Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA - PEDAGOGICA	DD	MM	AA
ACTA No.		18	8	2020

LUGAR: REUNION VIRTUAL **HORA DE INICIO:** 9:30 AM **HORA FIN:** 10:00 AM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Helbert Guillermo Valbuena Camargo	GESTOR IED	IDRD DEPORTE TEC
Yohan Alexander Mosquera Rengifo	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD DEPORTE TEC
Cristian Andres Pastrana Quintana	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD DEPORTE TEC
Henry Mora	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD DEPORTE TEC
Jennifer Martinez	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD DEPORTE TEC
Juan Erazo	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD DEPORTE TEC
Yaisa Nicol Olaya Suarez	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD DEPORTE TEC

ORDEN DEL DIA

1. COBERTURA Y ESTUDIANTES CONECTADOS SINCRONICAMENTE	4.
2. CARGUE DE LA ASISTENCIA MANUAL SIM	5.
3. VARIOS	6.

TEMAS TRATADOS

1. COBERTURA: Se realizaran seguimiento a las clase por el tema de la cobertura, la cobertura para el convenio la meta es de VEINTE MIL estudiantes a la fecha no se han alcanzado ni los OCHO MIL estudiantes se debe mantener una cobertura acorde a los grupos asignados.

Los formadores que no cumplan con la meta se debe sacar un listado aparte de los que tienen baja la cobertura, para ir analisando y hacer seguimiento sobre los estudiantes que no estan participando.

Si el estudiante no se conecta se debe llamar y buscar para hacerle llegar la guía a los estudiantes que no se pueden conectar.

2. CARGUE DE LA ASISTENCIA MANUAL SIM: La asistencia que se debe cargar de manera manual en el sistema de información misional, debe ser unica y exclusivamente el pantallaso con nombre completo, tarjeta de identidad y curso del estudiante, ese es el pantallaso que de debe subir a la asistencia manuel el dato de la asistencia debe ser clara.

Cuando se suba la asistencia del tema de guías debe ser muy especifica con los datos que corresponden al estudiante, estamos a la espera de que la docente enlace nos firme el formato de entrega de guías para así poder subir la asistencia de los estudiantes que se les entrego guía.

3,VARIOS: Se deben enviar los formatos de seguimiento de guías y llamadas especificando grado, sede, jornada y horario.

En el formato de seguimiento guía excel debe ir especificado de la siguiente manera. Amarillo estudiantes que asisten sincronicamente, Azul estudiantes que se contactaron y se les entrego guía y Rojo estudiantes que finalmente nunca se pudieron contactar y estamos a la espera que la IED nos suministre estos contacto.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
Enviar los formatos de entrega y seguimiento de guías.	Formadores Deportivos	19 de agosto 2020 7:00 AM

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 10:00 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**	Yohan Mosquera	
NOMBRE	Helbert Guillermo Valbuena	**NOMBRE**	Yohan Alexander Mosquera Rengifo	
CARGO	Gestor IED	**CARGO**	FORMADOR DEPORTIVO	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Yohan Alexander Mosquera Rengifo

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA -PEDAGOGICA **FECHA:** 8/18/2020

HORA INICIAL 9:30:00 A. M **HORA FINAL** 10:00 AM **LUGAR** REUNION VIRUTAL

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	HELBERT VALBUENA	**Gestor IED**	IDRD DEPORTE TEC				
2	Yohan Alexander Mosquera Rengifo	**Formador Deportivo**	IDRD DEPORTE TEC				
3	Cristian Andres Pastrana Quintana	**Formador Deportivo**	IDRD DEPORTE TEC				
4	Henry Mora	**Formador Deportivo**	IDRD DEPORTE TEC				
5	Jennifer Martinez	**Formador Deportivo**	IDRD DEPORTE TEC				
6	Juan Erazo	**Formador Deportivo**	IDRD DEPORTE TEC				
7	Yaisa Nicol Olaya Suarez	**Formador Deportivo**	IDRD DEPORTE TEC				
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