| Si no maneja consecutivo coloque N.A. | COMITÉ/REUNIÓN: presentación a la IED ANTONIO JOSE URIBE | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|
| **ACTA No.** | | 26 | 1 | 2021 |

**LUGAR:** VIRTUAL **HORA DE INICIO:** 10:00 am. **HORA FIN:** 11:15 am.

**ASISTENTES**

| NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|---|
| Jhon Henry Parada | Gestor IED | DEPORTES-IDRD |
| Jennyfer Martinez Perilla | Formador Deportivo | DEPORTES-IDRD |
| Rosalba Coba | Coordinadora enlace | IED ANTONIO JOSE URIBE |
| Sandra Romero | Docente | IED ANTONIO JOSE URIBE |
| Miguel Molano | Docente | IED ANTONIO JOSE URIBE |
| William Rocha | coordinador de la IED | IED ANTONIO JOSE URIBE |
| William Rodriguez | Docente | IED ANTONIO JOSE URIBE |
| | | |

**ORDEN DEL DIA**

| | |
|---|---|
| 1. Saludo general | 4.compromisos |
| 2.Presentación del proyecto Jornada escolar complementaria | |
| 3.Grupos a trabajar | |

1. Se hace el saludo general por parte de la docente enlace Rosalba Coba

2.Se realiza la presentación por parte de la docente enlace Rosalba Coba quien es la encargada de las entidades aliadas de la IED entre ellas el IDRD. Hasta el momento solo se encuentra la profesora Jennyfer Martinez Perilla departe del IDRD quien ejecutara las sesiones de clase del centro de interes de actividad física, el gestor IED Jhon Parada realiza la intervención dando a conocer la metodologia que se llevara a cabo este 2021.

3. El coordinador de la IED William Rocha realiza la intervención dando la bienvenida nuevamente al proyecto e informando los cursos a los cuales se les realizara el impacto de parte del proyecto Jornada escolar complementaria, los cursos que se asignaron son los siguientes 101, 102, secundaria activa 1 y secundaria activa 2, con los que se trabajara de lunes a jueves en los horario que posterior-mente se acuerden con los directores de curso.

4. Para el dia 27 de Enero del 2021 se realizara las respectivas reuniones con las directoras de curso para llegar al acuerdo de los horarios que se trabajaran. Las formas de trabajo que se realizaran con la IED seran guías entregadas de manera virtual para los estudiantes que no tienen posibilidad de una conectividad y la plataforma SIM del IDRD presentando las clases en vivo por la plataforma MEET. La docente enlace realizara la entrega de la base de datos a la formadora Jennyfer para poder realizar la primer llamada con los estudiantes y los acudientes. Se deja claro que el IDRD no es participe de la realizacion de la cartilla que realiza la IED.

| TEMAS TRATADOS |
| --- |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **TEMA** | **RESPONSABLE** | **FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN |
| Reuniones con directoras de curso. | DOCENTE ENLACE | 27/01/2021 |
| Entrega de base de datos a formadora | DOCENTE ENLACE | 29/01/2021 |
| Aprobación de horarios | GESTOR IED | 27/01/2021 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

Siendo las 11:15 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** | | **FIRMA** | | |
| **NOMBRE** | Jhon Henry Parada | **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 IED ANTONIO JOSE URIBE | | FECHA | 26/01/2021 | |
| HORA INICIAL | 10:00 a.m. | HORA FINAL | 11:15 a.m. | LUGAR | REUNION VIRUTAL | | |

| | | | | | DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N | NOMBRE | CARGO | DEPENDENCIA | FIRMA | ENTIDAD | CORREO | TELÉFONO |
| 1 | Jhon Henry Parada | GESTOR IED | IDRD DEPORTE TEC | | | | |
| 2 | Jennyfer Martinez Perilla | FORMADOR DEPORTIVO | IDRD DEPORTE TEC | | | | |
| 3 | Rosalba Coba | DOCENTE ENLACE | IED ANTONIO JOSE URIBE | | | | |
| 4 | Sandra Romero | JEFE DE ÁREA IED AJU | IED ANTONIO JOSE URIBE | | | | |
| 5 | Miguel Angel Molano | DOCENTE EDUCACIÓ FÍSICA IED | IED ANTONIO JOSE URIBE | | | | |
| 6 | Willian Rocha | DOCENTE IED AJU | IED ANTONIO JOSE URIBE | | | | |
| 7 | William Rodriguez | DOCENTE IED AJU | IED ANTONIO JOSE URIBE | | | | |
| 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