gomez | 1030665?1 | Formador | IDRD | | | | |
| 5 | Aldrik Johan Quevedo Parga | 1014278680 | Formador | IDRD | | | | |
| 6 | Javier Isaac Vergara | 1016657611 | Formador | IDRD | | | | |
| 7 | Carlos Andrés Gamba T. | 80038553 | Gestor Z. | IDRD | | | | |
| 8 | Daniel Rojas | 1140331 | Gestor IED | IABB | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |

Los datos personales son protegidos bajo los principios de confidencialidad y reserva. Al firmar el presente documento, autorizo al Instituto de Recreación y Deporte para el tratamiento de mis datos personales de acuerdo a lo establecido en la Política de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ella señaladas. La Política puede ser consultada en la página web del IDRD https://www.idrd.gov.co/transparencia/politica-proteccion-informacion-publica-tratamiento-datos-personales