Si no maneja consecutivo coloque N.A.	COMITÉ/REUNIÓN: Formadores Gestor IED NUEVO SAN ANDRES DE	DD	MM	AA
ACTA No. N.A	LOS ALTOS	19	2	2021

LUGAR: PLATAFORMA GOOGLE MEET **HORA DE INICIO:** 11:00: A.M. **HORA FIN:** 12:00 PM

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
CLAUDIA ARBOLEDA	GESTOR IED	IDRD
CONSUELO MARTINEZ	GESTORA ENLACE	COLEGIO
DUBEIMAR MARTINEZ	FORMADOR TEC	DEPORTES
KAREN BAEZ	FORMADOR TEC	DEPORTES
MYRIAN DULCE	FORMADOR TEC	DEPORTES
KEVIN ALEJANDRO SANTOFINIO ORJUELA	FORMADOR TEC	DEPORTES
CRISTIAN CAMILO PARRADO	FORMADOR TEC	DEPORTES
DANEIL ALEJANDRO AMAYA	FORMADOR TEC	DEPORTES
HECTOR JULIO CASTRO AGUDELO	FORMADOR TEC	DEPORTES

ORDEN DEL DIA

1- FELICITACION A LOS FORMADORES POR PARTE DEL COLEGIO.	4- CREAR LOS GRUPOS EN EL SIM DEL IDRD
2- MANUAL DE CONVIVENCIA DEL COLEGIO	
3- REPORTE DE LLAMADAS Y CREACION DE GRUPOS	

TEMAS TRATADOS

1- La señora enlace del colegio Consuelo Martinez expresa una felicitacion a los formadores de los centros de interés por el compromiso y trabajo realizado para la iniciación de las clases con los estudiantes.

2- El colegio sube al drive de los formadores el manual de convivencia, para conocer los aspectos que tienen relación con la formación y guía de los estudiantes en su que hacer escolar para un aprendizaje integral.

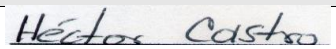
3- Cada formador de manera verbal realiza un informe de las llamadas hechas a los padres de familia, siguiendo el protocolo de bienvenida al centro de interes, de igualmanera se forman los grupos de WhatsApp el cual sirve para dar toda la información necesaria en el colectivo creado.

4- Con la información obtenida con las llamadas se crean los grupos de trabajo en el sistema misional del IDRD, por parte de los formadores.

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

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

Siendo las

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		**SECRETARIO (S)** Si en la reunión no se maneja esta delegación coloque N.A.		
FIRMA		**FIRMA**		
NOMBRE	CONSUELO MARTINEZ	**NOMBRE**	HECTOR JULIO CASTRO AGUDELO	
CARGO	GESTORA ENLACE, COLEGIO	**CARGO**	FORMADOR TREC	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	HECTOR JULIO CASTRO AGUDELO