Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No.		9	9	2020

LUGAR:	GOOGLE MEET	**HORA DE INICIO:**	18:00	**HORA FIN:**	19:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
DANA OSPINA SIERRA	GESTORA IED	DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1. cobertura SIM (asincronico- sincronico)	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

1. Se hace seguimiento de cobertura total de los formadores desde sus cuatro grupos teniendo en cuenta las metodologias utilizadas, por un lado se refiere a las clases de manera sincronica mediante las diferentes plataformas acordadas de manera mutua por las instituciones educativas.

en el colegio Rafael Uribe Uribe con una cobertura de 430 estudiantes desde el canal de you tobe con 6 formadores de los centro de interes correspondientes a gimnasia, voleibol, taekwondo, futbol de salón, porras y baloncesto, desde la metodologia asincronica por medio de guias que son entregadas via whatsapp y el seguimiento de las mismas se realiza por llamadas telefonicas y en algunos casos por el mismo medio de entrega con un numero de 50 para un total de cobertura de 480 estudiantes.

en el colegio tecnico industrial piloto se maneja el centro de interes de actividad fisica con 7 profesores en atención al ciclo 1 y 2, atendidos desde la plataforma de Teams con 400 estudiantes desde esta metodologia sincronica y se entregan guias via whatsapp a 150 estudiantes realizando el mismo proceso de entrega y seguimiento de dichas para un total de cobertura de 550 estudiantes.

en el colegio Alfonso Lopez Michelsen se realizan las clases de manera virtual por la plataforma de Meet con una atencion en los centro de interes de gimansia, porras, baloncesto y futbol de manera sincronica y asincronica de 280 estudiantes.

Se socializa nuevamente los formatos (word - entrega de guias firmado por docentes enlaces y evidencia para subir asistencia manual en el SIM - formato seguimiento de guias - Excel).

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
asistencia manual de guias - 1 semana	formadores	11/09/2020
entrega seguimientos guias	formadores	18/09/2020

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 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 19:00 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	Dana Ospina S.	**FIRMA**	N.A.	
NOMBRE	DANA OSPINA SIERRA	**NOMBRE**	N.A.	
CARGO	GESTORA IED	**CARGO**	N.A.	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	DANA OSPINA SIERRA

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNIÓN PEDAGOGICA OPERATIVA **FECHA:** 9 9 2020

HORA INICIAL 18:00 **HORA FINAL** 19:00 **LUGAR** PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	MOYANO PLAZAS MAGDA BETSABE	FORMADOR	DEPORTES				
2	FAJARDO RODRIGUEZ OCTAVIO AUGUSTO	FORMADOR	DEPORTES				
3	CAMELO GUEVARA EDWIN	FORMADOR	DEPORTES				
4	LEAL VILLARREAL MARTHA ALICIA	FORMADOR	DEPORTES				
5	SANABRIA DUEÑAS OLGA LUCIA	FORMADOR	DEPORTES				
6	TORRADO GONZALEZ JERSSON HARVEY	FORMADOR	DEPORTES				
7	OSPINA SIERRA DANA	GESTORA IED	DEPORTES				
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