ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20185100676953

Bogotá D.C. 29-10-2018

PARA : MARTHA CONSUELO ANDRADE MUÑOZ
Subdirección de Contratación

DE : Supervisión de contrato

ASUNTO : Envío Informe N. 2 del CPS 3133/18
Expediente virtual N° 2018800201103125E

De manera atenta envío adjunto el Informe N. 2 del CPS 3133 de 2018, suscrito entre el IDRD y DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTÍZ, para que sea incluida en la carpeta correspondiente del contratista.

Cordialmente,

GUILLERMO ROJAS SANCHEZ
Área de Deportes

Anexo: Lo enunciado (19) folios

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

INFORME No.	02		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	10	2018

No. DEL CONTRATO Y FECHA
3133 del 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
2018800201103125E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Dallani Arnaldo Rodríguez Ortiz	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.069.714.555	Registre el número de identificación
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios de apoyo como INSTRUCTOR ESCUELAS DE MI BARRIO, para realizar sesiones a los usuarios y/o alumnos mediante procesos técnicos y metodológicos utilizando el deporte y la actividad física como estrategia para generar habito de vida saludable.	Registre el objeto del contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (5) meses	Registre el plazo total de ejecución en letras y números
VALOR	ONCE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/LC $11.150.000	Registre el valor total del contrato
FECHA ACTA DE INICIO	3 de Septiembre de 2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	2 de Febrero de 2019	Registre fecha de terminación establecida en el contrato vigente
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES	N/A	Registre para cada suspensión efectuada las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 26 de septiembre de 2018 al 25 de octubre de 2018.	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

Enunciar cada una de las obligaciones específicas establecidas en el contrato y describir las actividades realizadas en el período para el cumplimiento de la misma, así como enunciar las evidencias y su ubicación (actas, documentos, planillas, listados, etc.).

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

Obligaciones específicas	Avance, evidencias y ubicación
Obligación No. 1. Apoyar la publicidad, divulgación, promoción del programa en los sectores y localidades asignados para la consecución de los usuarios realizando las inscripciones de los beneficiarios de acuerdo con la programación para la puesta en marcha de las Escuelas.	**AVANCE:** Se continúa con el apoyo y gestión para la promoción, divulgación e inscripción de interesados en las diferentes localidades asignadas: Puente Aranda y Suba, realizando visitas en los sectores específicos como La Francia, parque Champions, Suba Salitre y Suba Fontanar. Se da inicio de sesiones de clase el día 02 de octubre para los grupos 1,2, 3, 4 y 5, haciendo falta por completar en su totalidad el grupo 1 de la localidad de puente Aranda. Se continúa con la gestión de conformación y recepción de documentos para cada uno de los grupos, logrando buenos resultados por parte de la población interesada. **EVIDENCIAS:** Formatos de inscripción, fotos. **UBICACIÓN:** Folios 6 al 10 y 18,19
Obligación No. 2. Programar, Dirigir, controlar, evaluar la formación y proyección de los usuarios de acuerdo con los componentes pedagógicos y metodológicos del Programa Escuelas De Mi Barrio, manteniendo permanentemente el mínimo de inscritos y asistentes requeridos, en cada uno de los grupos asignados, de no contar con el mínimo Requerido se le debe informar oportunamente al coordinador asignado, evaluando las posibles causas y presentado las acciones para mitigar la situación.	**AVANCE:** Se continúa con la gestión de divulgación y promoción del programa Escuela de mi Barrio, para la formación deportiva en Skateboarding, con el objetivo de ofertar y consolidar cada uno de los grupos establecidos. En la localidad de puente Aranda se realizan diferentes estrategias para la conformación de los grupos, teniendo dentro de estas, el cambio de escenario, debido a que el espacio asignado en el parque La Francia, se encuentra ocupado por escuelas públicas de la alcaldía local, dentro de los horarios posibles para impactar la población interesada. Este cambio de horario y escenario se informa al coordinador encargado, quedando organizado y programado para la realización de las sesiones clase en el parque Champions dentro de la misma localidad y en los horarios de la tarde de la siguiente forma: Grupo 1: Martes y Jueves de 2:00 pm a 3:30 pm, con un número inscritos al presente mes de 2 integrantes. Grupo 2: martes y jueves de 3:30 pm a 5:00 pm, con un número de inscritos de 5 nuevos integrantes. En la localidad de Suba sector de Suba Salitre, se da inicio a las sesiones de clase sin presentar cambios, obteniendo buena respuesta por parte de la población interesada, con un registro de nuevos integrantes en el Grupo 3: Miércoles y Viernes de 10:00 am a 11:30 am de 7, y en el Grupo 4: Miércoles y Viernes de 2:30 pm a 4:00 pm de 3

