

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA IED CONFEDERACION BRISAS	DD	MM	AA
ACTA No.		8	11	2024

LUGAR:	https://meet.google.com/ooq-kzud-acu	HORA DE INICIO:	08:00.	HORA FIN:	09:00.
---------------	---	------------------------	--------	------------------	--------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Diego Andres Castro Cuervo	Gestor IED	Deportes
Stefannia Montaña Muñoz	Formadora	Deportes
Fabio Nelson Naranjo Poveda	Formador	Deportes
Henry Leonardo Montenegro	Formador	Deportes

ORDEN DEL DIA	
1. Saludo	4. Informe y pagos
2. Cobertura	5.
3 SIM	6.

TEMAS TRATADOS
1. Se da inicio a la reunion por parte del gestor IED quien desea que todos los formadores se encuentren bien y en disposicion para la presente reunion, se asignan el orden del dia.
2. Se realiza la solicitud por parte del Gestor Diego Andres Castro Cuervo que cada uno de los formadores informe las novedades de asistencia de los estudiantes asignados a su centro de interes para realizar seguimiento en casos puntuales e informar oportunamente por medio de correo ala institucion educativa con el fin de mantener los procesos de formacion hasta la fecha solicitada por la institucion, teniendo en cuenta que la cobertura tendera a bajar finalizando el proceso academico de los estudiantes y la novedades de recuperacion afectaran la asistencia de los mismos.
3. Se solicita a los formadores mantener las planeaciones de los centro de interes actualizadas y cargadas en los tiempos establecidos contando con las carecteristicas requeridas de cada componente y teniedo como guia la malla curricular y el proceso de cada una de los grupos.
4. Se esta a ala espera de las indicaciones del componente administrativo para el envio de pagos e informes pero se solicita ir realizando los pagos correspondientes al mes de octubre y se espera confirmacion del mes de noviembre

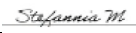
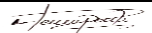
[illegible]



LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA IED CONFEDERACION BRISAS DEL DIAMANTE FECHA: 8/11/2024

HORA INICIAL 8:00 a. m. HORA FINAL 9:00 a. m. LUGAR <https://meet.google.com/oog-kzud-acu>

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	DIEGO ANDRES CASTRO CUERVO	GESTOR IED	DEPORTES				
2	STEFANNIA MONTAÑA MUÑOZ	FORMADORA	DEPORTES				
3	NELSON NARANJO POVEDA	FORMADOR	DEPORTES				
4	HENRY LEONARDO MONTENEGRO	FORMADOR	DEPORTES				
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

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>