Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: OPERATIVA CON IED ANTONIO JOSE URIBE	DD	MM	AA
ACTA No.		17	11	2020

LUGAR: VIRTUAL **HORA DE INICIO:** 08:00 am. **HORA FIN:** 08:40 am.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Jennyfer Martinez Perilla	Formador Deportivo	DEPORTES-IDRD
Rosalba Coba	Coordinadora Enlace	IED ANTONIO JOSE URIBE

ORDEN DEL DIA

1. Presetacion	4. entrega base de datos
2. Tema relacionado con el inicio de actividades.	
3. Inicio de contacto con padres de familia	

1. Se realiza la presentación con la docente enlace y se aclaran las fechas en las cuales se van a iniciar las actividades y la fecha en la cual se finalizaran, se habla sobre los grupos que se manejaran y los horarios en que se atenderán.

2.El inicio de actividades o sesión de clases se iniciara el día 18 de noviembre en los horarios establecidos con anterioridad y acordados y pactados con el IDRD, se expone la forma de realizar las sesiones de clases las cuales serán por medio de guías y con el ingreso a la plataforma SIM para la realización por medio de videos.

3. Se llega al acuerdo de que a los padres se les contactara a partir del día 18 de noviembre día en el cual se les informara a los que realizan las clases por medio guías que serán entregadas de manera inmediata y que para el día 18 de noviembre también estarán cargadas las respectivas clases en la plataforma SIM.

4. Se realiza la entrega de base de datos y listados actualizados de cada uno de los estudiantes pertenecientes a los cuatro grupos asignados, se habla sobre la entrega de valoraciones de manera cuantitativa y cualitativa la cual servirá para la clausura de todos los grupos.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
Contacto con padres de familia	Formadora	18/11/2020
Entrega de valoraciones	formadora y gestor IED	17/11/2020

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

Siendo las 08:40 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	Marco Antonio López Merchan	**FIRMA**		
NOMBRE	Marco Antonio Lopez Merchan	**NOMBRE**	Jennyfer Martinez Perilla	
CARGO	Gestor IED	**CARGO**	Formador	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	Jennyfer Martinez Perilla

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO		REUNIÓN OPERATIVA ANTONIO JOSE URIBE		FECHA	17/11/2020
HORA INICIAL	08:00 a.m.	HORA FINAL	08:40 a.m	LUGAR	REUNION VIRUTAL

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
N	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	ENTIDAD	CORREO	TELÉFONO
1	Jennyfer Martinez Perilla	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD DEPORTE TEC				
2	Rosalba Coba	COORDINADORA ENLACE	IED ANTONIO JOSE URIBE				
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							

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 datos personales con sujeción a lo establecido en sus Políticas de Protección de Datos Personales, atendiendo a las finalidades en ellas señaladas. La Políticas pueden ser