Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No.		3	9	2020

LUGAR: REUNION VIRTUAL **HORA DE INICIO:** 9:30 AM **HORA FIN:** 10:15a. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Helbert Valbuena Camacho	Gestor IED	IDRD TEC
Flor Alba Patarroyo	Coordinadora Enlace	IED ALFREDO IRIARTE

ORDEN DEL DIA

1 Envio de listados	4.
2. Datos escolares	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

Siendo las 9:30 am damos inicio a la reunión con la coordinadora enlace Floralba Patarroyo y el gestor IED

Helbert Valbuena, se tratan los siguientes tema

1 Se solicita que los formadores envíen los listados que tenían al inicio de año, para que la docente enlace

anexe los numeros de telefono, para dar inicio el protocolo de llamadas.

2 Para aumentar la cobertuta de cada centro de interes la docente enlace genera la propuesta, que se realice

la invitacion a los escolares de grado sexto y septimo los cuales no tienen, docente de educacion fisica,

para la jornada mañana, de igual forma se realiza para la jornada tarde.

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 10:15 AM 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**		
NOMBRE	Helbert Guillermo Valbuena	**NOMBRE**		
CARGO	Gestor IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Helbert Guillermo Valbuena Camacho

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA **FECHA:** 3 9 2020

HORA INICIAL 9:30 AM **HORA FINAL** 10:15 AM **LUGAR** REUNION VIRUTAL

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Helbert Valbuena	Gestor Operativo	IDRD DEPORTE				
2	Flor Alba Patarroyo	Coordinadora Enlace	IED				
3							
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