Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA - PEDAGOGICA	DD	MM	AA
ACTA No.		27	11	2020

LUGAR:	REUNION VIRTUAL	**HORA DE INICIO:**	10:30 AM	**HORA FIN:**	11:30 AM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
HELBERT VALBUENA	GESTOR IED	IDRD
ZULUAGA ERIKA	FORMADOR	IDRD
PIRAQUIVE LILIANA	FORMADOR	IDRD
QUINTERO HUERTAS	FORMADOR	IDRD
QUIROGA VIANNY	FORMADOR	IDRD
GODOY JAIME	FORMADOR	IDRD
NARANO POVEDA FABIO NELSON	FORMADOR	IDRD
MARTINEZ PERILLA JENIFER	FORMADOR	IDRD

ORDEN DEL DIA

1. saludo llamado lista	4. Compartir archivo drive, evidencias
2 Asignacion parques, vacaciones recreo deportivas	5. Inquietudes
3. Ubicación de parque	6.

TEMAS TRATADOS

1 La reunion da inicio a las 10:30 am con la totalidad de los formadores citados, se realiza llamado a lista para verificar

2 Se realiza la verificacion de la asignacion de parques según correo recibido el dia 26 de noviembre enviado por el area operativa, la asignacion quedo de la siguiente manera según archivo adjunto al correo;

Lopez Gonzalez Enrique Parque Tunjuelito, Naranjo Poveda Nelson parque venecia, Martinez sepulveda Karen parque Alameda, Quintero Huertas Andres, Parque Estadio Tabora, Piraquive Avila Liliana Andrea Parque estadio Tabora, Baracaldo Rodriguez Jhonha Parque Desarrollo Bosa Nova, Martinez Perilla Jenifer Trabajo desde el componente pedagogico y social por estado de embarazo, Rodriguez Andrea Parque Puente Aranda, Machado Siachoque Willian Parque zonal Casablanca, Godoy Jaime Arley trabajo pedagogico por tener mas de 60 años, Erika Zuluaga Trabajo pedagogico y social por enfermedad, Quiroga Garcia Vianny Parque industrial Puente Aranda. Erazo Israel Juan Carlos Bosque De San Carlos Etapa 1.

3 Se confirma la ubicación de los parque con cada formador garantizando que ya conocen el lugar y saben igualmente como llegar al destino, tambien se confirma los grupos de whastapp de cada parque realizados por los operativos zonales para dar un control en cada uno de ellos.

4 Se comparte archivo drive creado desde el area operariva donde los formadores subiran sus evidencias diariamente por jornada de cada dia en donde deberan tener fotos, video y plan de actividades.

5 Se responden las inquietudes que tienen los formadores dejando claro todo el tema para de la realizacion de las vacaciones recreo deportivas que daran inicio el lunes 30 de noviembre y terminara el dia viernes 04 de diciembre, con

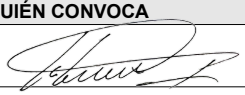
TEMAS TRATADOS
jornadas de 10:00 am a 12:00 medio dia y de 2:00 pm a 4:00 pm

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 CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (Google Meet) ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones", DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES

Siendo las 11:30 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	Helbert Guillermo Valbuena	**NOMBRE**		
CARGO	Gestor IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Helbert Guillermo Valbuena Camacho

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: REUNION OPERATIVA **FECHA:** 27-Nov 2020

HORA INICIAL 10:30AM **HORA FINAL** 11:30AM **LUGAR** REUNION VIRUTAL

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	HELBERT VALBUENA	**Gestor IED**	IDRD				
2	ZULUAGA ERIKA	**FORMADOR IED**	IDRD				
3	PIRAQUIVE LILIANA	**FORMADOR IED**	IDRD				
4	QUINTERO HUERTAS	**FORMADOR IED**	IDRD				
5	QUIROGA VIANNY	**FORMADOR IED**	IDRD				
6	GODOY JAIME	**FORMADOR IED**	IDRD				
7	NARANO POVEDA FABIO NELSON	**FORMADOR IED**	IDRD				
8	MARTINEZ PERILLA JENIFER	**FORMADOR IED**	IDRD				
9	MARTINEZ KAREN	**FORMADOR IED**	IDRD				
10	BARACALDO RODRIGUEZ JOHAN	**FORMADOR IED**	IDRD				
11	RORIGUEZ GUAQUETA	**FORMADOR IED**	IDRD				
12	MACHADO SIACHOQUE WILLIAN	**FORMADOR IED**	IDRD				
13	MACHADO WILLIAN	**FORMADOR IED**	IDRD				
14	ERAZO JUAN CARLOS	**FORMADOR IED**	IDRD				
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/politicas-seguridad-y-proteccion-datos