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

	entre niños, niñas y jóvenes. En Suba Fontanar, se da inicio a las sesiones de clase sin reportar novedad, y continuando con la recepción de inscripción y documentación, obteniendo un registro de nuevos inscritos de 8 integrantes, en el Grupo 5: miércoles y viernes de 4:30 pm a 06:00 pm. **EVIDENCIAS:** Planillas de inscritos, planillas de asistencia, fotografías. **UBICACIÓN:** Folios del 6 al 15 y 18,19
Obligación No. 3. Desarrollar y aplicar el plan pedagógico en las sesiones de clase del deporte asignado, atendiendo a los grupos de usuarios requeridos, teniendo en cuenta las indicaciones, parámetros, horarios, intensidad, lugares para ello se debe tener en cuenta que cada sesión se compone de 1 hora y 1/2 de ejecución de acuerdo con los parámetros metodológicos, pedagógicos, operativos, técnicos y administrativos que tiene el IDRD y de acuerdo con las necesidades y características de los usuarios.	**AVANCE:** Se presenta adecuadamente un plan pedagógico para la enseñanza del Skateboarding, con la intención de proyectar y dirigir las sesiones de clase con base a esta estructura, así mismo se continúa trabajando en la adecuación y mejoramiento de este documento con la intención de adaptar y/o alimentar su contenido. **EVIDENCIAS:** Planes diarios de clase. **UBICACION:** Los planes diarios reposan en el DRIVE de la cuenta escuelasdemibarrio@gmail.com – carpeta - instructor - DALLANI RODRIGUEZ
Obligación No. 4. Elaborar y entregar de manera oportuna al coordinador asignado los planes diarios de clase mensuales dentro de los primeros cinco (5) días calendario siguientes a la entrega del informe, de igual forma presentarlos de manera impresa y ordenada al momento de las visitas de acompañamiento realizadas.	**AVANCE:** Se anexan debidamente los planes diarios del mes de octubre y se avanza en los planes clase para el mes de noviembre. **EVIDENCIAS:** Planes diarios de clase. **UBICACIÓN:** Los planes diarios reposan en el DRIVE de la cuenta. escuelasdemibarrio@gmail.com - carpeta - instructor - DALLANI RODRIGUEZ.
Obligación No. 5. Mantener comunicación de forma efectiva, permanente y oportuna con el grupo de trabajo, coordinador asignado y Supervisor siguiendo el conducto regular.	**AVANCE:** Se informa oportunamente cada una de las situaciones, cambios o ajustes que sean necesarios para la continuidad y desarrollo del programa al coordinador encargado. Así mismo para informar y tener al día la programación de clases y escenarios para las visitas por sector asignado, Visita de acompañamiento el día viernes 19 y 24 de octubre. **EVIDENCIAS:** Formato de acompañamiento al instructor. **UBICACIÓN:** Folio 16,17.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

Obligación No. 6. Apoyar la organización y realización de los eventos recreo deportivos del PROGRAMA ESCUELAS DE MI BARRIO y demás eventos que sean asignados por el IDRD.	**AVANCE:** Se está en disposición para apoyar la organización de los diferentes eventos que el programa o la institución programen. **EVIDENCIAS:** Sin registro. **UBICACIÓN:** Sin registro.
Obligación No. 7. Presentar durante el primer mes de ejecución del contrato el certificado de primer respondiente.	**AVANCE:** Se anexa la copia del curso de primer respondiente durante el informe del primer periodo de actividades. **EVIDENCIAS:** Copia Curso de primer respondiente. **UBICACIÓN:** Archivos centrales del programa.
Obligación No. 8. Asistir a las reuniones de técnicas, pedagógicas, de capacitación y demás que sean agendadas por la supervisión y/o coordinador asignado.	**AVANCE:** Se realiza reunión el día: 01 de octubre reunión general de la supervisión y grupo de trabajo con el coordinador, metas y capacitación SIM. 08 de octubre capacitación del SIM, 22 de octubre revisión informe, metas y SIM. **EVIDENCIAS:** Actas de reunión y listados de asistencia. **UBICACIÓN:** Las actas se encuentran en el folder de actas de reunión del programa Escuelas de mi barrio.
Obligación No. 9. Presentar un informe en el momento que sea solicitado de tipo técnico y administrativo de acuerdo con los lineamientos requeridos, por el supervisor del programa y/o coordinador asignado	**AVANCE:** Se hace entrega del presente informe con corte del 26 de septiembre de 2018 al 25 de octubre del 2018, con soportes anexos de pagos aportes de eps, pensión, y arp, conforme a la ley. **EVIDENCIAS:** Informe de actividades mensual. **UBICACIÓN:** Folios 1 al 3 y 5
Obligación No. 10. Elaborar informe final de gestión de tipo técnico cuantitativo y cualitativo de las actividades desarrolladas durante la vigencia del contrato y un CD debidamente marcado indicando el contenido de la información, en este se deben grabar todos los Archivos, documentos y registro fotográfico de las actividades ejecutadas del periodo contractual.	**AVANCE:** Se encuentra en proceso de recopilación de la información para la construcción del CD, el cual se entrega al final del contrato según la instrucción de la coordinación. **EVIDENCIAS:** Sin registro. **UBICACIÓN:** Sin registro.
Obligación No. 11. Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto del contrato	**AVANCE:** Se cuenta con disposición para responder a los requerimientos que el proyecto necesite o a las indicaciones solicitadas por parte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN

