Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No.		23	7	2020

LUGAR: REUNION VIRTUAL **HORA DE INICIO:** 1:30pm **HORA FIN:** 2:00:pm

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
FLORALBA PATARROYO	COORDINACION ENLACE IED	IED ALFREDO IRIARTE
HELBERT VALBUENA	GESTOR IED	IDRD TEC

ORDEN DEL DIA

1ESTUDIANTES NO INSCRITOS EN EL SIM	
2	
3	

TEMAS TRATADOS

1 La reunion se da inicio a la 1:30 pm el motivo de la misma es dar la autorizacion por medio de esta acta

para subir los escolares que no estan inscritos en el SIM y de esta forma subirlos de manera manual.

los formadores que estan autorizados para subir estudiantes de manera manual son:

MARTINEZ PERILLA JENNYFER, PASTRAN QUINTANA CRISTIAN ANDRES, MORA CASTIBLANCO HENRY ERAZO ISRAEL JUAN CARLOS, MOSQUERA RENGIFO YOHAN ALEXANDER, OLAYA SUAREZ YAIZA NICOL

se anexa con esta acta los listados de los estudiantes donde se verifica, que el escolar efectivamente forma parte de la IED ALFREDO IRIARTE.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
AUTORIZACION FORMADORES SUBIR ESTUDIANTES MANUALMENTE	formadores	JULIO -AGOSTO

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

Observaciones

LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (Meet) ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones", DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES

Siendo las 2:00 pm 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	Helbert Guillermo Valbuena	**NOMBRE**		
CARGO	Gestor IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Helbert Guillermo Valbuena Camacho