Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: IED SOTAVENTO REUNION SEMANAL GESTOR- IED - FORMADORES	DD	MM	AA
ACTA No.		10	3	2021

LUGAR: Unirme con Google Meet meet.google.com/cnx-jwxi-mzw **HORA DE INICIO:** 10:00 a. m. **HORA FIN:** 11:00 a. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
HUGO ARMANDO CANGREJO M.	GESTOR IED	IDRD DEPORTES

ORDEN DEL DIA

SALUDO - DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS	GUIAS APRENDIZAJE
ENCUESTA COVID 19 - DRIVE OPERATIVO	REPORTE NIÑOS SIM
ACOMPAÑAMIENTO SIM	SEGUIMIENTO SIM

TEMAS TRATADOS

SE DA INICIO A LA REUNION SEMANAL CON EL GESTOR IED HUGO CANGREJO Y FORMADORES ASIGNADOS A LA IED.

SE HACE LA SOCIALIZACION Y VERIFICACION DE LOS FORMATOS, ACTA DE REUNION Y ASISTENCIA POR PARTE DEL GESTOR COMUNICA

Y DA INDICACIONES DEL COMO SE DEBE DILIGENCIAR CADA UNA DE LAS ACTAS Y PLANILLAS DE ASISTENCIA DEL MISMO MODO SE DEBEN

ENTREGAR EL DIA SIGUIENTE POR EL QUE HAYA SIDO ASIGNADO EN LA REUNION EN PDF TOTALMENTE DILIGENCIADO.

CADA UNO DE LOS FORMADORES DEBE DILIGENCIAR LA ENCUESTA DE SALUD SOBRE EL COVID 19 Y TENER SUS EVIDENCIAS EN EL MOMENTO

QUE SEAN REQUERIDAS.

SE SOCIALIZA EL FORMATO DE ACOMPAÑAMIENTO A LA SESION DE CLASE POR PARTE DEL GESTOR IED HUGO CANGREJO CON EL OBJETIVO

DE QUE EL FORMADOR CONOZCA Y ASI TENGA EN CUENTA ELEMENTOS DURANTE EL DESARROLLO DE LA SESION.

SE SOLICITA A CADA UNO DE LOS FORMADORES HACER EL SEGUIMIENTO DE LAS GUIAS DE APRENDIZAJE ENTREGADAS A LA IED Y CARGADAS

EN LA PLATAFORMA DE LA IED CON EL FIN DE REGISTRAR CADA ASISTENCIA EN EL SIM.

SE INFORMA A LOS FORMADORES QUE SI SE SUBEN ESCOLARES MANUALMENTE SE HAGA CON LOS DOCUEMNTOS CLAROS Y VERIFICABLES

PARA QUE SEAN APROBADOS POR EL GESTOR IED. LOS ESCOLARES PUEDEN SER CARGADOS CON EL FOSYGA O CERTIFICADO REGISTRO

CIVIL. SE REALIZA EL SEGUIMIENTO A CADA UNO DE LOS FORMADORES EN EL SISTEMA DE INFORMACION MISIONAL EVIDENCIANDO

ASISTENCIAS EN ROJO POR TODOS, POR TAL RAZON SE LES INFORMA Y MUESTRA LA PLATAFORMA SIM Y SU FUNCIONAMIENTO PARA TEMAS

DE REGISTROS EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.

TEMAS TRATADOS

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN**
SUBIR ASISTENCIA EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS	FORMADORES	DIA A DIA
TENER EL SIM ACTUALIZADO CON SESIONES DE CLASE.	FORMADORES	CADA 15 DIAS
HACER SEGUIMEINTO A LA GUIA DE APRENDIZAJE	FORMADORES	DIA A DIA

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 11:00 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	CANGREJO MANRIQUE HUGO ARMANDO	**NOMBRE**		
CARGO	GESTOR IED	**CARGO**		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	CANGREJO MANRIQUE HUGO ARMANDO

LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN

EVENTO: IED SOTAVENTO REUNION SEMANAL GESTOR- IED - FORMADORES **FECHA:** 10 3 2021

HORA INICIAL 10:00 **HORA FINAL** 11:00 **LUGAR** meet.google.com/cnx-jwxi-mzw

					DILIGENCIAR POR ASISTENTES EXTERNOS AL IDRD		
No.	**NOMBRE**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**	**ENTIDAD**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO**
1	BALLESTEROS RIVERO JUDY ALEXANDRA	FORMADOR	IDRD - JEC				
2	BARRERA TORRES HOLMAN RUSLAN	FORMADOR	IDRD - JEC				
3	PEDRAZA ARIAS EMMA VIVIANA	FORMADOR	IDRD - JEC				
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