Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: ACOMPAÑAMIENTO FORMADORES	DD	MM	AA
ACTA No.		12	8	2020

LUGAR:	PLATAFORMA MEET	**HORA DE INICIO:**	11:00	**HORA FIN:**	12:30

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
DANA OSPINA SIERRA	GESTORA IED	DEPORTES
ALEJANDRO ROJAS	ENLACE IED	IED RAFAEL URIBE URIBE
ANGELICA MORENO	ENLACE IED	IED RAFAEL URIBE URIBE

ORDEN DEL DIA

1. TRABAJO CON GUIAS PEDAGOGICAS	4.
2. SEGUIMIENTO DE SESIONES POR PARTE DE IED	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

1. MANEJO DE GUIAS

SE ENVIARAN GUIAS SOLAMENTE A ESTUDIANTES QUE NO TIENEN CONECTIVIDAD, SE SOLICITA ENVIAR A DOCENTES ENLACES PARA REVISION Y CONCORDANCIA CON EL PROCESO REALIZADO EN LOS CENTROS DE INTERES, REALIZAR REVISION DE ESTUDIANTES QUE NO SE ESTAN CONECTANDO Y LA RAZON, REVISAR EL PROCESO DE ENTREGA Y RECEPCION DE LAS MISMAS LUEGO DE REALIZADAS, ESTABLECER FECHA DE ENTREGA DE LAS GUIAS.

SE REALIZA LA PRESENTACION DE LAS GUIAS PEDAGOGICAS A LOS ENLACES, QUIENES EVALUAN EL FORMATO DE ESTAS (CANTIDAD, ESTRATEGIA, METODOLOGIA E.T.C), SE HACE LA OBSERVACION DE INCLUIR GRADO NOVENO (9°) Y DE ENVIAR SOLO GUIAS DE ACTIVIDAD FISICA, SE ESTABLECE LA POSIBILIDAD DE ENVIARLAS UNA SOLA VEZ POR PERIODO, ADEMAS SE PRESENTA TAMBIEN EL FORMATO QUE SE DILIGENCIARA POR PARTE DE LOS ENLACES EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA A PADRES DE FAMILIA PARA SU DESARROLLO, LOS DOCENTES ENLACE INFORMAN EL PROCESO POR PARTE DE LA IED DE LA ENTREGA DE Y DEVOLUCION DE LAS GUIAS.

AGRADECIMIENTO POR PARTE DE ENLACES SOBRE EL AUMENTO DE LA ASISTENCIA EN JORNADA EXTENDIDA

SE PROPONE REALIZAR ENTREGA DE GUIAS A LOS NIÑOS QUE AUN PUDIENDO CONECTARSE NO LO HICIERON COMO PLAN DE MEJORAMIENTO EN EL PROCESO DE RECUPERACION QUE PODRIAN SER POR DEPORTE ESPECIFICO

TEMAS TRATADOS
2. SEGUIMIENTO DE SESIONES
TENER UN ADECUADO SEGUIMIENTO DE LOS CENTROS DE INTERES TENIENDO EN CUENTA LA UNION DE
GRUPOS DE DIFERENTES DEPORTES, NO OLVIDAR INTEGRAR LA PARTE INTELECTUAL IMPORTANTE Y MAS
TENIENDO UN ESPACIO DE TIEMPO TAN AMPLIO, NO CENTRAR LAS ACTIVIDADES UNICAMENTE EN
ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CENTRO DE INTERES SINO EN ACTIVIDADES MAS AMPLIAS QUE IMPLIQUEN
LA ACTIVIDAD FISICA EN GENERAL, AUNQUE DE FORMA MUY CONTROLADA SE PUEDE UTILIZAR ELEMENTO
ESPECIFICO PARA EVITAR ACCIDENTES Y UTILIZAR ESTRATEGIAS DE TRABAJO ACORDES A LOS GRUPOS
QUE SE TIENEN.
REALIZAR LA VALORACIÓN DEL PERIODO DE ACUERDO A LAS SESIONES QUE SE HAN TENIDO SEGÚN CORTE
DE CONTRATACIÓN

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
ENVIO DE LISTADOS QUE ESTAN PARA ENVIO DE GUIAS	ENLACES IED	18/08/2020
VERIFICACION DE BASES DE DATOS DE INGRESO A SIM	FORMADORES	18/08/2020
SOCIALIZACION ENTREGA DE GUIAS	GESTOR IDRD-IED	21/08/2020
ENTREGA DE VALORACIONES	FORMADORES	4/09/2020

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 **12:30** 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 So	**FIRMA**	N.A.	
NOMBRE	DANA OSPINA SIERRA	**NOMBRE**	N.A.	
CARGO	GESTORA IED	**CARGO**	N.A.	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	MAGDA BETSABE MOYANO PLAZAS

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN PEDAGOGICA OPERATIVA IED RAFAEL URIBE URIBE **FECHA:** 12 8 2020

HORA INICIAL 11:00 **HORA FINAL** 12:30 **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	CAMELO GUEVARA EDWIN	FORMADOR	DEPORTES				
4	LEAL VILLARREAL MARTHA ALICIA	FORMADOR	DEPORTES				
5	SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA	FORMADOR	DEPORTES				
6	TORRADO GONZALEZ JERSSON HARVEY	FORMADOR	DEPORTES				
7	OSPINA SIERRA DANA	GESTORA IED	DEPORTES				
8	ALEJANDRO ROJAS	DOCENTE ENLACE	IED RAFAEL URIBE				
9	ANGELICA MORENO	DOCENTE ENLACE	IED RAFAEL URIBE				
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