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

LUGAR: REUNION VIRTUAL **HORA DE INICIO:** 4:00PM. **HORA FIN:** 5:00PM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
HELBERT VALBUENA	GESTOR IED	IDRD TEC
ALBA VILLAMIL	DOCENTE ENLACE	IDRD TEC

ORDEN DEL DIA

1. PROPUESTA ENTREGA DE GUIAS	4
2	
3	

TEMAS TRATADOS

1 La reunion se realiza para concretar la entrega de guias, se soliaza con la docente enlace sobre la reunion

que se sostuvo con los formadores en donde ellos muestran preocupacion que al ser publicadas las guias por

edupage, la cobertura de forma sincronica se baje ya que los escolares tendrian la guia y no verian la necesidad

de realizar la clase sincronicamente.

Se llega a que la mejor opcion es que los formadores entreguen de manera indiviual las guias para asi evitar

esta situacion que se menciona.

Se solicita que el estudiante se le envie la guia por medio del correo olayista y si tiene algun inconveniente

con el correo lo notifique para que sea solucionado a la brevedad.

La entrega de guias se incia desde el lunes 07 de septiembre.

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 (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 5:00 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**		
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 4:00PM **HORA FINAL** 5:00PM **LUGAR** REUNION VIRUTAL PLATAFORMA MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	HELBERT VALBUENA	GESTOR IED	IDRD TEC				
2	ALBA VILLAMIL	DOCENTE ENLACE	IED ENRIQUE OLAYA HERRERA				
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