Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** CONSOLIDADO EVIDENCIAS DE GUIAS Y	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.	LINEAMIENTOS ENTREGA DE INFORME	26	8	2020

LUGAR: REUNION VIRTUAL MEET **HORA DE INICIO:** 12:00 **HORA FIN:** 15:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
BORIS RAMOS ACEVEDO	GESTOR IED	DEPORTES IDRD
ROMERO JAIMES DIANA CAROLINA	FORMADORA GIMNASIA	DEPORTES IDRD
DAVID JULIAN GUECHA ARANGO	FORMADOR DE BALONCESTO	DEPORTES IDRD
DAVID ANDRES MARTINEZ MONDRAGON	FORMADOR ACTIVIDAD FISICA	DEPORTES IDRD
JAISSON DARIO PEÑUELA MUÑOZ	FORMADOR FUTBOL DE SALON	DEPORTES IDRD
STEPHANIE LIZETH BELTRAN BRAVO	FORMADORA KARATE - DO	DEPORTES IDRD
VARGAS REYES STIVEN	FORMADOR FUTBOL DE SALON	DEPORTES IDRD
ZAMORA RAMOS GUSTAVO ALBERTO	FORMADOR DE ACTIVIDAD FISICA	DEPORTES IDRD
MONROY ROJAS JEISSON MAURICIO	FORMADOR DE ACTIVIDAD FISICA	DEPORTES IDRD
MONTILLA POVEDA GUILLERMO ANDRES	FORMADOR DE FUTBOL	DEPORTES IDRD

ORDEN DEL DIA

1. SALUDO	4.
2. ENTREGA DE SOPORTES DE PAGOS	5.
3. OTROS	6.

TEMAS TRATADOS

El gestor IED Boris Ramos Acevedo saluda a los presentes.

Se realizaron las siguientes acciones durante la presente reunión:

1. Revisión del formato seguimiento de evidencias de guias entregadas a cada grupo de los formadores presentes.

2. Diligenciamiento del FORMATO DE SEGUIMIENTO ESTRATEGIAS DE INTERACCIÓN 2020

3. Cada formador informó el numero total de estudiantes inscrito en cada uno de sus grupos

4. Cada formador reporto el número total de escolares que necesitaban guias.

5. Cada formador reportó el número total de estudiantes que se le enviaron guias por parte de la IED o por parte de ellos.

6. Cada formador reportó el número total de escolares que fueron beneficiados unicamente por guias y que entregaron evidencias del diligenciamiento de las mismas.

Se dieron los lineamientos para la entrega de informes y evidencias para el mes de agosto:

1.informe completo con firma del apoyo al supervisor, 2. Certificados de cumplimiento (fecha según terminación y al 30)

3.planilla de pago 4. Formato del sim con las sesiones planeadas y ejecutadas firmado, 5.pantallazo del secopII numeral 7 ejecución del contrato que se evidencie el cargue del informe del mes de julio y las evidencias del mes de agosto. 6. pantallazo de la adición (como ustedes ya saben) 7. pantallazo donde aparezca póliza aprobada numeral 2. 8. póliza firmada, 9. CRP (si esta) es lo que más deseo y 10. fosyga firmado con los soportes en caso de ser necesario

El informe debe entregarse con todo lo mencionado el jueves 27.08.2020 antes de las 6:00 pm

Se finaliza la reunión

TEMAS TRATADOS

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 (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 15:00 horas 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	Boris R	FIRMA		
NOMBRE	Boris Ramos Acevedo	NOMBRE		
CARGO	Gestor IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Boris Ramos Acevedo

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CONSOLIDADO EVIDENCIAS DE GUIAS Y LINEAMIENTOS ENTREGA DE INFORME **FECHA:** 26 8 2020

HORA INICIAL 12:00 **HORA FINAL** 15:00 **LUGAR** REUNION VIRTUAL PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	BORIS RAMOS ACEVEDO	GESTOR IED	DEPORTES		IDRD	borisr.acevedo@gmail.com	3123800184
2	JEISSON MAURICIO MONROY ROJAS	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD	jeimar8526@gmail.com	3194830834
3	DAVID JULIAN GUECHA ARANGO	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD	david.guecha24@gmail.com	3172734631
4	DAVID ANDRES MARTINEZ MONDRAGON	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD	dandy969@hotmail.com	3057538867
5	JAISSON DARIO PEÑUELA MUÑOZ	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD	jaisson_001@hotmail.com	3002393395
6	STEPHANIE LIZETH BELTRAN BRAVO	FORMADORA DEPORTIVA	DEPORTES		IDRD	tefi_ni_karate@hotmail.com	3118358939
7	VARGAS REYES STIVEN	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD	stiven_08_@hotmail.com	3232491701
8	ROMERO JAIMES DIANA CAROLINA	FORMADORA DEPORTIVA	DEPORTES		IDRD	dicaroja@gmail.com	3115614235
9	GUILLERMO ANDRES MONTILLA POVEDA	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD	andresmontilla21@hotmail.com	3102584719
10	GUSTAVO ALBERTO ZAMORA RAMOS	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD	yokotavo1982@gmail.com	3142075299
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