Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** Estado de grupos	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.		24	7	2020

LUGAR: Plataforma virtual SKYPE **HORA DE INICIO:** 10:00: a. m. **HORA FIN:** 11:30: a. m

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Wilson Gomez Lozano	Docente Enlace	SED - IED Pablo de Tarso
Edwin David Gonzalez	Docente Enlace	SED - IED Pablo de Tarso
Y. Marcela Silva Flórez	Gestora IED	IDRD- TEC
Danny Molina	Formador Deportivo	IDRD- TEC
Diego Vasquez	Formador Deportivo	IDRD- TEC
Laura Amado	Formador Deportivo	IDRD- TEC
Diana Mendez	Formador Deportivo	IDRD- TEC

ORDEN DEL DIA

1. Saludo	4.
2. Socialización creación de grupos	5.
3. Acuerdos	6.

TEMAS TRATADOS

se da inicio a la reunión tomando a lista y saludando a cada uno de lso presentes en esta reunión.
cada uno de los formadores indica la cantidad de estudiantes en susu grupos
Patinaje, total 51 estudiantes
Balonmano, total 25 estudiantes
Fútbol, total 70 estudiantes
Fútbol de salon 92 estudiantes
Se da inidicaciones del siguiente video de facebook live
Se continua con inscripciones
Se da por terminada la reunión

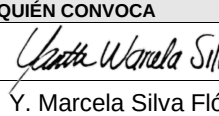
COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN

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 Skype , 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 11:30 AM 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	Y. Marcela Silva Flórez	**NOMBRE**		
CARGO	Gestora IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Y. Marcela Silva Flórez

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: estado de grupos **FECHA:** 24 7 2020

HORA INICIAL 10:00 am . **HORA FINAL** 11:30 a. m. **LUGAR** Plataforma virtual SKYPE

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Wilson Gomez Lozano	Docente Enlace	SED- Pablo de Tarso				
2	Edwin David Gonzalez	Docente Enlace	SED- Pablo de Tarso				
3	Y. Marcela Silva Flórez	Gestora IED	IDRD - TEC	Yeidy Marcela Silva F.			
4	Danny Molina	Formador Deportivo	IDRD - TEC				
5	Diego Vasquez	Formador Deportivo	IDRD - TEC				
6	Laura Amado	Formador Deportivo	IDRD - TEC				
7	Diaan Mendez	Formador Deportivo	IDRD - TEC				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							