| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: DISTRIBUCION DE GRUPOS Y ENVIO DE LISTADOS | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| **ACTA No.** | | 17 | 9 | 2020 |

**LUGAR:** REUNION VIRTUAL MEET **HORA DE INICIO:** 08:30 a. m. **HORA FIN:** 10:00 a.m.

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| ANDREA COLORADO ECHEVERRIA | FORMADOR DEPORTIVO | DEPORTES - TEC |
| JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO | FORMADOR DEPORTIVO | DEPORTES - TEC |
| ESTIVEN JESUS SIERRA TORRES | FORMADOR DEPORTIVO | DEPORTES - TEC |
| CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ | FORMADOR DEPORTIVO | DEPORTES - TEC |
| DANIEL HERNANDO WILCHES | GESTOR IED | DEPORTES - TEC |
| | | |
| | | |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| Organización de grupos | |
| Listado de estudiantes a contactar | |
| | |

**TEMAS TRATADOS**

**1.** Saludo del gestor Daniel Wilches

se da la bienvenida por parte del coordinador y se verifica que todos los docentes esten en la reunion de colegio san martin de porres

**2.** asignacion del ciclo que le corresponde a cada docente

se le da asignacion a cada docente del ciclo que le corresponde impactar

ciclo 1: Estiven Jesus Sierra

Ciclo 2: Carlos alberto Rodriguez

Ciclo 3: Juan Pablo Buitrago

Ciclo 4: Andrea Colorado

3. entrega de los listados a los docentes con los alumnos a contactar

se le envia al correo de cada docente los listados de los alumnos a los cuales tiene que atender

4. asignacion de horarios de cada docente

se le asigna a cada docente dia y horario en el que tiene que impartir la clase

| TEMAS TRATADOS |
| --- |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **TEMA** | **RESPONSABLE** | **FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

**Observaciones**

Siendo las 8:30 a.m. 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** | DANIEL WILCHES | **NOMBRE** | | |
| **CARGO** | GESTOR IED | **CARGO** | | |

| **NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:** | JUAN PABLO BUITRAGO ROMERO |
|---|---|