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

LUGAR:	GOOGLE MEET	**HORA DE INICIO:**	17:00	**HORA FIN:**	18:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
DANA OSPINA SIERRA	GESTORA IED	DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1. SOCIALIZACIÓN DE INFORMES	4.
2. ESTRATEGIAS DE COBERTURA	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

1. Se realiza la soacialización de los informes de los contratistas asignados a la IED Rafael Uribe , revisando los parametros dados por la Gestora IED Dana Ospina Sierra, teniendo en cuenta las reuniones y sesiones impartidas durante el periodo correspondiente al mes de julio del presente año, a su vez se hacen recomendaciones de forma y redacción para que los formadores mejoren constantemente en la entrega de este producto.

2. Se solicita a los formadores plantear estrategias para aumentar la cobertura actual con el fin de impactar a los estudantes proyectados desde esta institucion educativa.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Entrega de correcciones del informe	FORMADORES	24/07/2020
Estrategias de cobertura	FORMADORES	29/07/2020

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 Google 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 18:00 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	Dana Ospina S.	**FIRMA**	N.A.	
NOMBRE	DANA OSPINA SIERRA	**NOMBRE**	N.A.	
CARGO	GESTORA IED	**CARGO**	N.A.	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	DANA OSPINA SIERRA

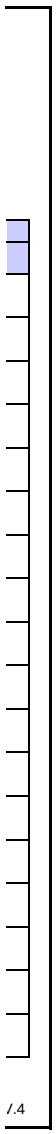
LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN OPERATIVA IED RAFAEL URIBE **FECHA:** 23 7 2020

HORA INICIAL 17:00 **HORA FINAL** 18:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE	FORMADOR	DEPORTES				
2	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO	FORMADOR	DEPORTES				
3	PEREZ BARRERA BILLY ELVIS	FORMADOR	DEPORTES				
4	LEAL VILLARREAL MARTHA ALICIA	FORMADOR	DEPORTES				
5	SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA	FORMADOR	DEPORTES				
6	TORRADO GONZALEZ JERSON HARVEY	FORMADOR	DEPORTES				
7	OSPINA SIERRA DANA	GESTORA IED	DEPORTES				
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


/.4