Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN PEDAGOGICA OPERATIVA IED PILOTO	DD	MM	AA
ACTA No.		18	6	2020

LUGAR:	PLATAFORMA MEET	**HORA DE INICIO:**	18:00	**HORA FIN:**	19:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
GAONA CUERVO YENNY	FORMADOR	DEPORTES
QUIJANO VELANDIA CRTIAN DAVID	FORMADOR	DEPORTES
MARIN OLARTE OSCAR	FORMADOR	DEPORTES
MORA HORTUA DAVID	FORMADOR	DEPORTES
OSPINA SIERRA DANA	GESTORA IED	DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1. Saludo	4.
2. informe general implementación propuesta	5.
3. recepción de pagos	6.

TEMAS TRATADOS

1. saludo a formadores desde la aplicación meet.

2. Desarrollo de la reunión de carácter pedagógico - operativo donde se socializa la implementación de la propuesta de quedaTEC en casa, desde el centro de interés actividad física con la totalidad de 16 sesiones de clase donde participaron en el sim 186 estudiantes de manera activa y asertiva con los ejercicios propuestos y el seguimiento por parte de los 4 formadores del centro de interés anteriormente nombrado. Se encuentran algunas dificultades de conexión que se fueron arreglando con el paso de la primera sesión, los padres de familia responden con agradecimiento a la estrategia y agrado por las actividades para sus hijos. De la misma manera se conectan por whatsapp con 33 estudiantes que enviaron evidencia de su participación. Se busca estrategias para aumentar el porcentaje de participación con nuevas difusiones de la información, la voz a voz, videos y demás por parte de los formadores y con el compromiso de docente enlace quien ha socializado por grupos de dirección de grupo.

Esta participación corresponde a la implementación de los días 10 y 11 de junio con horario tanto en la mañana como en la jornada tarde, manifestando que los estudiantes a su vez ingresaron en diferentes horarios teniendo en cuenta la accesibilidad a internet donde los formadores hicieron seguimiento y apoyo vía whatsapp.

3. La entrega de pagos debe tener un orden especifico en un documento de pdf con los documentos de Certificación de cumplimiento, Certificación bancaria, Certificación afiliación ARL, Certificado médico ocupacional.

TEMAS TRATADOS
(con examen visual y osteomuscular, certificación afiliación a EPS, Certificación afiliación a pensión, RUT, RIT, CRP
(Punto 7 "ejecución del contrato" en Secop 2, Documento de Póliza, Pantallazo Póliza cargada en Secop 2 donde se
evidencia que fue aceptada, Estudios Previos (Punto documentos del contrato SECOP 2,extraer sólo las 2 hojas
de este documento), Pantallazo punto 1 SECOP 2, Pantallazo punto 2 SECOP 2, certificación de Fosyga y Primer
respondiente. Se hace tutorial de ingreso a los diferentes ítems del secop y se recomiendan programas de modificación
como cortar y pegar documentos en pdf.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Entrega final documentos para pago	formadores	30/06/2020

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 19:00 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		**FIRMA**	N.A.	
NOMBRE	DANA OSPINA SERRA	**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 PEDAGOGICA OPERATIVA IED PILOTO **FECHA:** 18 6 2020

HORA INICIAL 18:00 **HORA FINAL** 19:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	GAONA CUERVO YENNY	FORMADOR	DEPORTES				
2	QUIJANO VELANDIA CRTIAN DAVID	FORMADOR	DEPORTES				
3	MARIN OLARTE OSCAR	FORMADOR	DEPORTES				
4	MORA HORTUA DAVID	FORMADOR	DEPORTES				
5	OSPINA SIERRA DANA	GESTORA IED	DEPORTES				
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