Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: IED MANUELA BELTRAN	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		18	8	2020

LUGAR: REUNION VIRTUAl PLATAFORMA MEET **HORA DE INICIO:** 04:00 p. m. **HORA FIN:** 05:00 p. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LUIS ANDRES MURILLO	GESTOR IED	DEPORTES/TEC
FORMADORES IED	FORMADORES	DEPORTES/TEC

ORDEN DEL DIA

1. Reflexión	4.Encuestas
2. Seguimiento a estudiantes	5.Formatos
3.Guias	6.

TEMAS TRATADOS

1. Reflexión: Tener en cuenta las medidas de bioseguridad en nuestros desplazamientos si son necesarios.

2. Seguimiento: Se debe realizar el seguimiento uno a uno mediante llamadas telefónicas a los estudiantes que no se conectan, por el motivo e invitarlos a realizar las sesiones, si bien por las clases en vivo, o por las guias como estrategia de participación, Se verificará diaramiente el SIM para las asistencias a cada formador y su seguimiento, la asistencia se debe realizar al inicio de la sesión en caso de conectividad por el link directo, no al final ya que hay chicos que por diferentes razones se desconectan y perdemos esa asistencia si previamente no se les solicitaron los datos.

3. Guias: Previa solicitud de las bases de datos a los docentes enlaces, cada uno por su ci registrara los chicos que necesiten guias como estrategia de impacto de nuestro programa, posteriormente se enviaran a la ied para la firma del docente enlace y se registraran para la asistencia de las dos semanas (10-08 al 14-08 y del 18-08 al 21)

4. Encuestas : Se deben realizar de forma semanal y guardar la evidencia en la respectiva carpeta para el informe de gestión, así mismo con el pantallazo de la partuicipación en el facebook live los dias Martes y Jueves de cada semana

5. Formatos: Se deben entregar los formatos con los datos claros de listados, asistencias, conectividad, etc para llevar el respectivo seguimiento.

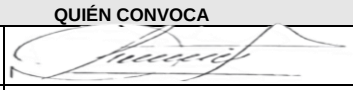
TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Reunión de implementación técnica de sesiones en vivo	Gestor IED/ formadores	21/07/2020

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 DE 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 17:00 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	LUIS ANDRES MURILLO	**NOMBRE**	N.A	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	LUIS ANDRES MURILLO P

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION IED MANUELA BELTRAN-FRANCISCO J DE CALDAS **FECHA:** 18 8 2020

HORA INICIAL 04:00 p. m. **HORA FINAL** 17:00 **LUGAR** REUNION VIRTUAL GOOGLE MEETS

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	LUIS ANDRES MURILLO	GESTOR IED	DEPORTES/TEC				
2	SANCHEZ JOHN JAIRO	FORMADOR	DEPORTES/TEC				
3	MELO LEON SANDRA MILENA	FORMADOR	DEPORTES/TEC				
4	SUAREZ DUARTE MARIO	FORMADOR	DEPORTES/TEC				
5	CANTOR EDIXON	FORMADOR	DEPORTES/TEC				
6	OCHOA EDWIN	FORMADOR	DEPORTES/TEC				
7	CORZO ROBIN	FORMADOR	DEPORTES/TEC				
8	RIVEROS NATALIA	FORMADOR	DEPORTES/TEC				
9	CASTRO ANTONIO	FORMADOR	DEPORTES/TEC				
10	CAMELO SEBASTIAN	FORMADOR	DEPORTES/TEC				
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