

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	<b>COMITÉ/REUNIÓN: PRESENCIAL</b>	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>
<b>ACTA No.</b>		13	2	2025
<b>LUGAR:</b> ACTIVIDADES IED NUEVA ZELANDIA		<b>HORA DE INICIO:</b> 12.00		<b>HORA FIN:</b> 13:00
<b>ASISTENTES</b>				
<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>DEPENDENCIA</b>		
YADIRA RODRIGUEZ	GESTORA IED	JEC/DEPORTES		
SANDRA SAIN	ENLACE IED	IED		
JUAN CAMILO DUARTE V	FORMADOR	JEC/DEPORTES		
RAFAEL RODRIGUEZ	FORMADOR	JEC/DEPORTES		
<b>ORDEN DEL DIA</b>				
FESTIVALES	4.			
2.	5.			
3.	6.			
<b>TEMAS TRATADOS</b>				
<b>Lunes 03 de febrero:</b> Se realiza reunion con la coordinadaro Yadira Rodriguez con el fin de notificar las proximas actividades de la semas siguientes:				
<b>Martes 04 febrero:</b> reunion rectoria IED Jose Celestino Mutis, asunto festivales escolares.				
<b>Miercoles 05 febrero:</b> Reunion rectoria IED Nueva Zelandia sede A: asunto, acuerdos y organziacion del programa en e				
año 2025 con la sede B y la sede A.				
<b>Jueves 06 febrero:</b> Reunion con enlace IED Nueva Zelandia, asunto festivales escolares grados 1° y grados 2°				
<b>Lunes 10 febrero:</b> festival escolar IED Nueva Zelandia grados 101 y 102				
<b>Martes 11 febrero:</b> festival escolar IED Nueva Zelandia grados 103 y 104				
<b>Miercoles 12 febrero:</b> festival escolar IED Nueva Zelandia grados 203 y 204				
<b>Jueves 13 febrero:</b> festival escolar IED Nueva Zelandia grados 201 y 202				



[illegible]

## EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN

### ¿Se logró el objetivo?

SI

	X
--	---

**NO**


--	--

Observaciones
---------------

La presente acta es firmada y aprobada **por (Rector, Docente enlace, o representante del la IED)** Nombre, firma y cargo

**Se anexa listado de asistentes**

Siendo las 13:00 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	YADIRA RODRIGUEZ	NOMBRE		
CARGO	GESTOR IED	CARGO		

**NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:**

---

JUAN CAMILO DUARTE V



# LISTADO DE ASISTENCIA

RESPONSABLE DEL EVENTO

EVENTO:

FECHA

17-02-2025

HORA INICIAL

9:30 am

HORA FINAL

12

LUGAR

IED Nueva Zelanda.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IORD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO
1	Sandra Patricia Azain Castro	33675909	Docente GEF			IED Nueva Zelanda	azaincas@hotmail.com	3103440760
2	Juan Camilo Duarte V	1015420815	Formador	IDRD-				
3	Rafael Rodríguez	68244350	Formador	IDRD				
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								


Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IORD 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 IORD: <https://www.iord.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales>

[illegible]



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

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	N.A	N.A
NOMBRE	YADIRA RODRIGUEZ	NOMBRE	N.A	N.A
CARGO	GESTORA IED	CARGO	N.A	N.A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	PAOLA SANCHEZ
---	---------------