Si no maneja consecutivo coloque N.A.	REUNIÓN: JEC – IED GERADO PAREDES SEDE A AGOSTO 2025	DD	MM	AA
ACTA No. 2		3	09	2025

LUGAR: SEDE FRONTERA IED GERARDO PAREDES	HORA INICIO: 10:00 AM	HORA FIN: 12:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
FORMADORES CENTROS DE INTERES SEDE A	FORMADOR	JEC - IDRD
FREDY CARRILLO	GESTOR IED	JEC - IDRD

ORDEN DEL DIA	
1.ASISTENCIA	2.CRONOGRAMA SEPTIEMBRE
3. VARIOS	

TEMAS TRATADOS

1. Se inicia la reunión con la asistencia de los formadores de la sede A.
2. CRONOGRAMA SEPTIEMBRE

4 de septiembre: Presentación de los centros de interés y formadores a la comunidad educativa de la IED GERARDO PAREDES por medio de la asistencia a los formadores a la reunión de padres del segundo periodo académico. Dicha presentación se hace en dos momentos (6:00 am – 8:00 am y 3:30pm – 5:30 pm)., jornada mañana (Bachillerato) y jornada tarde (Primaria y aceleración) El grupo de formadores se divide en dos y hacen las presentaciones en los salones que participan en los diferentes centros de interés. En esta presentación se mencionan los datos mas importantes horarios de impactos, transporte, alimentación, lugar, horarios, documento consentimiento informado.

8 de septiembre festival IED GERARDO PAREDES sede A. Asisten formadores sede A

9 de septiembre festival IED GERARDO PAREDES sede A.

10 de septiembre. Los formadores de sede A asisten a la sede A para recoger los consentimientos informados de los estudiantes

Dos jornadas

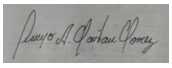
10:00 am.

1:00 pm.

11 de septiembre: Inicio de los centros de interés

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
1. Asisten todos los formadores de la sede a de LA IED GERARDO PAREDES	FORMADORES SED A	03 – 09 - 2025
2.asistencia a la reunión de padres e informar el proceso de desarrollo de los centros de interés.	FORMADORES SED A	03-09-2025
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN		
¿Se logró el objetivo?	**SÍ**	No
OBSERVACIONES		
Se desarrolló la jornada sin particular alguno.		

Siendo las 9:00 am 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		**NOMBRE**	DIEGO ALEJANDRO GAITAN GOMEZ	
CARGO		**CARGO**	FORMADOR	

EVIDENCIAS DE LA REUNION



