Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No.		2	12	2024

LUGAR: VIRTUAL PLATAFORMA MEET **HORA DE INICIO:** 08:00 AM **HORA FIN:** 09:00 AM

ASISTENTES

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

ORDEN DEL DIA

1. VACACIONES RECREO DEPORTIVAS	4. VARIOS
2. PAGOS E INFORMES	5.
3. SECOP 2	6.

TEMAS TRATADOS

1: El gestor Daniel Wilches brinda información a los formadores sobre las vacaciones recreo deportivas donde los formadores de la IED Antonio Nariño estarán en el parque la Giralda de la localidad de Fontibón en el horario de 9:00 am a 12:00 del mediodía y de 13:00 a 16:00 pm, también se informa que no estarán todos los formadores en lo mismos días, ya que hay que estar pendientes del cronograma que enviara el gestor, los formadores profesionales tampoco asistirán al parque ya que serán citados con el grupo de semilleros para trabajo pedagógico y para el día miércoles todos los formadores asistirán al PRD en ropa deportiva para una actividad programada.

también se creará un drive para subir las evidencias y planeaciones de las vacaciones recreo deportivas.

2: Se solicita por parte del Gestor Daniel Wilches tener los pagos e informes para el día miércoles 4 de diciembre a m tardar a las 14:00 pm con el fin de realizar correcciones andes de terminar el periodo de actividades

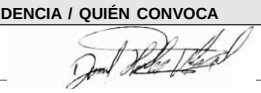
3: En cuanto al secop 2 se da indicaciones de seguir el consecutivo del plan de pagos sin importar si el informe se suba a la plataforma o se envié de manera digital al gestor IED, también se envía el formato de informe ya que para e periodo cambia al V-7.

4: Para finalizar los formadores formulan preguntas e inquietudes en cuanto a todos los temas ya tratados y el gestor Daniel Wilches las resuelve, una de esa es cuantas planeaciones se deben realizar ya que no se asistirá los 4 días al parque, también que días estarán citados los formadores profesionales con el grupo de semilleros.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
PLANEACION VACACIONES RECREO DEPORTIVAS	FORMADORES IED	2-Dec-24

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

Siendo las 9:00 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**		
NOMBRE	DANIEL HERNANDO WILCHES	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

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