Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: CUALIFICACIÓN FORMADORES ZONA 1	DD	MM	AA
ACTA No. N/A		13	10	2020

LUGAR: METODO VIRTUAL GOOGLE MEET **HORA DE INICIO:** 1:00 **HORA FIN:** 3:00

A

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JAMES HUERTAS	GESTOR IED	DEPORTES TEC/IDRD
WUILSON ESTRADA	OPERATIVO ZONAL	DEPORTES TEC/IDRD
ANDREA MURCIA	ENLACE	IED DELIA ZAPATA
MAIREN BALONES	ENLACE	IED DELIA ZAPATA
MARIA FERNANDA AVILA	ENLACE	IED DELIA ZAPATA

ORDEN DEL DIA

1.PRESENTACION OPERATIVO ZONAL	4, COBERTURA SEPTIEMBRE
2,PRESENTACION FORMADORES NUEVOS	5, GUIAS
3,REGISTRO DRIVE	6, VARIOS

TEMAS TRATADOS

1,Se inicia la reunion con la presentacion del Gestor Zonal Wuilson Estrada al grupio de formadores y enlaces del

IED Delia Zapata Olivella.

2, Presentacion de los formadores que ingresan nuevos y los que retoman nuevamente a sus labores en la IED.

3,Se socializa con las enlaces el DRIVE que estamos manejando los formadores de manera diaria,reguistrando la asistencia

permitiendo al Gesrtor una mejor visualizacion de manera inmediata para la cobertura por centro de interes.

4,El Gestor IED James Huertas nos socializa la estadistica del mes de septiembre permitiendo con esto, la cobertura

de cada uno de los centros de interes,esto nos permite seguir realizando la gestion con los estudiantes y papaitos para la participacion a los centtros de interes, esto se viene realizando atravës de llamadas, via whatsapp,o correos.

5, Se expone sobre la importancia de la guias para los estudiantes asincronicos ya que esto nos permite subir la cobertura p

interes,se realiza una explicacion nuevamente sobre el formato WORD para solicitar las guias por cada uno de los grupos,se

6, VARIOS: Las enlaces manifiestan que de la semana 19 al 22 de Octubre no se deben programar clases con los diferentes

que en esta seman se realizara jornada de evaluacion para todos los estudiantes,se llega a un acuerdo para esta semana y

para que las trabajen durante esta seman y asi poder registrar asistencia, ademas de esto debemos enviar dos preguntas,pa

y se manifiesta elseguir llamando a laos estudiantes para verificar su inasistencia.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
1,Listados de estudiantes asincronicos del 13 al 30 de octubre,enviarlo al correo del profe Angel	Formadores	10/14/2020
2,Enviar las 2 preguntas para la Evaluacion del Formulario google	Formadores	10/14/2020

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

Siendo las 14:45 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	JAMES HUERTAS V	**FIRMA**		
NOMBRE	JAMES HUERTAS V	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	MAGDA MILENA ABRIL AGUILLON