ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Pedagogica operativo	DD	MM	AA
ACTA No.		16	9	2020

LUGAR: REUNION VIRTUAL MEET **HORA DE INICIO:** 17:00 p. m. **HORA FIN:** 18:00 p. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Mercedez Ortiz Galviz	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - TEC
Claudia Lozano Pazos	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - TEC
Cheryl Lynn Contreras	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - TEC
Catherine Beltran Quevedo	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - TEC
Eduardo Mateus Casas	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES - TEC
Andres Prieto Acuña	GESTOR IED	DEPORTES - TEC

ORDEN DEL DIA

Asistencia de las clase virtuales	Plataforma sim
Conectividad	
Informe mensual, pagos	

TEMAS TRATADOS

Se realiza la reunion con el gestor IED Andres Prieto, quien pregunta sobre la asistencia de los grupos que se atienden en la sesiones de clase en el trascurso de la semana, los formadores responde que fue buena pero aun falta un poco mas para llegar con asistencia completa, aunque se presentan fallas de los padres al ingresar a la sesion de clase, el motivo son las fallas en el internet, en el sistema misional o el registro de las niñas en las listas de los grupos. Para solucionar esto solicitan el documento de identificacion de la niña para hacer el procedimiento y que no alla problema para el ingreso, por otra parte el gestor Andres Prieto nos sugiere copiar bien y completo el link de la sesion de clase para no tener problemas en el desarrollo de la clase.

Se habla sobre el informe y sus condiciones de entrega junto con los pagos del mes de agosto, los cuales tienen que ir con el valor sin mora para tenerlo encuenta.

Subir al sistema misional en la primera quincena de todos los meses las sesiones de clase, el gestor Andres Prieto verifica que todo este al dia para cumplir con el objeto contractual. El gestor entregara un reporte mensual de las clases planeadas que deben coincidir con los grupo,fechas y horarios.

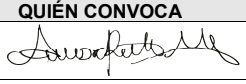
TEMAS TRATADOS

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

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

Observaciones

Siendo las 18:00 pm 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	Andres Prieto Acuña	**NOMBRE**	
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Mercedes ortiz galviz