Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: CUALIFICACIÓN FORMADORES ZONA 1	DD	MM	AA
ACTA No. N/A		25	9	2020

LUGAR: METODO VIRTUAL GOOGLE MEET **HORA DE INICIO:** 11:45 **HORA FIN:** 13:20

A

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
JAMES HUERTAS	GESTOR IED	DEPORTES TEC/IDRD

ORDEN DEL DIA

1. verificación Quorum	
2. Orientaciones generales proceso de entragay organización de informes	
3.Varios y / o pendientes	6. Varios y / o pendientes

BOGOTÁ Instituto Distrital de Recreación y Deporte

TEMAS TRATADOS

1. VERIFICACIÓN QUORUM: Se da inicio a la verificación de asistentes a la reunión virtual, se orientan agenda

de la reunión y se recomienda la puntualidad en la convocatoria de la reunión, cada uno de ellos responde al

de asistencia.

2. Se desarrolla la orientacion acerca de la informacion que se debe plasmar en la primera hoja del informe , orientantando de forma puntual cada caso en el momento de presentar alguana situacion especial.

Se da orientacion de forma especifiaca y clara de cada obligacion , con ACTIVIDAD,EVIDENCIA Y UBICACIÓN. Dando como ejemplo el informe de uno de los formadores. Buscando el exitoso diligenciamiento del documento.

seda la informacion que cada IED conectada debe hacer llegar al correo del gestor ied JAMES HURTAS en el transcurso del dia en curso (25-09-2020).

el gestor IED JAMES HUERTAS informa que en el transcurso de la tarde hace llegar a cada uno de los formadores el REGISTRO SIM el cual sera de suma importancia para la organización y diligenciamiento del formato de el informe.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
DESARROLLO DE INFORMES SEGÚN ORIENTACIÓN Y FECHA	Formadores según cronograma	9/25/2020

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

Siendo las 14:45 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 V	**FIRMA**		
NOMBRE	JAMES HUERTAS V	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ RIAÑO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO D

EVENTO: Reunion Cualificacion **FECHA:**

HORA INICIAL 11.45 **HORA FINAL** 13:20

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
1	James Huestas	GESTOR IED	DEPORTES TEC/IDRD
2	Wiliam estupiñan	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
3	Angel ramos	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
4	Faabian cifuentes	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
5	Julian bohorquez	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
6	Favert Fernandez	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
7	Jose miguel velandia	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
8	Rafael corrales	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
9	juan buitrago	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
10	camilo duarte	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
11	andres galeano	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
12	Carlos rodriguez	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
13	Lina Maria ortiz	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
14	Karen Gamboa	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
15	Luis aguilera	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
16	leonardo ibañez	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
17	Ricardo Gonzalez	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD
18	Angel Andrés Triana	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES TEC/IDRD

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 dat
ellas señaladas. La Políticas pueden ser consultadas en la página web del IDRD: http