

OBLIGACIÓN No. 6

EVIDENCIA 1

ACTAS DE REUNIÓN.

IDRD-STRD-CPS-2031-2025

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: ASIGNACIÓN Y ACTIVIDADES DE AGOSTO	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		30	8	2025

LUGAR:	IED CUNDINAMARCA	HORA DE INICIO:	12.00M	HORA FIN:	3.00PM
---------------	------------------	------------------------	--------	------------------	--------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
GERMAN ALONSO PARRA MARTINEZ	GESTOR IED	JEC -DRD
ANDRES GUILLERMO HERNANDEZ	FORMADOR	JEC - IDRD

ORDEN DEL DIA	
1. Asignación de tareas del 15 al 30 de agosto de 2025	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS
1. Se le da la bienvenida al formador que estará de apoyo en la IED Cundinamarca y se le da una inducción en los aspectos operativos, pedagógicos y psicosociales del proyecto y como funcionan los horarios en los escenarios
2. El formador estuvo de apoyo en la IED Cundinamarca del 15 al 30 de agosto y se le asigno trabajo pedagógico
a. Al formador ANDRES GUILLERMO se le asigno un grupo en la IED Cundinamarca y tendrá la total libertad de ejecutar sus sesiones bien sea en el deporte que corresponda a la IED o en Actividad Física
b. El formador ANDRES GUILLERMO subira normalmente sus sesiones de clase a un DRIVE de la IED y allí consignara dichas sesiones, los listados de asistencia de los grupos que atiendan y una evidencia fotográfica
c. Esta acta valida las actividades y las sesiones que ANDRES GUILLERMO realiza en los escenarios asignados
d. Durante el tiempo que haga las funciones de apoyo se desplazara de acuerdo a los parques asignados y en los horarios establecidos y a su vez cumplira labores pedagogicas de estructuración de sesiones con base a la malla.

POR MEDIO DE LA PRESENTE ACTA CERTIFICO QUE EL FORMADOR ANDRES GUILLERMO ESTA CUMPLIENDO CON LOS HORARIOS Y LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN LA IED CUNDINAMARCA. CORRESPONDE A LA FECHA ESTABLECIDA DEL 15 AL 30 DE AGOSTO DE 2025

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

Siendo las 3.00pm 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	GERMAN ALONSO PARRA	NOMBRE	N.A	N.A
CARGO	GESTOR IED	CARGO	N.A	N.A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	GERMAN ALONSO PARRA
--	---------------------