del periodo contractual.	
Obligación No. 11. Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto del contrato	**AVANCE:** Se cuenta con disposición para responder a los requerimientos que el proyecto necesite o a las indicaciones solicitadas por parte del grupo ejecutor, que sean orientadas al desarrollo o evolución del proyecto Escuelas de mi Barrio. **EVIDENCIAS:** Sin registro **UBICACIÓN:** Sin registro
Declaración: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	COMPENSAR	$ 111,500
PAGO APORTES PENSIÓN	PORVENIR	$ 142,800
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	POSITIVA	$ 21,800
	TOTAL	$276.100

4. INFORMACIÓN FINANCIERA PARA LOS PAGOS DEL CONTRATO

BANCO	NO. CUENTA PARA CONSIGNAR	TIPO CUENTA	
BANCOLOMBIA	174833773-80	AHORROS	X
		CORRIENTE	

5. ANEXOS (adjuntar los soportes establecidos en el procedimiento de pagos vigente de la entidad)

Firma Contratista

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

El contratista cumple con las obligaciones contractuales para este pedido.

VoBo Supervisor del contrato
Guillermo Rojas Sánchez
CC. 12'116.019
Profesional Especializado Código 222 Grado 07 del Área Deportes.

Scanned by CamScanner

Señores:
INSTITUTO DISTRITAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE
Ciudad.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

(Articulos 330 al 336 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)

Conozco que esta información debo entregarla a la entidad contratante antes de cualquier pago que se tramite en dicho mes, en los términos establecidos en el Decreto 1070 de 2013.

Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria me imponga las sanciones pertinentes.

De conformidad con la referencia me permito manifestar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

1	Contrato No.					3133 del 2018			
2	Nombre del Contratista	DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ							
3	Identificación	CC	x	CE		1069714555			
4	Régimen del impuesto a las ventas					Simplificado	x	Común	
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (articulo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)						SI		NO x
7	Declaración de ingresos c) Mis ingresos totales en el año gravable 2017, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2017), equivalentes a $44.603.000.						SI		NO X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención. Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $: 111.500,00 — Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $: 142.800,00 Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $: 21.800,00 — Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente								
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual AFC $: — Ahorro Voluntario Pensión $:								
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2017). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI		NO X
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2017). Anexo						SI		NO X
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vinculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.								
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI		NO X
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO X
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO X
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2018) $8.620.560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO X
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2018) $8.620.560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO X
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO X
14	**(OPCIONAL)** Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:							%	

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al Sistema de de Seguridad Social en Salud y Pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

DECLARO QUE LOS SOPORTES ADJUNTOS NO SERAN PRESENTADOS ANTE OTRA ENTIDAD PARA DEPURACION POR LOS MISMOS CONCEPTOS, RESPETANDO LOS TOPES ESTABLECIDOS EN LA NORMA Y CUALQUIER CAMBIO EN LAS CONDICIONES QUE IMPIDAN SU APLICACION LO NOTIFICARE DE INMEDIATO.

FIRM

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 10 AA 18

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-09-10, 09:08:26 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1015510131

Periodo Cotización: septiembre de 2018 Periodo Servicio: septiembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8893749320

PAGADO 10/09/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ		
Documento	CC1069714555	**Dirección**	CR 72 I BIS A No 38B-11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202285149
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	RODRIGUEZ ORTIZ DALLANI ARNOLDO	**Identificación**	CC 1069714555
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRL	INT	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1069714555	DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ	59	00																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 892,000	$ 142,800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 892,000	$ 111,500	1.044	$ 892,000	$ 9,400	(ANI-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263,700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAF	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 892,000	$ 892,000	$ 892,000	$ 0	$ 142,800	$ 111,500	$ 9,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 263,700	$ 0	$ 263,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 9515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 99 - Barranquilla: 361 86 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO	INSTRUCTOR:	DALLANI RODRIGUEZ ORTIZ	GRUPO/ NIVEL:	1
ESCENARIO	PARQUE CHAMPIONS	DEPORTE / MODALIDAD:	SKATEBOARDING	DÍAS:	MARTES Y JUEVES
LOCALIDAD / BARRIO	PUENTE ARANDA	PERIODO DE INTERVENCIÓN:	25-Oct-18	HORARIOS:	2:00 PM A 3:30 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DIA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	27	2	4	9	11	16	18	23	25				%	1	2	3	4	%		
1	Maria Fernada Peñaranda	12	X				A	A	A	A	A	A	A	A				88.88889	A	A	R	R	75	Cumple y domina el elemento de práctica. Falta perfeccionar	
2	Andres Sanabria Herrera	10	X				A	A	A	A	A	A	A	A				88.88889	A	A	R	R	75	Cumple y domina el elemento de práctica. Falta perfeccionar	
3																		0							
4																		0							
5																		0							
6																		0							
7																		0							
8																		0							
9																		0							
10																		0							
11																		0							
12																		0							
13																		0							
14																		0							
15																		0							
16																		0							
17																		0							
18																		0							
19																		0							
20																		0							
21																		0							
22																		0							
23																		0							
24																		0							
25																		0							

