



Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Equipo Villas del Progreso IED	DD	MM	AA
ACTA No: N.A		O4	O6	2026
LUGAR: teams.microsoft.com		HORA DE INICIO: 01:00PM		HORA FIN: 01:30PM
ASISTENTES				
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA		
GUSTAVO ANDRES LANCHEROS R	GESTOR IED	DEPORTES - JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA - IDRD		
ANDRES ALVARADO	FORMADOR	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		
ORDEN DEL DIA				
1. SALUDO INICIALY VERIFICACION DE ASISTENCIA				
2,VALORACIONES FORMATIVAS				
3,REUNION COLISEO PALESTINA				
TEMAS TRATADOS				
1. SALUDO				
*Se da la bienvenida a todos los formadores deportivos participantes de la reunión. Posteriormente, se realiza el llamado a lista por centros de interés, con el fin de verificar la asistencia.				
2,VALORACIONES FORMATIVAS				
Se realizaran las valoraciones formativas para este periodo en el drive del colegio, dentro de este drive estan los link				
para poder realizar estas valoraciones se compartio el link a todos los formadores a su correo para su desarrollo de				
estas valoraciones elplazo para entregar estas valoraciones formativas es el proximo viernes 12 de junio				
para estas valoaciones tener encuesta ser coherentes con lo que el colegio nos esta pidiendo,la asistencia				
las valoraciones que sean como las que solicita el programa del IDRD,				
correcciones de las valoraciones anteriores el colegio solicita que el formador califique al alumno a consiencia tener				
encuenta los alumnos retirados y alumnos que NO han asistido regularmente a estos alumnos en el drive no				
colocarles ninguna nota ni valoracion aclarando si esta retirado o Noasiste y el motivo ,se solicita revisar bien los				
desempeños y recomendaciones				
3,REUNION COLISEO PALESTINA				
jueves 11 no hay sesiones de clase por jornada institucional, este dia el grupo de formadores se reunira de forma				
presencial en el coliseo la palestina en el horario de 9:00 AM - 01:00 PM				

COMPROMISOS						
TEMA		RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN			
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN						
¿Se logró el objetivo?			SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Observaciones						

Siendo las 01:30 PM_ se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) <small>Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.</small>		
FIRMA		FIRMA	N.A	N.A
NOMBRE	GUSTAVO A LANCHEROS R	NOMBRE	N.A	N.A
CARGO	GESTOR IED	CARGO	N.A	N.A

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	GUILLERMO ANDRES ALVARADO
---	---------------------------