



Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNIÓN OPERATIVA	DD	MM	AA
ACTA No.		11	3	2026

LUGAR:		https://meet.google.com/qhk-qvhn-dxq	HORA DE INICIO:	8:00 a. m.	HORA FIN:	9:00 a. m.
--------	--	---	-----------------	------------	-----------	------------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Marcela Rueda	GESTORA IED	IDRD- DEPORTES-JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
Juan Carlso Peña	Formador	IDRD- DEPORTES-JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA	
1. Apertura y bienvenida	4. Apoyos
2. Correccion el listado de asistencia	5.
3. Actividades dentro del colegio IED SANTA BARBARA	6.

TEMAS TRATADOS
1. Saludo de bienvenida y llamado a lista por parte de la gestora ied Santa bárbara Judy Marcela Rueda
2. Para el día de hoy los formadores deben ayudar a corregir el listado de asistencia de los niños que van a asistir a la actividad recreativa del salitre mágico ya que solo colocaron un nombre y un apellido, pero se acuerda al final que solo se debe buscar con el número de documento en el FOSYGA a qué EPS pertenece ya que nosotros no podemos acceder al SIM y mirar el nombre completo por qué no son de nuestro colegio.
3. Hasta la fecha no se ha tenido respuesta de parte de la IED Santa Bárbara para poder realizar actividades dentro del colegio, se va a enviar un correo para preguntar sobre cuando se van a iniciar actividades y para cuando estarían activando rutas.
4. Día viernes 13 apoyar a la IED RODRIGO LARA BONILLA, Porras Edward Celis y Carlos Bastidas, Fútbol de salón Eduardo Mateus y Juan Carlos Peña.
Jornada mañana 9:15 a 11:15 sede B grado primero
Jornada tarde 12:15 a 2:15 sede A grados 5to y 6to

COMPROMISOS							
TEMA		RESPONSABLE		FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN			
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN							
¿Se logró el objetivo?				SI	X	NO	
Observaciones							
La presente acta es firmada y aprobada por (Rector, Docente enlace, o representante del la IED)							
Nombre, firma y cargo:							
Se anexa listado de asistentes.							

Siendo las 9:00 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	Judy Marcela Rueda	NOMBRE		
CARGO	GESTORA IED	CARGO		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Juan Carlos Peña
---	------------------



LISTADO DE ASISTENCIA

EVENTO:

Reunión Operativa

RESPONSABLE DEL EVENTO

JUDY MARCELA RUEDA SANTANA

FECHA

1132026

HORA INICIAL

8:00 a. m.

HORA FINAL

9:00 a. m.

LUGAR

plataforma meet

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
						ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	JUDY MARCELA RUEDA SANTANA	53089027	GESTORA IED	DEPORTES - JEC		N.A	N.A	N.A
2	JUAN CARLOS PEÑA CHAVEZ	1070327146	FORMADOR	DEPORTES - JEC		N.A	N.A	N.A
3	EDWARD STEVEN CELIS CHAPARRO	1012389435	FORMADOR	DEPORTES - JEC		N.A	N.A	N.A
4	CARLOS ARTURO BASTIDAS HURTADO	80033262	FORMADOR	DEPORTES - JEC		N.A	N.A	N.A
5	EDUARDO MATEUS CASAS	1076646687	FORMADOR	DEPORTES - JEC		N.A	N.A	N.A
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Con la suscripción del presente formulario, autorizo al IDRD así como a cualquier dependencia y/o área del instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/transparencia-acceso-informacion-publica/normativa/politicas-lineamientos-manuales>

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
Juan Carlos Peña

Nombre del evento:	REUNIÓN OPERATIVA
Fecha y hora del evento:	11 de Marzo 2026 de 08:00 am a 9:00 am
Parque y/o escenario:	Google Meet

REUNIÓN OPERATIVA formadores IED Santa Barbara

