Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN:	DD	MM	AA
ACTA No. 02		16	2	2026

LUGAR:	Administración CEFE TUNAL	**HORA DE INICIO:** 10:00 Am.	**HORA FIN:** 11:30am

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Angie Estefanía Ovalle Quintero	Coordinación Deportes	Alcaldía L. Tunjuelito
Jorge Eliecer Rodríguez	Administrador	Cefe Tunal
Alejandra Calderón	Aux. Administrativa	Cefe Tunal
Ginna Romero	Aux. Administrativa	Cefe Tunal
Liliana Medina	AUX.adminstrativa	Cefe Tunal
Juan Sebastián Salinas	Salvavidas	Alcaldía L. Tunjuelito
Laura Yuliana Restrepo	Instructora	Alcaldía L. Tunjuelito
Paola Buitrago	Instructora	Alcaldía L. Tunjuelito
Fredy Riaño Gallego	Salvavidas	Alcaldía L. Tunjuelito
Alejandra Suarez Pérez	Instructora	Alcaldía L. Tunjuelito

ORDEN DEL DIA

1.Bienvenida	3. Se da claridad de el reglamento de uso y disfrute de las piscinas, polideportivo y demás que la entidad usara para las diferentes actividades recreo deportivas.
2.Presentación funcionarios	4.

TEMAS TRATADOS

1. Se da la bienvenida en la Administración del CEFE Tunal a las instructoras, salvavidas y profesional de la Alcaldía Local de Tunjuelito de el área de deportes para adelantar reunión que se concreta con la profesional Estefanía Ovalle el día 14 de febrero del presente año.

2. Continua la presentación de los demás participantes de la reunión haciendo claridad a que entidad representa y su cargo.

3. Se socializan los días y horarios del préstamo del escenario según lo organizado con la coordinadora de deporte de la Alcaldía Local de Tunjuelito en la reunión sostenida el día 14 de febrero del presente año para las actividades recreo deportivas direccionadas por la Alcaldía, de la siguiente manera: Polideportivo para el día viernes en el horario de 12:00 m a 02:00 pm, taekwondo sábados de 5:OO pm a 7:00 pm salón múltiple 7 y 8, piscina recreativa 2 carriles 5 y 6 para los días martes a viernes de 6:00 am a 8:00 am y 5:00 pm a 7:00 pm, sábados y domingos 2 carriles 5 y 6 de 6.00 pm a 8.00 pm, semiolímpica martes y jueves carril 7 en el horario de 7:00 pm a 9:00 pm, miércoles y viernes foso carril 22 de 7:00 pm a 9:00 pm , sábados y domingos 2 carriles 3 y 4 de 6:00 pm a 8:00 pm. Teniendo en cuenta la solicitud anterior deben realizar un alcance al radicado número 20262100057802, enviarlo al correo electrónico idrdcorrespondencia@idrd.gov.co para desde la institucionalidad quede en planimetría o programacion los horarios y espacios antes mencionados.

4. Se reitera por parte de la Administración del CEFE Tunal las normas y protocolos del escenario.

5. se da a conocer el reglamento para el uso y el disfrute de las piscinas, haciendo claridad de: NO COMER EN LOS ESPACIOS DE LA PISCINA, para tal fin se cuenta con zonas para el consumo de alimentos. Esta prohibido el uso de elementos electrónicos dentro del mismo ya que se debe tener en cuenta mucha concentración en la labor que realizan, no se permite escuchar música dentro del área de piscina, deben portar un distintivo que identifique que los profesionales: sea salvavidas, instructores y/o alumnos tengan claro quienes son y no haya confusión, se debe realizar llamado a lista en la plazoleta antes de ingresar a cada recinto, seguir las instrucciones del personal salvavidas y del personal de IDRD.

6. Se les deja claridad de el lugar donde pueden guardar los elementos para realizar las diferentes actividades.
7. Los demás protocolos y normas del escenario serán enviados vía correo electrónico stefaniaovallecor@gmail.com.
8. Sin mas se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Teniendo en cuenta la solicitud anterior deben realizar un alcance al radicado número 20262100057802, enviarlo al correo electrónico idrdcorrespondencia@idrd.gov.co para desde la institucionalidad quede en planimetría o programacion los horarios y espacios antes mencionados.	Angie Estefanía Ovalle Al Local.	
Los demás protocolos y normas del escenario serán enviados vía correo electrónico stefaniaovallecor@gmail.com.	Administración CEFE Tunal	

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

Siendo las 11:30AM 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	Jorge Eliecer Rodríguez Rodríguez	**NOMBRE**		
CARGO	Administrador profesional	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Alejandra Calderón