Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** Revisión Propuesta Guías Didácticas con la IED F.S.B.	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No. 5		5	8	2020

LUGAR: Virtual **HORA DE INICIO:** 11:00AM **HORA FIN:** 12:00M

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
LADY CRISTINA MORENO	DOCENTE ENLACE	IED FILARMÓNICO SIMÓN BOLÍVAR
ANDRÉS PÉREZ	GESTOR ZONAL OPERATIVO - CONTRATISTA	DEPORTES - TEC
ALEJANDRA TREJOS	GESTORA IED - CONTRATISTA	DEPORTES - TEC

ORDEN DEL DIA

1. Revisión de Propuesta de Guías Didácticas para IED	4
2	5
3	6

TEMAS TRATADOS

Se realiza reunión virtual con la docente enlace Lady Cristina Moreno; gestor zonal operativo, Andrés Pérez; y gestora IED Alejandra Trejos con el fin de revisar la propuesta de las guías didácticas para la IED.

La docente enlace solicita la posibilidad de entregar guías didácticas para ciclos 1 y 2 de los estudiantes de inclusión en condición de autismo y guías para estudiantes de la fundación FANA, quienes no podrán estar en las clases sincrónicas debido a las condiciones que tiene la fundación, en donde las niñas, niños, jóvenes y adolescentes que se encuentran con la fundación no pueden aparecer en fotografías, ni videos; por lo anterior se revisaría la posibilidad de desarrollar las guías didácticas.

Se solicita la posibilidad de realizar ajustes a las guías que se entreguen para los estudiantes con alguna condición dicapacidad, la cual de ser posible, la orientadora de inclusión y docente enlace de la IED se encargarían de hacer los ajustes a las guías que se envíen por parte de la estrategia TEC. Lo anterior será revisado con el gestor zonal pedagógico de TEC.

Por el momento se enviarán las guías didácticas desarrolladas por los formadores de TEC de los ciclos 1 y 2 de los centros de interés de Voleibol, Porras y Gimnasia. Para ciclos 3 y 4, se enviarán guías didácticas de los centros de interés de Futsal, Porras y Baloncesto.

TEMAS TRATADOS
Se propone por parte de la docente enlace, la posibilidad en que los estudiantes que no puedan desarrollar la sesión sincrónica en
algún momento por temas de no contar con conectividad durante esa sesión de clase, se les de la oportunidad de desarrollar
parte de la guía y enviar evidencias de ese desarrollo por medio de un correo exclusivo para ello. De esta manera, se reciben
las evidencias por parte de los estudiantes y se les podrá otorgar la asistencia a la sesión.
Se enviarán las guías de los centros de interés solicitados, para que sean revisadas por parte de las docentes enlace y orientadora
de inclusión respectivamente.

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 ___12:00PM_____ 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 Propuesta Guías Didácticas con la IED F.S.B. **FECHA:** 5 8 2020

HORA INICIAL 11:00AM **HORA FINAL** 12:00PM **LUGAR** VIRTUAL

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	**LADY CRISTINA MORENO**	DOCENTE ENLACE			IED FILARMÓNICO SIMÓN BOLÍVAR	ladymoreno74@gmail.com	3182086428
2	**ANDRÉS PÉREZ**	GESTOR ZONAL OPERATIVO - CONTRATISTA	DEPORTES - TEC				
3	**ALEJANDRA TREJOS**	GESTORA IED - CONTRATISTA	DEPORTES - TEC	Alejandra Trejos L.			
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