Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** Reunión IED Gerardo Paredes	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No. 4		11	8	2020

LUGAR: Virtual **HORA DE INICIO:** 10:00AM **HORA FIN:** 11:00AM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
DOLLY CASTIBLANCO	DOCENTE ENLACE	IED GERARDO PAREDES
ANDRÉS PÉREZ	GESTOR ZONAL OPERATIVO - CONTRATISTA	DEPORTES - TEC
ALEJANDRA TREJOS	GESTORA IED - CONTRATISTA	DEPORTES - TEC

ORDEN DEL DIA

1. Revisión de Inicio de Operación	3
2. Propuesta para trabajo de prácticas con Universidad por	4
de la IED.	5

TEMAS TRATADOS

Se realiza reunión virtual con la docente enlace Dolly Castiblanco; gestor zonal operativo: Andrés Pérez, gestora IED Alejandra Trejos, y representante de la entidad aliada Compensar.

Se realizó revisión con la docente enlace Dolly Castiblanco para el inicio de operación con la IED, en donde la fecha proyectada es el 18 de agosto. Se explica por parte de la docente enlace las caracterísiticas que se deben tener en cuenta en el momento de conformar los grupos de whatsapp:

*Cada formador se encontrará incluído en los 4 grupos de whatsapp.

*En los grupos creados se encontrarán 3 profesores (1 de deportes, 1 de artes, 1 del tercer eje), más el docente enlace del ciclo.

*Se debe dar la bienvenida en el grupo por medio de un audio en donde se manifieste para qué es el grupo, normas, fines pedagógicos e información necesaria para los estudiantes del grupo.

*En el chat debe ir el escudo que manejan de jornada extendida, nombre de los centros de interés y G.P.

*La formadora Angie Pacheco realizará la creación del grupo para los cursos de 904 y 408.

*En el momento que ingresen los formadores del IDRD se le enviará a Dolly la información de cada uno de ellos: (nombres, contacto, Centro de Interés).

Se solicita por parte de la docente enlace la oportunidad de continuar desarrollando procesos con los practicantes de la

TEMAS TRATADOS
Universidad Santo Tomás De Aquino, con quien se tiene un convenio con la IED. Solicita la posibilidad de que los practicantes
puedan ingresar a las sesiones de clase para poder observar y aportar para enriquecer los procesos pedagógicos. Se le
solicita a Dolly enviar un correo para poder revisar la posibilidad de darle continuidad al convenio que tiene la IED con la
universidad.

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 ___11:00AM_____ 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	Alejandra Trejos A.	**FIRMA**		
NOMBRE	ALEJANDRA TREJOS ALONSO	**NOMBRE**		
CARGO	GESTORA IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	ALEJANDRA TREJOS ALONSO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REVISIÓN HORARIOS IED GERARDO PAREDES **FECHA:** 11 8 2020

HORA INICIAL 10:00AM **HORA FINAL** 11:00AM **LUGAR** VIRTUAL

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	**DOLLY CASTIBLANCO**	DOCENTE ENLACE			IED GERARDO PAREDES	dollycasti73@hotmail.com	3012990714
2	**ANDRÉS PÉREZ**	GESTOR ZONAL OPERATIVO - CONTRATISTA	DEPORTES - TEC				
3	**ALEJANDRA TREJOS**	GESTORA IED - CONTRATISTA	DEPORTES - TEC				
4							
5							
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