

Si no maneja consecutivo coloque N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
		05	12	2024

LUGAR: PLATAFORMA MEET	HORA DE INICIO: 17:00 HORA FIN: 18:45
-------------------------------	--

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LUISA FERNANDA CORTES	RECREADOR	RECREACION
VIVIANA RAMOS	RECREADOR	RECREACION
CAROLINA LOZANO	RECREADOR	RECREACION
JUAN SEBASTIAN GALEANO	RECREADOR	RECREACION
ERICK SANCHEZ	RECREADOR	RECREACION
ZAYDY MOLANO	RECREADOR	RECREACION
YAZMIN LOZANO	RECREADOR	RECREACION
SANDRA MORALES	RECREADOR	RECREACION
JOSE DIAZ	RECREADOR	RECREACION
ANGEL FONTANILLA	RECREADOR	RECREACION
KINDGIRL RAMOS	RECREADOR	RECREACION
NICOLAS SILVA	GESTOR TERRITORIAL	RECREACION

ORDEN DEL DIA	
1. Informes	5. Población para llevar el día 17 de diciembre
2. Planeaciones	6. Proyección actividades primera y segunda semana de enero
3 Semana de no programación	7. Plataforma SIM
4 Programación diciembre	8. Varios

TEMAS TRATADOS
1. Por parte del gestor territorial Nicolás Silva se informa que el informe del mes de diciembre debe estar subido a más tardar el día 6 de diciembre del 2024, de igual manera se debe enviar el soporte a la gestión del mes de diciembre y proyectar las 4 reuniones locales.
2. Por parte del gestor Nicolas Silva se indica que se deben ajustar mejor las planeaciones y que a su vez tengan coherencias con la Población que se va a intervenir.
3. Tambien se informó por parte de los recreadores quienes no iban a tener programación la ultima semana de diciembre y la primera semana de enero. El gestor nicolas indica que si o si se deben programar actividades recreativas.
4. Se dan las indicaciones de como se va a desarrollar el evento del mes de la discapacidad el día 17 de diciembre y que instituciones se iban a invitar y que posteriormente es el desplazamiento de la noche de gala del IDRD.
5. Se indica que se deben hacer proyecciones de las actividades de las dos primeras semana del mes de enero del 2025 y que de igual manera deben ser obligatoriamente acciones recreativas.

6. El gestor nos informa que el día 7 de enero del 2025 se desarrollará una reunión presencial de la zona 1.

COMPROMISOS				
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARALIZACIÓN		
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	N O	
Observaciones				

Siendo las ____ 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	Nicolas Silva	NOMBRE	
CARGO	Gestor Territorial	CARGO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: Juan Sebastian Galeano Granados	
--	--