ACTA No. 1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Alistamiento primer trimestre		
CIUDAD Y FECHA: Cali 03 al 07 de febrero de 2025	**HORA INICIO:** 8:00 am	**HORA FIN:** 17:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: Complejo Salomia- Escuela Gastrónomica	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** **Regional Valle / CGTS**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Realizar alistamiento primer trimestre		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Alistamiento y Desarrollo Curricular del primer trimestre 2025		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

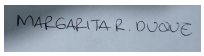
Lunes 3 febrero:

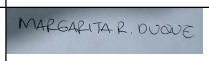
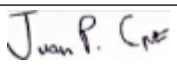
1.Se inicia la semana de alistamiento del tercer trimestre, con la jornada de apertura y presentación del Balance del segundo trimestre, a cargo del Subdirector del CGTS, Edgar Orlando Herrera Prieto en el Auditorio ENI.
2.El Coordinador académico Carlos Alberto Restrepo realiza la explicación del Plan de trabajo para la semana.

Martes 04 febrero– Viernes 07 febrero:
3. Se desarrollan las jornadas de alistamiento y desarrollo curricular por equipos de trabajo.
4. Se reúne el equipo ejecutor de la formación virtual-EEF, con el fin de realizar el alistamiento y concertación de cronograma de actividades para las fichas de los programas de Tecnólogo Virtual: Desarrollo Publicitario, Gestión Integral del Transporte, Coordinación de Procesos Logísticos.
5. El EEF ajusta el cronograma para las fases en ejecución, de acuerdo con las competencias programadas para el trimestre y se dan indicaciones del proceso de ejecución de la formación virtual al instructor de inglés Juan Pablo Cruz.
6. Se revisó el nuevo reglamento y se plantearon estrategias a implementar para el seguimiento a los aprendices.

CONCLUSIONES

El equipo de instructores ejecutor de la formación virtual se compromete a realizar los ajustes en la plataforma ZAJUNA de acuerdo con las fechas establecidas en el cronograma.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS			
ACTIVIDAD /DECISIÓN	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**FIRMA**
Elaboración de acta	07/02/2025	Margarita Rosa Duque	

ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES		
NOMBRE	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**
Margarita Rosa Duque	CGTS	
Juan Pablo Cruz	CGTS	


SENA