

| | | | | |
|--|--|-----------|-----------|-----------|
| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: REUNION OPERATIVA | DD | MM | AA |
| ACTA No. 1 | | 10 | 4 | 2025 |

LUGAR: | GOOGLE MEET | **HORA DE INICIO:** | 5:00PM | **HORA FIN:** | 5:30PM

ASISTENTES

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|------------------|------------|---------------|
| FELIPE AVELLA | GESTOR IED | IDRD DEPORTES |
| GRUPO FORMADORES | FORMADORES | IDRD DEPORTES |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ORDEN DEL DIA

| | |
|-----------------------|-----|
| ASISTENCIAS CLASE | SIM |
| CUMPLIMIENTO HORARIOS | |
| MATERIALES | |

TEMAS TRATADOS

Siendo las 5:00pm se da inicio a la reunion, el gestor Felipe nos indica que las asistencias de clase se deben cargar en el sim y deben ser las reales no subir chicos que no esten asistiendo al centro de interes y subirlas en los tiempos establecidos.

Se socializaron los horarios del IED Jose Juaquin Casas de los centros de interes de baloncesto y tenis de mesa: de lunes a jueves de 12:45pm a 2:45pm los grupos 1 y 2, lunes a jueves de 2:45pm a 4:45pm grupos 3 y 4, el gestor nos recalca la puntualidad al llegar al IED y el inicio de las sesiones de clase.

El IED Jose Juaquin Casas no cuenta con buena implementacion deportiva para los centros de interes, el gestor nos informa que ya hizo la solicitud para que nos apoyen con algo de implementos deportivos para el buen desarrollo de la sesion de clase.

Se tiene al dia el sim con el cargue de alumnos y planes de clase hasta la fecha y el gestor nos recuerda que tenemos los días 1 y 2 de cada mes para montar los planes de clase de las dos primeras semanas y los días 16 y 17 para montar los planes de clase de las otras dos semanas, dichos planes de clase deben ir acorde a la malla curricular de cada uno de sus deportes.

TEMAS TRATADOS

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

[illegible][illegible]

| | | |
|---|---------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN | | |
| ¿Se logró el objetivo? | SI | X NO |
| Observaciones | | |
| | | |
| Siendo las 5:30 PM 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 N.A |
| NOMBRE | Felipe Avella | NOMBRE N.A N.A |
| CARGO | Gestor IED | CARGO N.A N.A |
| NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA: | | RAFAEL ROBLES BERNAL |