BOGOTÁ

ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunion responsable del Jardin Semillitas de amor	DD	MM	AA
		04	11	2025

LUGAR: JARDIN INFANTIL SEMILLITAS DE AMOR HORA DE INICIO: 7:20 a.m HORA FIN:

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Johana Gil Cepeda	Docente	19.043 - IDEP - SC
Alba Yolima Velasquez	Resp. Servicio	Semillitas de Amor

ORDEN DEL DIA

1. Saludo	4.
2. Informacion Instructores	5.
3. Acuerdos	6.

TEMAS TRATADOS

El dia de hoy, me reuno con la responsable del Jardin Semillitas de amor, ubicado en la localidad de ciudad Bolivar. A la cual se le informa que durante tres martes, contara con dos instructores de 7:00 am - 12:00 p.m y los demàs dias estaran 3 instructores de la siguiente manera;

Duvan Duarte - 7:00 - 9:00 a.m Miercoles Jueves y viernes
Juan Diego Cortes - 7:00 - 12:00 p.m Martes a viernes
Miguel Bello - 7:00 - 12:00 p.m Miercoles, Jueves y viernes
Es pertinente resaltar que Duvan Duarte, estara toda la Jornada de 7:00 a.m - 12:00 p.m los dias martes (4, 11, 18) de noviembre 2025. y se contara con sus servicios profesionales 2 horas diarias los dias miercoles Jueves y viernes para cubrir los niños y niñas que hacen falta para su meta.

TEMAS TRATADOS
Por otro lado, se envian a la responsable del Jardin Yolima Velásquez, las planeaciones de las sesiones que los instructores ejecutaran desde el componente lúdico, metodologico. Asi mismo, se solicita apoyo al Jardin con la información personal de los niños y niñas para poderlos subir a la plataforma y reportarlos en nuestra meta distrital.

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN
Envio planeaciones	Johana Gil	04/11/2025
Información personal de los niños y niñas	Yolima Velásquez	04/11/2025

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

Siendo las 7:54 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	ALBA YOLIMA VELÁSQUEZ	NOMBRE	Johana Gil Cano	
CARGO	RESP. SERVICIO	CARGO	Gestora - IDRD - JC	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Johana Gil Cano

BOGOTÁ

ACTA No. 4	COMITÉ/REUNIÓN: Publicidad del programa noviembre de 2025	DD	MM	AA
		04	10	2025

LUGAR: Jardín Jardinitos de amor HORA DE INICIO: 6:55 Am HORA FIN: 8:15 Am

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Duván Duarte Garzón	Instructor	IDRD
Yolima Ubaque	Coordinadora	Jardín Jardinitos de amor
Juan Diego Cortés Forero	Instructor	IDRD
Johana Gil	Gestora	IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Presentación y saludo	4. Promoción del programa con los padres
2. Temas de entrega y organización	5. Cierre de publicidad e inicio de actividades
3. Guía del lugar	6.

TEMAS TRATADOS

Llegué al Jardín a las 6:55 am con el fin de promocionar el programa con los padres de familia y tener las primeras actividades a los niños en el jardín, quien me recibió primero fue la profesora Alejandra quien nos dio la ubicación en la entrada del jardín hablando con los papás acerca del programa explicando el paletaje que se llevará a cabo en noviembre con el jardín e invitando a los padres a hacer parte del programa para los fines de semana y quienes puedan entre semana, Johana y Yolima acordaron las horas con los niños y cómo se distribuiría con respecto a los instructores que estarán viniendo, incluido yo. Una vez terminado el proceso de organización seguimos hablando con los padres de familia en compañía del instructor Juan Diego dando información del programa y tomando contacto vía whatsapp con los padres interesados en hacer parte del programa, estuvimos ahí desde las 7:00 Am hasta aproximadamente las 8:00 y posterior a ello estamos para organizar el material de clases por cada uno de los salones, nos dirigimos primero al segundo piso y encontramos con los grados, con niños de prejardín, posteriormente los demás salones

TEMAS TRATADOS
El agua y para para luego del uso de actividades por cada grupo en fuera del jardín

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN
Actividades con los niños	Instructores	30/10/2025
Inscripción de niños al programa	Instructores	30/10/2025

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				
Hablamos con todos los padres del jardín y se lograron vincular de inmediato a algunos.				

Siendo las 8:15 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	Ana Yolima Velasquez	NOMBRE		
CARGO	Resp Servicio	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Angelica Dulce Ovalle Galindo

BOGOTÁ

ACTA No. 1	COMITÉ/REUNIÓN: Publicidad Movimiento de 0 a 5	DD: 04	MM: 11	AA: 2025

LUGAR: Jardín Semillitas de amor. HORA DE INICIO: 7:00 am HORA FIN: 12:00 pm

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Duvan Duarte	Instructor	Deporte / IDRD
Juan Diego Cortés F.	Instructor	IDRD
Yolima Velasquez	Coordinadora	Jardín Semillitas de amor
Johanna Gil	Gestora	IDRD

ORDEN DEL DIA

1. Presentación y saludo
2. Introducción del establecimiento
3. Promoción y Publicidad del Programa
4. Guía de paso a paso a los padres del IDRD
5. Explicación de las clases dirigida por el Jardín
6. Finalización de publicidad y actividades

TEMAS TRATADOS

Llegue al lugar Jardín Semillitas de Amor a las 7:00 am, donde me presente como instructor de apoyo, después una de las encargadas del personal nos guio a las instalaciones, después se realiza la promoción y publicidad del programa Movimiento de 0 a 5 a los padres. También se les guía a los padres los beneficios y ventajes del programa, hasta también guiarlos el paso a paso para la inscripción.

Ya finalizando la publicidad, el personal se encarga de explicar la dinamica de las clases.

Y terminamos finalizando toda la promoción del programa Movimiento de 0 a 5 y con las actividades del dia.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LIMITE PARA SU REALIZACIÓN
Participación de las clases		04/11/2025
Vinculación de niños al grupo		04/11/2025

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

Siendo las _____ 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	Alba Yolima Velásquez	NOMBRE		
CARGO	Resp Servicio	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	

ALIANZA TERRITORIAL IDRD " EN MOVIMIENTO DE 0 A 5 " (04 NOVIEMBRE 202 5)