CONVENCIONES: (ESTADO **N:** Participante Nuevo **A:** Participante antiguo **R:** Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DIAS **A:** Asistió **F:** No asistió **E:** Excusa **T:** Retardo - INDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo)

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS

FECHA DE ENTREGA: 10/25/2018

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO	INSTRUCTOR:	DALLANI RODRIGUEZ ORTIZ	GRUPO/ NIVEL:	2
ESCENARIO	PARQUE CHAMPIONS	DEPORTE / MODALIDAD:	SKATEBOARDING	DÍAS:	MARTES Y JUEVES
LOCALIDAD / BARRIO	PUENTE ARANDA	PERIODO DE INTERVENCIÓN:	25-Oct-18	HORARIOS:	3:30 PM A 5:30 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA														ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	27	2	4	9	11	16	18	23	25						%	1	2	3	4	%		
1	Mateo Garcia Neira	10		X			A	A	A	A	A	A	F	F						66.66667	A	R	R	R	25%	Falta mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
2	Juan Sebastian Salamanca	11		X			A	A	A	A	A	A	A	A						88.88889	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
3	Andrea Botello M	14		X			A	A	A	A	A	A	A	A						88.88889	A	A	R	R	50%	Controla el elemento de practica, falta mayor dominio.	
4	Natalia Hurtado	14		X			A	A	A	A	A	F	F	F						55.55556	A	R	R	R	25%	Falta mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
5	Luna Cely Viviescas	8		X			A	A	A	A	F	F	F	F						44.44444	A	R	R	R	25%	Falta mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
6	Nicolas Revelo	7		X			A	A	A	A	A	F	F	F						55.55556	A	R	R	R	25%	Falta mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
7	Diego Revelo	5		X			A	A	A	A	A	F	F	F						55.55556	A	R	R	R	25%	Falta mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
8	Juan Camilo Mozo	16	X				A	A	A	A	A	A	A	A						88.88889	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
9	Alejandro Orozco	14	X				A	A	A	A	A	A	A	A						88.88889	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
10	Diego Camaño	14	X				A	A	A	A	A	A	A	A						88.88889	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
11	Moises Romero	9	X				A	A	A	A	A	A	A	A						88.88889	A	A	A	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
12	Cristopher Serna	9	X				A	A	A	A	A	A	A	A						88.88889	A	A	R	R	50%	Controla el elemento de practica, falta mayor dominio.	
13																				0							
14																				0							
15																				0							
16																				0							
17																				0							
18																				0							
19																				0							
20																				0							
21																				0							
22																				0							
23																				0							
24																				0							
25																				0							

CONVENCIONES: (ESTADO: **N:** Participante Nuevo **A:** Participante antiguo **R:** Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DIAS **A:** Asistió **F:** No asistió **E:** Excusa **T:** Retardo - INDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado: RF: Reprobó).

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS

FECHA DE ENTREGA: 10/25/2018

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO
ESCENARIO: SUBA SALITRE
LOCALIDAD / BARRIO: SUBA
INSTRUCTOR: DALLANI RODRIGUEZ ORTIZ
DEPORTE / MODALIDAD: SKATEBOARDING
PERIODO DE INTERVENCION: 25 Oct-18
GRUPO/ NIVEL: 3
DÍAS: MIÉRCOLES Y VIERNES
HORARIOS: 10:00 AM A 11:30 AM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DIA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	25	29	1	5	10	12	17	19	24				%	1	2	3	4	%		
1	Andrea Rodriguez	11		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
2	Samuel Castro	9		x				A	A	A	A	A	A	F				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
3	Joseph Smith	9		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
4	Juan Jose Elicio	9		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
5	Alissi Borray	12		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
6	Michaell Molina Chica	14	x					A	A	A	A	A	A	F				66.66667	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
7	Juan David Bello	12	x					A	A	A	A	A	A	F				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
8	Diego Alejandro Bello	16	x					A	A	A	A	A	A	F				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
9	Nayi Lara Sanchez	10	x					A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
10	Lyan Lara Sanchez	10	x					A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
11	Nicolas Esteban Niño	15	x					A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
12	Jorge Daniel Mercado	14	x					A	A	A	A	A	A	F				66.66667	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos básicos para el control y dominio.	
13																		0							
14																		0							
15																		0							
16																		0							
17																		0							
18																		0							
19																		0							
20																		0							
21																		0							
22																		0							
23																		0							
24																		0							
25																		0							

CONVENCIONES: (ESTADO) **N:** Participante Nuevo **A:** Participante antiguo **R:** Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS **A:** Asistió **F:** No asistió **E:** Excusa **T:** Retardo - INDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo).

