Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Reunión Operativa Pedagógica	DD	MM	AA
ACTA No.		5	2	2021

LUGAR: Google meet reunión virtual **HORA DE INICIO:** 03:00 p. m. **HORA FIN:** 04:30 p. m.

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
OLGA LUCIA ESPITIA	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES IDRD
LEONARDO ERAZO	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES IDRD
DAVID MORA	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES IDRD
CARLOS BASTIDAS	FORMADOR DEPORTIVO	DEPORTES IDRD

ORDEN DEL DIA

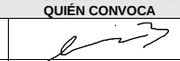
1. ENTREGA Y COMPILACION DE GUIAS	4.Observacion al IDRD
2. DIRECTRICES EN LA ASIGNACION DE ESTUDIANTES	5. Importancia de las reuniones
3. SOLICITUD DE LINKS PARA LAS SESIONES SINCRONICAS	

TEMAS TRATADOS

1. Los formadores del el colegio Estrella del sur, nos reunimos para hacer la entrega en pdf de las guías que la institución exigió en el formato que determino desde el año 2020 las cuales ya están impresas. Estas guías serán entregadas por el
2. Se informa sobre la directriz de subir los estudiantes al sim con base en los listado que los docentes de educación física nos entreguen una vez acabada la sesión de clase, para que el registro de los participantes sea el real con los participantes que si tienen conectividad
3. Se envía de forma escrita por WhatsApp y por correo a cada docente de educación física del colegio IED Estrella Del Sur, la solicitud de evidencias y de entrega de links con una semana de anterioridad ya que el sim debe estar alimentado
4. Se hace la observación que el IDRD sea un poco mas lapso con nuestra obligación contractual donde exige subir registro de asistencia o evidencias durante las primeras 8 horas después de acabada la sesión ya que estas evidencias deben tener
5. Se hace un énfasis que las reuniones son indispensables si se da alguna directriz espontanea.

COMPROMISOS		
TEMA	**RESPONSABLE**	**FECHA LÍMITE** PARA SU REALIZACIÓN
	Formadores	
EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN		
¿Se logró el objetivo?	**SI** X	**NO**
Observaciones		

Siendo las 4:00 p.m. 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**	N.A.	
NOMBRE	CARLOS ARTURO BASTIDAS	**NOMBRE**	N.A.	
CARGO	FORMADOR A ENCARGADO	**CARGO**	N.A.	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	