Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN PEDAGÓGICA Y OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No. N/A		14	5	2025

LUGAR: | PRESENCIAL **HORA DE INICIO:** | 12:00 p.m. | **HORA FIN:** | 1:00 PM.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	**DEPENDENCIA**
CARLOS ROA	GESTOR (IED)	IDRD
FORMADORES	FORMADOR	IDRD

ORDEN DEL DIA

ASISTENCIA	COMPROMISOS
PLANES CLASE	
PERMISOS	

TEMAS TRATADOS

En la reunión llevada a cabo el día 14 de mayo con los formadores, se llegaron a varios acuerdos importantes con el objetivo de fortalecer la organización y el cumplimiento de las responsabilidades dentro de las actividades académicas.

Se estableció lo siguiente:

Asistencia: Todos los formadores deben registrar la asistencia de manera oportuna, evitando retrasos en el sistema.

Planes de clase: Es obligatorio que cada formador elabore y entregue sus planes de clase completos de forma mensual, garantizando así una adecuada planificación del proceso formativo.

Permisos e inasistencias: En caso de requerir un permiso o ante una eventual inasistencia, se deberá notificar con antelación, para evitar dejar a los estudiantes sin acompañamiento. Esto permitirá tomar las medidas necesarias para cubrir la sesión.

Compromisos institucionales: Se recordó la importancia de portar en todo momento el carné institucional como identificación oficial. Igualmente, se recalcó la necesidad de llegar puntualmente a todas las actividades programadas.

Se invita a todos los formadores a cumplir con estos compromisos con responsabilidad y compromiso, en beneficio del proceso formativo y del bienestar de los estudiantes.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
	Todos	Cada mes

ASISTENSIA	Todos	Cada mes
PLANES CLASE	Todos	Cada mes
.PERMISOS	Todos	Cada mes
COMPROMIOSO		

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN					
¿Se logró el objetivo?	**SI**	**X**	**NO**		
Observaciones					

Siendo las 5:30 p.m 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**	N/A	
NOMBRE	CARLOS ROA	**NOMBRE**	N/A	
CARGO	GESTOR (IED)	**CARGO**	N/A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	JERSON TORRADO

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: REUNIÓN PEDAGÓGICA **RESPONSABLE DEL EVENTO** Carlos Roa

FECHA 14 05 2025 **HORA INICIAL** 12 PM. **HORA FINAL** 1 PM. **LUGAR** Virtual -PRESENCIAL

						DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	YUDITH AMAYIBE ORTIZ GUEVARA	39670116	FORMADORA	JEC				
2	JUAN DAVID COSSÍO MOSQUERA	1077465326	FORMADORA	JEC				
3	JERSON TORRADO GONZÁLEZ	1013587946	FORMADORA	JEC				
4	CESAR A. TORRADO P	1098628733	FORMADORA	JEC				
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/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	CUALIFICACION	DD	MM	AA
ACTA No. N.A.		15	5	2025

LUGAR: Biblioteca Colegio Simón Rodriguez **HORA DE INICIO:** 10:15 a.m. **HORA FIN:** 12:15 m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
CARLOS ROA	GESTOR	Subdirección Técnica de recreación y Deportes/Jornada Escolar Complementaria
JERSON TORRADO GONZALES	FORMADOR	Subdirección Técnica de recreación y Deportes/Jornada Escolar Complementaria
YUDTH AMAYIBE ORTIZ GUEVARA	FORMADORA	Subdirección Técnica de recreación y Deportes/Jornada Escolar Complementaria
CESAR AUGUSTO TORRADO PINEDA	FORMADORA	Subdirección Técnica de recreación y Deportes/Jornada Escolar Complementaria
JUAN DAVID COSSÍO MOSQUERA	FORMADOR	Subdirección Técnica de recreación y Deportes/Jornada Escolar Complementaria
JOSE BAUTISTA IGLESIAS	FORMADOR	Subdirección Técnica de recreación y Deportes/Jornada Escolar Complementaria
JOSE ARNULFO PULIDO	RECTOR	COLEGIO SIMÓN RODRIGUEZ
CLARA SIERRA	PROFESORA ENLACE	COLEGIO SIMÓN RODRIGUEZ
HERNAN HERNANDEZ	DOCENTE EDUCACION FISICA	COLEGIO SIMÓN RODRIGUEZ
JESUS FONSECA	DOCENTE EDUCACION FISICA	COLEGIO SIMÓN RODRIGUEZ
MIGUEL PIRACHICAN	DOCENTE EDUCACION FISICA	COLEGIO SIMÓN RODRIGUEZ

