

Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: PACTOS DE ATENCIÓN	DD	MM	AA
ACTA No.		12	3	2021

LUGAR:	GOOGLE MEET	HORA DE INICIO:	13:00	HORA FIN:	14:00
---------------	-------------	------------------------	-------	------------------	-------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
MORENO PICO ANGÉLICA	DOCENTE ENLACE	IED RAFAEL URIBE URIBE
ROJAS TOVAR ALEJANDRO	DOCENTE ENLACE	IED RAFAEL URIBE URIBE
OSPINA SIERRA DANA	GESTORA IED	DEPORTES - IDRD

ORDEN DEL DIA	
1. SALUDO	4.
1. PACTOS DE ATENCIÓN	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS
1. INICIA LA REUNIÓN CON DOCENTES ENLACE DE LA IED RAFAEL URIBE URIBE Y LA GESTORA IED
2. SE REALIZA LA REVISION DE ASISTENCIA EN EL MES DE FEBRERO Y MARZO DE LOS ESTUDIANTES POR EL SIM CON UNA CIFRA PARA FEBRERO DE 695 ESTUDIANTES CORRESPONDIENTE A ATENCION DIRECTA Y CONVENIO.
PARA EL MES DE MARZO HASTA LA FECHA SE CUENTA CON ASISTENCIA DE CONVENIO DE 609 ESTUDIANTES, CONTANDO CON 5 CENTRO DE INTERES Y 5 FORMADORES, SE REALIZARA REVISION DE LAS BASES DE DATOS Y ACTULIZACION A FIN DE LLEGAR AL PACTO DE COBERTURA MIXTA DE 947 ESTUDIANTES.
SE PROYECTA PARA EL PROXIMO CONVENIO 750 ESTUDIANTES PARA ATENCION DE CONVENIO CON DOS DISCIPLINAS ANEXAS CORRESPONDIENTES A VOLEIBOL Y BMX, CON EL TOTAL DE 7 FORMADORES PARA ESTE.

[illegible]

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA	<i>Dana Ospina So</i>	FIRMA	N.A	
NOMBRE	DANA OSPINA SIERRA	NOMBRE	N.A	
CARGO	GESTORA IED	CARGO	N.A	

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: PACTOS DE ATENCION FECHA: 12 3 2021

HORA INICIAL 13:00 HORA FINAL 14:00 LUGAR GOOGLE MEET

No.	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA	DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
					ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	MORENO PICO ANGELICA	DOCENTE ENLACE	IED RAFAEL URIBE				
2	ROJAS TOVAR ALEJANDRO	GESTORA IED	IED RAFAEL URIBE				
3	OSPINA SIERRA DANA	GESTORA IED	GESTORA IED				
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 consultadas en la página web del IDRD: <https://www.idrd.gov.co/politicas-seguridad-y-proteccion-datos>