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS.

FECHA DE ENTREGA: 10/5/2018

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO
ESCENARIO: SUBA SALITRE
LOCALIDAD / BARRIO: SUBA
INSTRUCTOR: DALLANI RODRIGUEZ ORTIZ
DEPORTE / MODALIDAD: SKATEBOARDING
PERIODO DE INTERVENCIÓN: 26-Oct-18
GRUPO/ NIVEL: 4
DÍAS: MIÉRCOLES Y VIERNES
HORARIOS: 2:30 PM A 4:00 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	26	28	3	5	10	12	17	19	24				%	1	2	3	4	%		
1	David Molina	8		x				A	A	A	A	A	F	A				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
2	Samuel Noreña	6		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
3	Hanna Castro	9		x				A	A	A	A	A	F	A				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
4	Maria Dana Castro	7		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
5	Samuel Bayona	6		x				A	A	A	A	A	F	A				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
6	Maria Jose Acevedo	9		x				A	A	A	A	A	F	A				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
7	Laura Valentina Castro	9		x				A	A	A	A	A	F	A				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
8	Joan Castro	7		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
9	Marlon Castro	8		x				A	A	A	A	A	F	A				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
10	Santiago Pareja	17		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
11	Sofia Pareja	15		x				A	A	A	F	F	F	F				33.33333	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
12	Julio Borray	13		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
13	Jeroimo Arbelaez	8		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
14	Miguel Mora Vasquez	11		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
15	David Rojas	9		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
16	Kevin Sanchez	8		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
17	Mariana Araujo	8		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
18	Isabel Prieto	9		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
19	Karen Cardenas	14		x				A	A	A	A	A	F	A				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
20	Laura Cardenas	12		x				A	A	A	A	A	F	A				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
21	Luna Sofia Cardenas	10		x				A	A	A	A	A	F	A				66.66667	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
22	Gabriel Villaraga	6		x				A	A	A	A	A	F	F				55.55556	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
23	Andres Rodriguez	6	x					A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
24	Sebastian Tique	14	x					A	A	A	A	F	F	F				44.44444	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
25	Jonathan Mercado	13	x					A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	

CONVENCIONES: (ESTADO **N:** Participante Nuevo **A:** Participante antiguo **R:** Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DIAS **A:** Asistió **F:** No asistió **E:** Excusa **T:** Retardo - ÍNDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo)

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS.

FECHA DE ENTREGA: 10/25/2018

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO
ESCENARIO: SUBA FONTANAR
LOCALIDAD / BARRIO: SUBA
INSTRUCTOR: DALLANI RODRIGUEZ ORTIZ
DEPORTE / MODALIDAD: SKATEBOARDING
PERIODO DE INTERVENCIÓN: 25-Oct-18
GRUPO/ NIVEL: 5
DIAS: MIÉRCOLES Y VIERNES
HORARIOS: 4:30 PM A 6:00 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DIA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	26	28	3	5	10	12	17	19	24				%	1	2	3	4	%		
1	Rey David Sarmiento	7		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
2	Juan Pablo Diaz	7		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
3	Andrés Felipe Navarro	9		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
4	Karen Jimena Cuenca	15		x				A	A	A	A	F	F	F				44.44444	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
5	Karla Tatiana Cuenca	9		x				A	A	A	A	F	F	F				44.44444	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
6	Cristian Camilo Vera	8		x				A	A	F	A	F	F	A				44.44444	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
7	Ian Lucas Espitia	12		x				A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
8	Lina Laverde H.	16		x				A	A	F	A	A	A	F				55.55556	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
9	Camila Rodriguez	16		x				A	A	A	A	A	A	F				66.66667	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
10	David Camilo Martinez	16		x				A	A	A	F	F	F	F				33.33333	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
11	Tanya Diaz	13		x				A	F	F	F	A	F	F				22.22222	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
12	Alejandra Garcia	11		x				A	A	A	A	A	A	F				66.66667	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
13	Miguel Angel Garcia	10		x				A	A	A	A	A	A	F				66.66667	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
14	Geronimo Quiroz	17		x				A	A	A	F	A	A	F				55.55556	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
15	Alejandro Mussiu	9		x				A	F	A	F	F	A	F				33.33333	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
16	David Jose Sarmiento	9	x					A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
17	Juan José Ortiz M	8	x					A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
18	Julian Ortiz Murillo	6	x					A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
19	Laura Tuberquia Moreno	13	x					A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
20	Luis Fernando Siolo	12	x					A	A	A	A	A	A	F				66.66667	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
21	Juan Sebastian Arenas	10	x					A	A	A	A	A	A	A				77.77778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
22	Daniel Steven Caranton	11	x					A	A	F	A	A	A	F				55.55556	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
23	Juan Diego Mirque	17	x					A	A	F	A	F	A	F				44.44444	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
24																		0							
25																		0							

CONVENCIONES: (ESTADO **N**: Participante Nuevo **A**: Participante antiguo **R**: Retirado - FECHAS DE CLASES MES /DÍAS **A**: Asistió **F**: No asistió **E**: Excusa **T**: Retardo - INDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Refuerzo).

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS.

FECHA DE ENTREGA: 10/25/2018

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: Escuelas de mi Barrio

ESCENARIO: Parque Champagnat Frente Arauca

NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR: Dallani Rodríguez Ortiz

DEPORTE: Skateboarding

HORARIO: 2:00 a 3:30 AM ___ PM ✓

GRUPO: 1

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 25 oct 2018

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GÉNERO M	GÉNERO F	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN AFR	RAZ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	ADULTO RESPONSABLE NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	María Fernanda Peñaranda	12		✓	1084660355	Dg 51 #42A-48	Salud Total						✓			Martha Restrepo	3041859477	
2	Andrés Sanabria H.	10	✓		1140917918	Cra 42a # 5-53	Compensar						✓			Angelva Herrera	3002734464	
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
	TOTAL		01	01														

CARACTERIZACIÓN: Afrocolombianos (AFR), Raizales (RAZ), Comunidad indígena (CI), Víctima (VICM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidad en General (CG), Comunidad (LGBTI) y mujeres (MG)

OBSERVACIONES:

NOTA: El adulto responsable en representación del menor inscrito al programa deportivo, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica y actividades recreativas, a la vez declara que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Eximiendo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Salud. Autorizo además la recolección de estos datos personales, una fotografía y de video que puedan ser publicados en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD y demás medios de comunicación que se consideren necesarios, en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que leí y entendí el contenido del presente consentimiento.
ANEXO A Esta sección únicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: Dallani Arnaldo Rodríguez Ortiz

FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR:

FOMENTO AL DEPORTE V.5

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PLANILLA DE INSCRITOS

ANEXO A

Nº	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGUÍNEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
1	10	10	2006	O-	Quinto	Puente Aranda	La Francia	N.A.	25	10	2018	
2	31	01	2008	O+	Quinto	Puente Aranda	La Francia	N.A.	25	10	2018	
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

NOTA El formato se debe diligenciar en letra mayúscula, sin tachos, ni enmendaduras y se deben diligenciar todos los campos

CANTIDAD DE USUARIOS

RANGO	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 12 AÑOS		NIÑOS Y NIÑAS DE 13 A 17 AÑOS		MAYORES DE 18 CON DISCAPACIDAD		TOTAL DE BENEFICIADOS		TOTAL
GENERO	M	F	M	F	M	F	M	F	
CONVENCIONAL	1	1					1	1	02
DISCAPACIDAD									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: Escuelas de mi Barrio
ESCENARIO: Parque la Francia
NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR: Dallami Rodriguez O.
DEPORTE: Skateboarding
HORARIO: 3:30 A 5:00 AM ___ PM ✓
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 25 oct 2018
GRUPO: 2

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GÉNERO M	GÉNERO F	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN AFR	RAZ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	ADULTO RESPONSABLE NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	Juan Camilo Mozo	16	✓		1000007819	Diag. 50 #44-07	Sanitas						✓			Henry Mozo	3125746037	
2	Alejandro Orozco	14	✓		1034656507	Carrera 41B #4B-15	Compensar						✓			Clemencia Jimenez	3168260913	Clemencia Jimenez
3	Diego Camaño	14	✓		1014736058	Cra 41B #4B-30 Cuz Blanca							✓			Juan Camaño	3204519879	
4	Moises Romero	9	✓		1023638132	Diag 5 #44A-17 Sur							✓			Mely Romero	3192599867	
5	Cristopher Serna C.	9	✓		1025541929	Cra 42C #6A-45	Sanitas						✓			Sandra Caritas	3204834117	Sandra C.
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
	TOTAL		05	0														

CONVENCIONES: Afrocolombianos (AFR), Raizales (RAZ), Comunidad indígena (CI), Gitanos (ROM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidad en General (CG), Comunidad (LGBTI) y Victima (VIC)

OBSERVACIONES:

NOTA: El adulto responsable en representación del menor inscrito al programa deportivo, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica o actividades deportivas, a la vez declaro que el menor se encuentra en condiciones medicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Eximiendo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Sisben. Adicional autorizo la recolección de estos datos personales, uso fotográfico y de videos que puedan ser publicados en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD y demás medios de comunicación que se considere necesarios; en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que leí y entendí el contenido del presente consentimiento.
ANEXO A Esta sección unicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: Dallami Arnaldo Rodriguez Ortiz

FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: Escuela de mi Barrio
DEPORTE: Skateboarding
GRUPO: 4.
ESCENARIO: Suba Soldre
HORARIO: DE 2:30 A 4:00 AM ___ PM ✓
NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR: Dallani Rodriguez O.
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 25 oct 2018

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GÉNERO M	GÉNERO F	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN AFR	RAZ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	ADULTO RESPONSABLE NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	Andrés Rodríguez.	6	✓		1088948811	Cra 95 #163-20	Salud Total						✓			Graciela Charán	3213482095	Graciela Charán
2	Sebastian Tique M.	14	✓		1031880229	Cra 99C #165A-19	Sisben						✓			Sandra Martinez	3108888652	Sandra M.
3	Jhonatan Mercado	13	✓		1052952816	Calle 162 #95-73	Nuevas Sanitas						✓			Luz Bonilla Bés	3106549854	[illegible]
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
TOTAL			3	0														

CONVENCIONES: Afrodescendiente (AFR); Raizales (RAZ); Comunidad indígena (CI); Gitanos (ROM); Personas en Condición de Discapacidad (DIS); Cuidadores en General (CG); Comunidad LGBTI y Victima (VIC)

OBSERVACIONES

NOTA: El adulto responsable en representación del menor inscrito al programa deportivo, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica y actividades inherentes a la misma, declara que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para desarrollar su actividad. Exonerando al Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD) de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Sisben. Adicional autoriza la recolección de datos personales, uso fotográfico y de videos que puedan ser publicados en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD) y demás medios de comunicación que se consideren necesarios, en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que en y entendí el contenido del presente consentimiento.
ANEXO A Esta sección únicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: Dallani Ronaldo Rodriguez Ortiz
FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR:

FOMENTO AL DEPORTE V.5

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PLANILLA DE INSCRITOS

ANEXO A

Nº	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGUÍNEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
1	07	11	2012	O+	Primero	Suba	Suba Solitario	N.A.	25	10	2018	
2	28	12	2003	A+	Séptimo	Suba	Suba Solitario	N/A	25	10	2018	
3	10	06	2005	O+	6ºséptimo	Suba	Suba Solitario	N.A	25	10	2018	
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

NOTA El formato se debe diligenciar en letra mayúscula, sin tachos, ni enmendaduras y se deben diligenciar todos los campos

CANTIDAD DE USUARIOS

RANGO	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 12 AÑOS		NIÑOS Y NIÑAS DE 13 A 17 AÑOS		MAYORES DE 18 CON DISCAPACIDAD		TOTAL DE BENEFICIADOS		TOTAL
GENERO	M	F	M	F	M	F	M	F	
CONVENCIONAL	1		2				3		3
DISCAPACIDAD									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: Escuelas de mi Barrio
ESCENARIO: Parque Fontanar Suba
NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR: Dallani Rodriguez Ortiz.

DEPORTE: Skateboarding
HORARIO: DE 4:30 A 6:00 AM ___ PM ✓
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 25 oct 2018

GRUPO: 5

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GÉNERO M	GÉNERO F	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN AFR	RAZ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	ADULTO RESPONSABLE NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	David José Sarmiento	9	✓		1147174111	cra 145 #146A-41	Unicajas						✓			Gloria Otero	3105535847	
2	Juan José Ortiz M.	8	✓		1096757737	calle 142C bis #129A 20	Sura						✓			Leidy Johana Murillo	3166809183	
3	Julian Ortiz Murillo	6	✓		1019098693	calle 142C bis #129A 20	Sura						✓			Leidy Johana Murillo	3166809183	
4	Laura Tatiana Moreno	13		✓	1037120687	cra 145 #145A-41	Sanidad Militar						✓			Omaira Moreno	3138699765	
5	Luis Fernando Sicha M.	12	✓		1014596375	cra 145 #145-46	famisanar						✓			Charles Sicha Soto	3053498404	
6	Juan Sebastian Arenas	10	✓		1088488474	Calle 136A #55-05	famisanar						✓			Pilar Castaño	3124399633	
7	David Steven Casanton	11	✓		1031809772	cra 145 #145-46	famisanar						✓			Liz Miryan Matiz	3123145553	
8	Juan Diego Mirque Q.	17	✓		1000572362	cra 128 #145-20	famisanar						✓			Marcela Quintero	3124996276	
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
	TOTAL:		07	01														

CONVENCIONES: Afrodescendientes (AFR), Raizales (RAZ), Comunidad Indígena (CI), Gitanos (ROM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidad en General (CG), Comunidad (LGBTI) y Victima (VIC).