ORDEN DEL DIA

1. Saludo y presentación de los docentes IDRD.	3. Cobertura de los centros de interes.
2. Sociabilización de cada uno de los proceso que tiene el colegio para el control de los estudiante.	4. Terminación.
3. Cualificación de los estudiantes.	

TEMAS TRATADOS

1. El Gestor Carlos Roa da apertura a la reunión presentando a cada uno de los docentes encargados de los centros de interés. A continuación, el señor Rector brinda una bienvenida oficial a los presentes y los invita a trabajar en equipo, orientando su labor de manera articulada con la misión y visión del Colegio Simón Rodríguez.

2. El señor Rector interviene destacando la importancia de atender el conducto regular ante cualquier situación que se presente con los estudiantes. Señala que este procedimiento garantiza un manejo adecuado y ordenado de los casos, evitando malentendidos y fortaleciendo la institucionalidad.

3. la profesora enlace informa que las evaluaciones de los centros de interés deben realizarse antes del 15 de agosto en el Drive institucional. En este sentido, el profesor Miguel Pirachican se compromete a compartir oportunamente el enlace del Drive con todos los docentes vinculados por el IDRD, para facilitar el cumplimiento de esta tarea.
El Gestor Carlos Roa interviene para explicar que, según las políticas del programa, las evaluaciones deben expresarse mediante letras (y no con valores numéricos), por lo tanto, los docentes del IDRD deben abstenerse de calificar usando notas cuantitativas.

4.el profesor Miguel Pirachican, docente de Educación Física del Colegio Simón Rodríguez, expone que algunos centros de interés presentan baja cobertura, debido al retraso en el inicio de actividades, ocasionado por asuntos relacionados con la contratación del IDRD. Además, se ha identificado que varios estudiantes se trasladan de un centro de interés a otro sin autorización previa.
Para dar solución a esta situación, se acuerda implementar un mayor rigor en la toma de asistencia en cada sesión. El Gestor Carlos Roa respalda esta medida y recuerda que el IDRD dispone de la plataforma SIM, donde los docentes de los centros de interés deben registrar diariamente la asistencia de los estudiantes, garantizando así un mayor control y organización.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN			
¿Se logró el objetivo?	**SI**	**NO**	
Observaciones			

Siendo las 12:15:00 P.M. se da por terminada la 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**	N/A	N/A
NOMBRE	CARLOS ROA	**NOMBRE**	N/A	N/A
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	N/A	N/A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	YUDITH AMAYIBE ORTIZ GUEVARA

BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO: Reunión Presentacion Docentes Colegio Simón Rodriguez RESPONSABLE DEL EVENTO Carlos Roa

FECHA 15 de mayo 2025 HORA INICIAL 10: 15 a.m. HORA FINAL 12:15 m. LUGAR Biblioteca IED.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO
1	Carlos Andres Roa	1076604323	Gestor IED	Deportes JEC				
2	Cesar A. Tarpdo P.	1098628733	formador	Deportes -JEC				
3	Yudith Ortiz Cuevara	39670116	Formadora	Deports JCC				
4	JESE BAUTISTA IGLESIAS	1118481817	formador	Deporti-JEC				
5	JERSON EL. TORNADO G.	1013557946	FORMADOR	DEPORTES				
6	Juan David Cossio Mosquera	1077465526	formador	Deportes				
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/transparencia-acceso-Informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales