Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: REUNION GENERAL SEMANAL ZONA 1	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		7	9	2020

LUGAR: REUNION VIRTUAL PLATAFORMA MEETS **HORA DE INICIO:** 9:00 a. m. **HORA FIN:** 10:00 a.m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
ALEJANDRA TREJOS	GESTOR IED	DEPORTES/TEC
JAMES HUERTAS	GESTOR IED	DEPORTES/TEC
ANDRES SANCHEZ	GESTOR IED	DEPORTES/TEC
LUZ CELIA ARARAT	GESTOR IED	DEPORTES/TEC
FORMADORES IED ZONA 1	FORMADORES IED	DEPORTES/TEC

ORDEN DEL DIA

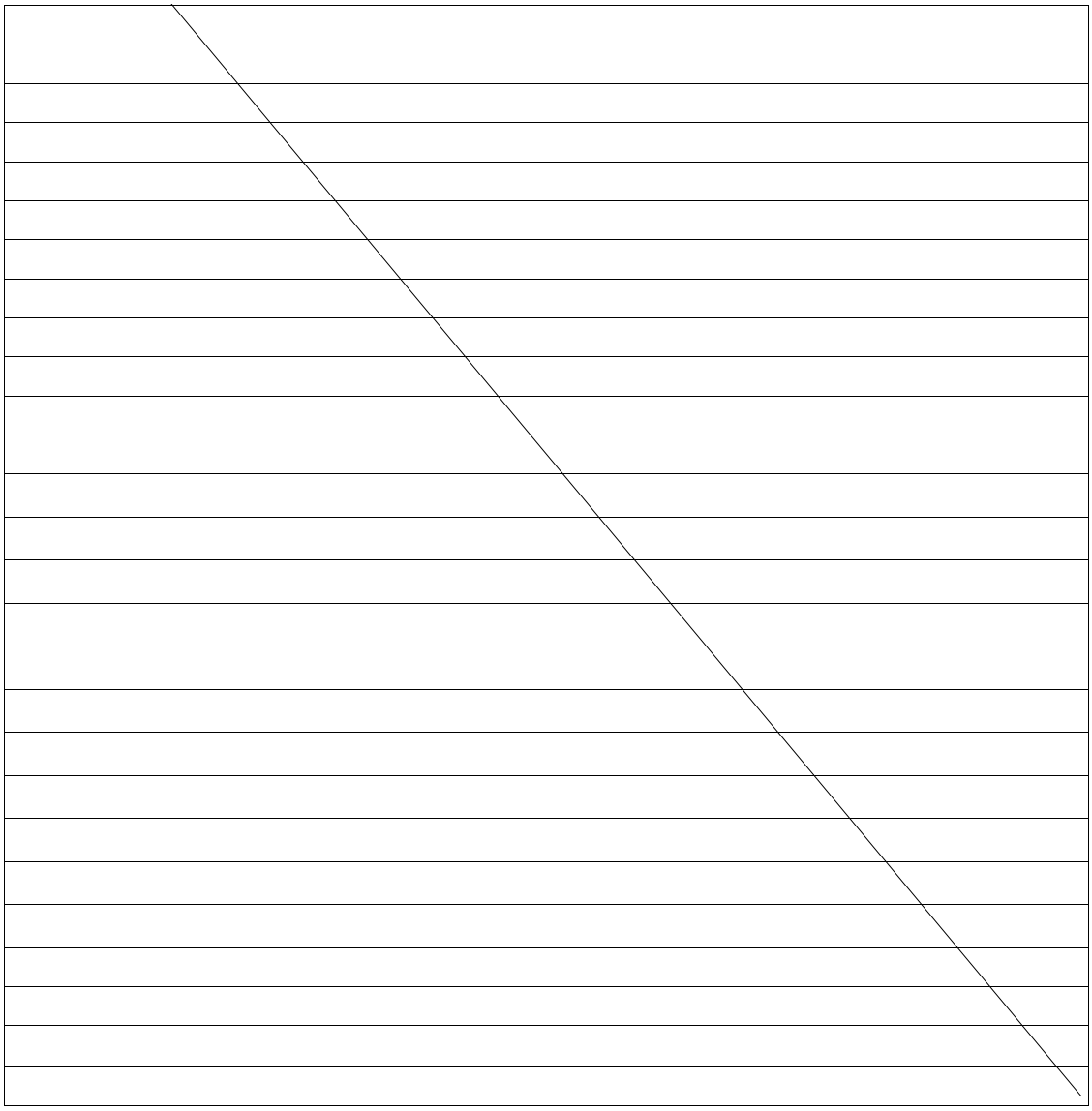
1. PRESENTACION GESTORES IED ZONA 1	4.USUARIO YCONTRASEÑA SIM
2. OPERATIVIDAD	5.VARIOS
3. DISTRIBUCION APOYOS FORMADORES IED	6.

TEMAS TRATADOS

1. SE DA INICIO A LA REUNION CON LA PRESENTACION DE LOS GESTORES IED ZONA 1, SE INICIA CON ALEJA
JAMES HUERTAS, ANDRES SANCHEZ Y LUZ CELIA ARARAT
2. SE SOCIALIZA CUADRO DE ACTIVIDADES, INFORMANDO QUE SE DEBEN HACER APOYOS EN OTRAS
INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA ZONA, POR TERMINACION DE CONTRATO DE ALGUNOS FORMADORES,
SE REALIZAN CAMBIOS Y AJUSTES EN LA PLATAFORMA SIM PARA ASUMIR TODOS LOS GRUPOS DE LAS
DIFERENTES IED ZONA 1.
3. SE HACE LA ASIGNACION DE APOYOS DE LA SEMANA COMPRENDIDA DEL 7 AL 11 DE SEPTIEMBRE, LA
DISTRIBUCION DE CADA APOYO SE HACE POR IED, SEDE Y FORMADOR.
LAS SEDES A APOYAR SON GAITANA, TOSCANA,GERARDO PAREDES, JULIO FLORES, DELIA ZAPATA, IED
FILARMONICO Y AGUSTIN FERNANDEZ.
4. SE MENCIONA COMO REALIZAR LA SOLICITUD PARA INGRESO A LA PLATAFORMA DEL SISTEMA DE INFOR-
MACION MISIONAL,SE EXPLICA QUE SE DEBE ENVIAR UN CORREO A SOPORTETIEMPOESCOLAR@GMAIL.COM
CON COPIA AL GESTOR IED A QUIEN CORRESPONDA, PARA ASIGNACION DE USUARIO Y CONTRASEÑA Y DAR
CUMPLIMIENTO CON EL APOYO DE GRUPOS EN LAS DIFERENTES IED.
5. SE INFORMA A LOS FORMADORES IED ESTAR ATENTOS A LOS GRUPOS DE WHATSAPP DE LA INFORMACIO
N PROPUESTA EN ELLOS, PARA PROXIMAS REUNION, PARA TRAMITES ADMINISTRATIVOS DE PAGOS E INFOR
MES.

TEMAS TRATADOS

SE RECUERDA A LOS FORMADORES LOS APOYOS DE FIN DE SEMANA ACOMPAÑMIENTOS A CICLOVIA Y
PARQUES, SE SOLICITA LA MEJOR DISPOSICION PARA DICHOS APOYOS Y ESTAR ATENTOS A SU ASIGNACION



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

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

Siendo las 10:00 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	JAMES HUERTAS	**FIRMA**		
NOMBRE	JAMES HUERTAS	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	SANDRA MILENA DENIS CARABALLO