Si no maneja consecutivo coloque N.A.	**COMITÉ/REUNIÓN:** SEGUIMIENTO Y CONTROL - IED ANTONIO GARCIA	**DD**	**MM**	**AA**
ACTA No.		8	2	2021

LUGAR:	MEET	**HORA DE INICIO:**	14:00	**HORA FIN:**	15:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
BORIS RAMOS ACEVEDO	GESTOR IED	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
HUAMBACHANO DAZA ESMERALDA	FORMADORA DEPORTIVA	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
IBARRA CAMPO ISLANI NALLERIS	FORMADOR DEPORTIVA	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
BARNEY PINZON YAROLD	FORMADORA DEPORTIVO	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
QUIJANO VELANDIA CRISTIAN DAVID	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
RODRIGUEZ GUAQUETA LUZ ANDREA	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA
RODRIGUEZ SUAREZ CAMILO ANDRES	FORMADOR DEPORTIVO	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ORDEN DEL DIA

1. Saludo	4.
2. Seguimiento y control del proyecto	5.
3. Otros	6.

TEMAS TRATADOS

El gestor IED saluda a los presentes en la reunión.

Se realiza revision a cada uno de los formadores en los siguientes aspectos de sus grupos:

1. # de escolares relacionados en los listados de la IED

2. # de escolares que ya estan inscritos en el SIM

3. # de escolares que ya fueron beneficiados desde el inicio de clases a la fecha.

Se solicitará al equipo de soporte SIM que permita cargar el documento que se genera por parte de la aplicación teams como soporte de las asistencias que se cargan manualmente en el SIM.

Se acuerda solicitar a la IED que los docentes acompañante colaboren con el descargue de la asistencia en la plataforma SIM ya que los formadores deportivo no tiene acceso al chat.

Se acuerda solicitar a la IED que los docentes acompañante creen una sala recurrente que permita tener link para el cargue de las sesiones de clase anticipadas en el SIM.

Se agradece la disposición y se sugiere mantener los correctos canales de comunicación.

TEMAS TRATADOS

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

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

LA PRESENTE ACTA CONSIGNA LAS MEMORIAS REALIZADAS EN LA REUNIÓN VIRTUAL MEDIANTE LA APLICACIÓN O PLATAFORMA VIRTUAL (Google Meet) ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS, ANTE LA DECLARATORIA DEL ESTADO DE EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA, "durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las personas naturales vinculadas a las entidades públicas mediante contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, continuarán desarrollando sus objetos y obligaciones contractuales mediante trabajo en casa y haciendo uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones", DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 491 DEL 28 DE MARZO DE 2020. POR LO CUAL CONTIENE FIRMAS DIGITALES Y SE RELACIONA LAS PERSONAS PARTICIPANTES

Siendo las 15:00 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	BORIS RAMOS ACEVEDO	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	BORIS RAMOS ACEVEDO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: SEGUIMIENTO Y CONTROL - IED ANTONIO GARCIA **FECHA:** 8 2 2021

HORA INICIAL 14:00 **HORA FINAL** 15:00 **LUGAR** MEET

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	BORIS RAMOS ACEVEDO	GESTOR IED	IDRD JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA		IDRD		
2	HUAMBACHANO DAZA ADEANEL ESMERALDA	FORMADORA DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
3	QUIJANO VELANDIA CRISTIAN DAVID	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
4	RODRIGUEZ GUAQUETA LUZ ANDREA	FORMADORA DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
5	RODRIGUEZ SUAREZ CAMILO ANDRES	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
6	SIERRA CORREA JOHN ALEXANDER	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
7	BARNEY PINZON YAROLD	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES		IDRD		
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 consultadas en la página web del IDRD: https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos