

	FORMATO: ACTA DE REUNIÓN	Código: GI-FR-010	
	Macroproceso: Direccionamiento Estratégico	Versión: 02	
	Proceso: Gestión Integrada	Fecha de Aprobación: 17/09/2014	

ACTA No. 14

Proceso: GESTIÓN ACADÉMICA		Subproceso: CONSEJO CURRICULAR	
Unidad Académica y/o Administrativa: MATEMÁTICAS		Hora de Inicio 9:00 AM.	
Motivo y/o Evento SESIÓN ORDINARIA		Hora de Finalización 10:00 AM	
Lugar: SALA DE JUNTAS – PROYECTOS CURRICULARES		Fecha: 13 DE JUNIO DE 2017	
Participantes:	Nombre	Cargo	Firma
	MILTON DEL CASTILLO LESMES ACOSTA	CONSEJERO	
	ÁLVARO ARTURO SANJUÁN CUÉLLAR	SECRETARIO	
	EDGAR BETANCOURT ROZO	CONSEJERO	
	SAMUEL BARRETO MELO	CONSEJERO	
	LAURA DANIELA VARGAS ARAUJO	REPRESENTANT E ESTUDIANTES	
	DAVID CAMILO MOLANO VALBUENA	REPRESENTANT E ESTUDIANTES	
Elaboró: PATRICIA CARVAJAL GÓMEZ		Visto Bueno del Acta:	
OBJETIVO: <u>SESIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO CURRICULAR DEL PROYECTO CURRICULAR DE MATEMÁTICAS</u>			
ORDEN DEL DÍA 1. Verificación de Quórum 2. Único punto – evaluación docente			

DESARROLLO

	FORMATO: ACTA DE REUNIÓN	Código: GI-FR-010	
	Macroproceso: Direccionamiento Estratégico	Versión: 02	
	Proceso: Gestión Integrada	Fecha de Aprobación: 17/09/2014	

1. Verificación del Quórum

Se establece la presencia de cuatro (4) miembros del Consejo, que constituye quórum de liberatorio y decisorio para sesionar.

2. Único punto – evaluación docente

2.1. Se hace aclaración que el docente a los docentes que se relación a continuación no se les realiza evaluación docente para el presente periodo.

DECCY YANETH TREJOS ÁNGEL	COMISIÓN DE ESTUDIOS
LUIS ORIOL MORA VALBUENA	AÑO SABÁTICO
GABRIEL CÓRDOBA SUÁREZ	AÑO SABÁTICO
LUIS ALEJANDRO MÁSMELA CAITA	COMISIÓN DE ESTUDIOS

2.2. Se da lectura de los informes de gestión entregados por los docentes adscritos al proyecto curricular de matemáticas y se procede a realizar la evaluación docente respectiva y correspondiente al primer semestre de 2017.

Siendo las 12:00 m, y no habiendo más temas por tratar, se da por terminada la presente sesión ordinaria del Consejo Curricular de Matemáticas.

Actividad/Tarea	Líder/Responsable	Fecha de Cumplimiento

ORIGINAL FIRMADO