

# **OBLIGACIÓN No. 2**

## **EVIDENCIA 1**

**ACTAS**

**IDRD-STRD-CPS-2031-2025**

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	<b>COMITÉ/REUNIÓN: ASIGNACIÓN Y ACTIVIDADES DE SEPTIEMBRE</b>	<b>DD</b>	<b>MM</b>	<b>AA</b>
<b>ACTA No. N.A</b>		<b>30</b>	<b>9</b>	<b>2025</b>

<b>LUGAR:</b>	IED CUNDINAMARCA	<b>HORA DE INICIO:</b>	12.00M	<b>HORA FIN:</b>	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 Sept. de 2025	4.
2.	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS
1. El formador ANDRES GUILLERMO HERNANDEZ es asignado en la sesión del contrato de ALVARO GARCÍA
2. El formador ejecutó las sesiones en la IED Cundinamarca del 15 al 30 de septiembre en el parque la Estancia
a. Al formador ANDRES GUILLERMO tomo los 4 grupos del centro de interés de fútbol de la IED Cundinamarca de acuerdo a la sesión del formador ALVARO GARCÍA BONILLA
b. El formador ANDRES GUILLERMO subira normalmente sus sesiones de clase a un DRIVE y allí las consignara toda vez que a la fecha no le ha sido creado el SIM
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 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 curricular

**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 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025. SE HACE CLARIDAD QUE EL USUARIO DEL SIM FUE CREADO EL DIA 24 DE SEPTIEMBRE**

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

<b>NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:</b>	GERMAN ALONSO PARRA
--	---------------------