Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: pedagogica operativo	DD	MM	AA
ACTA No.		7	9	2020

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

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Mercedes 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

formato de informe	revision de plataforma sim a los formadores
ubicación de evidencias secopll	formulario de covid 19
plataforma sim	

TEMAS TRATADOS

Se realiza observaciones del formato de informe, dentro de las cuales resaltan las fechas de entrega y el contenido de las obligaciones especificas.

Se aclaran dudas particulares con respecto a las obligaciones especificas con el fin de evitar errores en sus posteriores entregas.

Se aclaran dudas sobre las evidencias que se consignara en el Secop II, se nos indica en espacio donde se ubican las reuniones convocadas por la IED, el IDRD Y demas que sean asignadas con su respectivo link de reunion, ubicación, nombre de la misma, todo en ese orden de ideas. Tambien se nos indica que se debereunir las evidencias en un archivo pdf y subirlo a la plataforma del secopll en el numeral 7.

Se hace una breve explicacion del sim para la subida de los estudiantes en cada grupo teniendo encuenta los listados entregados por la coordinadora Deysi Amaya

El gestor IED Andres Prieto ingresa a la plataforma SIM para verificar los grupos creados y los alumnos subidos con las listas entregadas por cada formador.

Se informa sobre el formulario de covid 19 el cual se debe diligenciar independiente de salir o no de casa.El link de este formulario sera compartido por el grupo de whatsapp. Tambien se compartira otro enlace, en el cual se debe indicar las tallas de las camisetas.

TEMAS TRATADOS

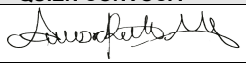
COMPROMISOS

TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN
realizar el formulario del covid 19	formadores	diario

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