

OBLIGACIÓN No. 4

EVIDENCIA 4

Acta de solicitud de antecedentes médicos

IDRD-STRD-CPS-2107-2025



Si no maneja contraseña coloque N/A.	COMITÉ/REUNIÓN: Recepción de circulares y entrega	DD	MM	AA
ACTA No.		17	02	2026

LUGAR: IED Estrella del sur	HORA DE INICIO:	HORA FIN:
-----------------------------	-----------------	-----------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Diego Castro Cuervo	Gestor IED	Deportes - Jec
Yohan Mosquera	Docente enlace	UNAD
Jorge Luis Perez Ibanez	Formador	Deportes - Jec
Andres Camila Mosquera	Formador	Deportes - Jec
Erika Paola Gomez	Formadora	Deportes - Jec
Luz Nancy Guerra Torco	Formadora	Deportes - Jec

ORDEN DEL DIA	
1. Llegada a la institución	4. Desplazamiento a las sedes
2. Antecedentes médicos	5.
3. Revisión y organización documentos	6.

TEMAS TRATADOS
1. Cuando las 10:00 am se realizó la llegada a la IED Estrella del sur sede D de los formadores Jorge Perez, Erika Gomez, Andres Mosquera, Nancy Guerra dando inicio al dialogo con el docente enlace Yohan Mosquera donde los formadores le preguntamos por los antecedentes médicos de los estudiantes que harán parte del proyecto Formación integral, el docente nos comenta que la carpeta reposa en las oficinas de la institución, 2. Por otro lado nos dirigimos a la biblioteca donde nos compartieron los consentimientos informados y nos sugiere el docente Yohan realizar retroalimentación del proyecto, recibir las circulares y fotocopia

del documento y hacer entrega de los consentimientos informados.

3. No reunimos los firmadores dividimos los consentimientos informados.

4. Nos desplazamos a las diferentes sedes de la IEO sede D, B.C. donde realizamos nuevamente divulgación de Proyecto, historias rotas, escenarios. recibimos las circulares y documentos de estudiantes que no habían entregado y hicimos entrega de los Consentimientos Informados explicando a los estudiantes como debían diligenciarlos con sus acudientes y recordarles el día que serían recibidos para terminar con la organización de los grupos.

Siendo las 2 se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Loz Nancy Guiana Torres.
---	--------------------------



LISTADO DE ASISTENCIA

EVEN TO:

RESPONSABLE DEL EVENTO

FECHA

HORA INICIAL

HORA FINAL

LUGAR

DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Diego Andres Castro Cuervo	1018410763	Gestor ILO	Deportes	[Firma]	N.A	N.A	N.A
2	Yohan A. Mosquera R	103055128	Gestor UNAD	NNAD	[Firma]	NNAD	Yohan.mosquera@unad.edu.co	3046813037
3	Erika Paola Gomez Pachai	1032492729	Formadora	Deportes	Erika G.P	N.A	N.A	N.A
4	Luz Nancy Gama Torres	52524990	Formadora	Deportes	[Firma]	N.A	N.A	N.A
5	Andrés Camilo Mosquera Sánchez	103248211	Formador	Deportes	[Firma]	N.A	N.A	N.A
6	Jorge Luis Perez Thais	103246122	Formador	Deportes	[Firma]	N/A	N/A	N/A
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>

CESTION DOCUMENTAL- V.5