Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: CUALIFICACIÓN FORMADORES ZONA 1	DD	MM	AA
ACTA No. N/A		7	10	2020

LUGAR:	METODO VIRTUAL GOOGLE MEET	**HORA DE INICIO:**	11:00	**HORA FIN:**	13:00

A

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JAMES HUERTAS	GESTOR IED	DEPORTES TEC/IDRD
FIDEL ANDRES SANCHEZ	GESTOR IED ZONA 1	DEPORTES TEC/IDRD
SANDRA ALDANA	GESTOR SOCIAL	DEPORTES TEC/IDRD
YAIR JAVIER GONZALEZ	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD
CARLOS ANDRES MATINEZ NOGUERA	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD
CRISTIAN CAMILO NIETO	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD
KAREN LORENA CASTAÑEDA GAMBOA	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD
MAGDA ABRIL	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD
JOSE MIGUEL VELANDIA	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD
JULIAN DAVID BOHORQUEZ MOLANO	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD
ANGEL ARMADO PEREZ	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD
JAZMIN CATALINA LOPEZ	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD
MILENA ABRIL	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD
WILLIAM ESTUPILLAN	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD
JUAN PABLO BUITRAGO	GESTOR ZONAL PEDAGÓGICO	DEPORTES TEC/IDRD

ORDEN DEL DIA

1. verificación Quorum	4. Semilleros
2. Informacion de Pagos	5. Acuerdos
3. Revisión y elaboración de informes	

TEMAS TRATADOS

1. VERIFICACIÓN QUORUM: Se da inicio con la verificación de asistentes a la reunión virtual, se informa la agenda

de la reunión y se recomienda la puntualidad en la convocatoria de la reunión.

2. Se desarrollan orientaciones acerca del proceso de pagos y documentos a tener en cuenta en el momento de la

entrega,los documentos se deben entregar con anticipacion y de la forma en que se solicita y explica el Gesto IED

James Huertas Velandia.

Se desarrolla un proceso de información a cada uno de los formadores y las fechas de entrega

3. Se desarrolla un proceso de orientación de elaboracion de informes adecuadamente dando claridad del proceso

fechas de entrega y presentacion de los mismos junto con los documentos que debe anexar

4. Como se conoce y seleccione el alumno del proyecto 7854 de Jornada escolar complementarios

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
ENTREGAR LOS DOCUMENTOS EN LOS TIEMPOS DADOS	FORMADORES	SEGÚN CORRESPONDA
REPORTAR LOS ESTUDIANTES TALENTOS/SEMILLEROS	FORMADORES	SEGÚN CORRESPONDA

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:	JAMES ALBERTO HUERTAS VELANDIA