Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** Reporte atencion por guias	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.		3	9	2020

LUGAR:	Plataforma Virtual Zoom	**HORA DE INICIO:**	9:00	**HORA FIN:**	10:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JENNIFER CAMACHO	GESTORA IED CONVENIO	
LINA ALEJANDRA MARIÑO MUÑOZ	FORMADOR CONVENIO	
ANDRES AVELLANEDA	FORMADOR CONVENIO	
RUBEN RODRIGUEZ	FORMADOR CONVENIO	

ORDEN DEL DIA

1. Reporte atencion por guias	4.
	5.
	6.

TEMAS TRATADOS

1. Se realiza el reporte y el seguimiento a la atencion de guias, se socializa los dos formatos que estan estableciodos para para el reporte de la entrega de guias, la cual debe siempre estar firmada por el docente enlace, para la validacion como evidencia en la asistencia manual que se debe subir al Sistema de Informacion Misional, asi como del formato de registro de evidencia, donde debe estar la evidencia del pantallazo de la resolucion de las 4 preguntas orientadoras consignadas en cada una de las guias entregadas o las respuestas de estas de manera telefonica, el nombre y numero de documento del estudiante la fecha en la cual se hizo el acercamiento, si es por llamada telefonica los datos de los acudiantes tales como nombre numero de documento y telefono donde se contacto para hacer dicha recoleccion de las evidencias, debe aparecer una hoja por grupo y por ciclo atendido con las guias, el formato de entrega de evidencias debe ser enviado a la gestora IED el dia 11 de septiembre donde debe concidir con los estudiantes que se reportaron anteriormente en el formato de evidencia de entrega de guias, igualmente se espera la recoleccion de los formato de evidencias de entrega de guias, para ser enviado al docente enlace quien lo firmara y lo reenviara para ser subido al SIM de manera manual.
igualmente se debe realizar la actualizacion de los formatos de reporte de novedades donde deben aparecer los estudiantes con los acuales no se ha podido tener contcato, y los formatos de notas de centros de interes del tercer periodo el cual debe ser enviado al docente de area de educacion fisica. se socializan los formatos a diligenciar y se hace enfasis en la importancia de mantenerlos actualizados y hacer el seguimiento de cada estudiante aun despues de entregar las guias y para la recoleccion de las evidencias.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Reporte de Evidencias	Formadores	11/09/2020
Reporte entrega de Guias	Formadores	11/09/2020

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 __10:00_ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

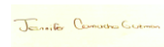
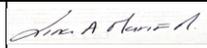
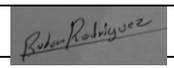
PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**		
NOMBRE	JENNIFER CAMACHO GUZMAN	**NOMBRE**		
CARGO	GESTORA IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	LINA ALEJANDRA MARIÑO MUÑOZ

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REPORTE ATENCION POR GUIAS **FECHA:** 3 9 2020

HORA INICIAL 9:00 **HORA FINAL** 10:00 **LUGAR** PLATAFORMA VIRTUAL ZOOM

					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