

Si no maneja consecutivo coloque N.A.		COMITE/REUNION: REUNION OPERATIVA- PEDAGOGICA SOCIAL		DD	MM	AA
ACTA No.		IED CARLOS ARANGO VELAZ		5	10	2022

LUGAR:	PLATAFOR	HORA DE INICIO:	12 m.	HORA FIN:	12:30 pm .
---------------	----------	------------------------	-------	------------------	------------

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Jaime Wison Estrada	Gestor zonal opertivo	IDRD
Nancisdey Reyes Galarza	Gestora IED	IDRD
Magda Milena Abril Aguillon	Formadora Deportiva	IDRD
Karen Martinez Sepulveda	Formaradora Deportivo	IDRD
Leonardo Erazo Bueno	Formarador Deportivo	IDRD
Genaro Gutierrez Gambasica	Formarador Deportivo	IDRD
Ana Milena Lopez	Formaradora Deportivo	IDRD
Andres Quintero Huertas	Formarador Deportivo	IDRD
Angel Patarroyo Gomez	Formarador Deportivo	IDRD
Fabian Cifuentes	Formarador Deportivo	IDRD
Sebastian Mancera Londoño	Formarador Deportivo	IDRD
Nicolai Soacha Cardenas	Formarador Deportivo	IDRD
Jennyfer Martinez Perilla	Formaradora Deportivo	IDRD
Andrea Rodriguez	Formaradora Deportivo	IDRD
Carlos Alba	Formaradora Deportivo	IDRD
Jonier Cordero Blanco	Formarador Deportivo	IDRD

ORDEN DEL DIA	
1, CONDUCTOS REGULARES	4, FESTIVAL ZONAL 19-10-022.
2. PUNTUALIDAD	5, CAPACITACION SEMILLEROS
3, INFORMES Y SIM	6, CIERRE DE ACTIVIDADES

TEMAS TRATADOS
1. El señor Jaime Wuilson Estrada Gestor Operativo de la zona 5 inicia intervencion con el saludo y prosigue informar que todo permiso y solicitud de alguno se debe notificar a la Gestora IED para su respectiva aprobacion, con el fin de s conductos regulares.
2, Solicita que ingreso y salida de cada uno de los formadores debe ser con responsabilidad, llegar 20 min antes y termin
3, entrega de informes a tiempo y solisita que el SIM debe estra al dia y subir planeaciones en las fechas estipuladas cobertura y asistencias.
4, Para el desarrollo de los festivales del 19 de octubre debemos asistir en sudadera complta llegar al escenario a la 6 a y estar atentos a solicitudes requeridas.
5, Nos informa de las cualificaciones a los deportes priorizados que tienen semilleros. Martes 4 y 6 de Octubre

6, Nos informa que el cierre de actividades de los 35 C.I se realizara de manera Global.

[illegible]

Siendo las 11:00 A.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: 		
NOMBRE: NANCISDEY REYES GALARZA		
CARGO : GESTORA IED		

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA

MAGDA MILENA ABRIL AGUILLON