Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA Y PEDAGOGICA	DD	MM	AA
ACTA No.		18	8	2020

LUGAR: PLATAFORMA VIRTUAL MEET **HORA DE INICIO:** 11.00 Am **HORA FIN:** 12:30 p. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
1- Jennifer Camacho	Gestora IED Convenio	
2- Ruben Rodriguez	Formador Convenio	
3- Lina Alejandra Mariño	Formador Convenio	
4- Andres Avellaneda	Formador convenio	

ORDEN DEL DIA

1- Llamado a lista el dia 18 de agosto a las 11 am	
2. Tema: componente operativo	
3- Varios	

TEMAS TRATADOS

Cobertura atendida de la IED Simon Rodriguez teniendo en cuenta los siguientes items
1- Cantidad de niños atendidos
2- Cantidad de niños que tuvieron el primer contacto
3- Cantidad de niños que nunca volvieron
4- Cantidad de niños que no se han podido contactar
5- Directrices para mantener la cobertura de los grupos: revizar el 1 a 1 porque no asistieron 6-
Los resultados se deben dar se tiene planificado tener 20.000 niños el dia 24 de agosto van a ser revision de la cobertura general estan revizando si se atienden 10.000 o 20.000 estudiantes de acuerdo a las nuevas contrataciones para cumplir con los objetivos los tres meses que quedan del año van a ser muy duros laboralmente en el mes de agosto se va a hacer seguimiento por partes de las directivas del programa TEC para tener en cuenta las proximas contrataciones.

2.
- Presentacion de la nueva nueva formadora IDRD
- Ayudas didacticas: cargar bien las evidencias en el chat: nombre del niño, documento de identidad y curso.
- Revizar la semaforizacion de los estudiantes.

Entregar los dias viernes y sabados los reportes de semaforizacion y los formatos de guias diligenciados
- Se reportara a las gestores pedagogicos y operativos los retrazos en las tareas Formadores

2.3- Reporte de los estudiantes sincronicos y asincronicos de los formadores:
2.3.1- Formador Andres Avellaneda: 1-
Sincronicos: 40
2-Asincronicos: 8
3- Guias:24
2.3.2- Formador Ruben Rodriguez formador de actividad fisica:
1- Sincronicos 21
2- Asincronicos 40
2.3.2: Formadora: Lina Alejandra Nariño:
1- Sincronicos: 49
2- Asincronicos 19
3-Guias 40

Se solicita a los formadores seguir realizando llamadas, seguimiento y contactando a los estudiantes dia a dia para poder seguir cumpliendo con la cobertura asignada para cada centro de interes, se informa que se este seguimiento se realizara semanalmente, para seguir reportando a la IED los estudiantes no contactados y retroalimente esa información

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
Realizando llamadas, seguimiento y contactando a los estudiantes	FORMADORES	Indefinida

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 _12:30_____________ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

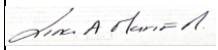
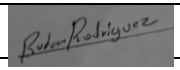
PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA	Jennifer Camacho Gómez	**FIRMA**		
NOMBRE	Jennifer Camacho	**NOMBRE**		
CARGO	Gestora IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Ruben Dario Rodriguez Lozada

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA Y PEDAGOGICA **FECHA:** 18 8 2020

HORA INICIAL 11:00 **HORA FINAL** 12:30 **LUGAR** PLATAFORMA VIRTUAL MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	JENNIFER CAMACHO	GESTORA IED- CONVENIO	DEPORTES - IDRD				
2	LINA MARIÑO	FORMADORA CONVENIO	DEPORTES - IDRD				
3	ANDRES AVELLANEDA	FORMADOR CONVENIO	DEPORTES - IDRD				
4	RUBEN RODRIGUEZ	FORMADOR CONVENIO	DEPORTES - IDRD				
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
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