Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** CONSOLIDACION EVIDENCIAS DE GUIAS	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.		9	9	2020

LUGAR: REUNION VIRTUAL MEET **HORA DE INICIO:** 15:30 **HORA FIN:** 17:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
BORIS RAMOS ACEVEDO	GESTOR IED	DEPORTES IDRD
ROMERO JAIMES DIANA CAROLINA	FORMADORA GIMNASIA	DEPORTES IDRD
DAVID JULIAN GUECHA ARANGO	FORMADOR DE BALONCESTO	DEPORTES IDRD
DAVID ANDRES MARTINEZ MONDRAGON	FORMADOR ACTIVIDAD FISICA	DEPORTES IDRD
JAISSON DARIO PEÑUELA MUÑOZ	FORMADOR FUTBOL DE SALON	DEPORTES IDRD
STEPHANIE LIZETH BELTRAN BRAVO	FORMADORA KARATE - DO	DEPORTES IDRD
VARGAS REYES STIVEN	FORMADOR FUTBOL DE SALON	DEPORTES IDRD

ORDEN DEL DIA

1. SALUDO	
2. SEGUIMIENTO DE GUIAS TEC	5.
3. OTROS	6.

TEMAS TRATADOS

El gestor IED Boris Ramos Acevedo saluda a los presentes.

Se realizó el seguimiento de las guias enviadas a los escolares y asi mismos las evidencias recibidas por los formadores

arrojando el siguiente reporte a la fecha de hoy:

1. Actividad Física - Formador David martinez recibió evidencias de guia 0 escolares.

2. Baloncesto - Formador David Guecha recibió evidencia de guias de 27 escolares.

3. Gimnasia - Diana Carolina Romero recibió evidencias de guias de 7 escolares.

4. Futsal - Stiven Reyes recibió evidencias de guias 18 escolares.

5. Fútbol de Salón - Jaisson Peñuela recibió evidencia de guias de 4 escolares.

6. Karate - Stephanie Beltran recibio evidencia de guias de 8 escolares.

Para un total de 64 evidenciaa recibidas de guias entregadas a la fecha de los escolares de la IED SANTA MARTHA.

Se diligenció excel solicitado por el componente pedagogico y operativo.

Se finaliza la reunión.

TEMAS TRATADOS

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 17:00 horas 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	Boris R	FIRMA		
NOMBRE	Boris Ramos Acevedo	NOMBRE		
CARGO	Gestor IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Boris Ramos Acevedo

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: CONSOLIDACION EVIDENCIAS DE GUIAS **FECHA:** 9 9 2020

HORA INICIAL 15:30 **HORA FINAL** 17:00 **LUGAR** REUNION VIRTUAL PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	BORIS RAMOS ACEVEDO	GESTOR IED	DEPORTES		IDRD	borisr.acevedo@gmail.com	3123800184
2	DAVID JULIAN GUECHA ARANGO	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD	david.guecha24@gmail.com	3172734631
3	DAVID ANDRES MARTINEZ MONDRAGON	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD	dandy969@hotmail.com	3057538867
4	JAISSON DARIO PEÑUELA MUÑOZ	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD	jaisson_001@hotmail.com	3002393395
5	STEPHANIE LIZETH BELTRAN BRAVO	FORMADORA DEPORTIVA	DEPORTES		IDRD	tefi_ni_karate@hotmail.com	3118358939
6	VARGAS REYES STIVEN	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD	stiven_08_@hotmail.com	3232491701
7	ROMERO JAIMES DIANA CAROLINA	FORMADORA DEPORTIVA	DEPORTES		IDRD	dicaroja@gmail.com	3115614235
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