OBSERVACIONES:

NOTA: El adulto responsable en representación del menor inscrito al programa deportivo, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica o actividades deportivas a la vez declara que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando el Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Sisbén. Adicional autoriza la recolección de estos datos personales, uso fotográfico y de videos que puedan ser publicados en la página web del Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD) y demás medios de comunicación que se consideren necesarios, en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que leí y entendí el contenido del presente consentimiento.
ANEXO A Esta sección únicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: Dallani Rodriguez Ortiz

FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR:

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Unidad Especial de Recreación y Deporte

PLANILLA DE INSCRITOS

ANEXO A

Nº	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGUÍNEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
1	10	02	2009	ABt	Segundo	Suba	Caminos Esperanza	N.A	25	10	2018	
2	27	10	2010	O-	Primero	Suba	Sabana Tibabuyes	N.A	25	10	2018	
3	26	06	2012	O-	Transición	Suba	Sabana Tibabuyes	N.A.	25	10	2018	
4	13	06	2005	Bt	Octavo	Suba	Suba Fontanar	N.A.	25	10	2018	
5	05	04	2006	Ot	Septimo	Suba	Bilbao	N.A	25	10	2018	
6	29	09	2008	Ot	Quinto	Suba	Sabana T.	NA.	25	10	2018	
7	21	02	2007	Ot	Séptimo	Suba	Caminos Esperanza	NA	25	10	2018	
8	07	06	2001	Ot	Decimo	Suba	Fontanar	N.A	25	10	2018	
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

NOTA El formato se debe diligenciar en letra mayúscula, sin tachos, ni enmendaduras y se deben diligenciar todos los campos.

CANTIDAD DE USUARIOS

RANGO	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 12 AÑOS		NIÑOS Y NIÑAS DE 13 A 17 AÑOS		MAYORES DE 18 CON DISCAPACIDAD		TOTAL DE BENEFICIADOS		TOTAL
GENERO	M	F	M	F	M	F	M	F	
CONVENCIONAL	6		1	1			7	1	8
DISCAPACIDAD									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Recreación y Deporte

ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: 24 / 10 / 18

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Wilson Martin.

LOCALIDAD / BARRIO: Suba

ESCENARIO: Bolitre.

SEMANA / SESIÓN:

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Dallani Rodriguez.

PROGRAMA: Emb

DEPORTE: Skateboarding.

GRUPO / NIVEL: 3

HORARIO: 10 am a 12 pm.

1. INICIA LA CLASE A LA HORA PROGRAMADA	SI [/]	NO [ ]	6. CONTROLA EL REGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS	SI [/]	NO [ ]
2. CUENTA CON EL PLAN DIARIO DE CLASE ACORDE CON EL PLAN PEDAGOGICO	SI [/]	NO [ ]	7. REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES	SI [/]	NO [ ]
3.PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO Y DE LOS CONTENIDOS PLASMADOS EN EL PLAN DE CLASE	SI [/]	NO [ ]	8. REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACION DE LA SESION DE CLASE	SI [/]	NO [ ]
4. DISPONE ADECUADAMENTE DEL MATERIAL SEGÚN EL PLAN DIARIO DE CLASE	SI [/]	NO [ ]	9. ASISTENCIA: MASCULINO [3] FEMENINO [2]	TOTAL ASISTENTES: [5]	
5. EL ESCENARIO ES ADECUADO PARA EL DESARROLLO DE LA PRACTICA DEPORTIVA	SI [/]	NO [ ]			

10. OBSERVACIONES.

11.SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES.

SI ALGUNO DE LOS ITEM MENCIONADOS ANTERIOR MENTE ES NEGATIVO, POR FAVOR DILIGENCIE LA SIGUIENTE SECCIÓN:

N°	DESCRIPCIÓN DE LA SALIDA NO CONFORMIDAD (NC)	TRATAMIENTO	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN TOMADA	VERIFICADO POR
1				
2				
3				
4				
5				

TRATAMIENTO
REPROCESO: Acción tomada sobre un producto o servicio no conforme para que cumpla con los requisitos.
CONCESIÓN: Autorización para aceptar o liberar un producto o servicio que no es conforme con los requisitos especificados.

FIRMA DE INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: 19 10 18.

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Wilson Yomn.

LOCALIDAD / BARRIO: Suba.

ESCENARIO: Salitre.

SEMANA / SESIÓN: 3.

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Dallon1 Rodrigue2.

PROGRAMA: EMB.

DEPORTE: Skate.

GRUPO / NIVEL: 3

HORARIO: 2:30pm a 4pm.

1. INICIA LA CLASE A LA HORA PROGRAMADA	SI ✓	NO
2. CUENTA CON EL PLAN DIARIO DE CLASE ACORDE CON EL PLAN PEDAGOGICO	SI ✓	NO
3.PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO Y DE LOS CONTENIDOS PLASMADOS EN EL PLAN DE CLASE	SI ✓	NO
4. DISPONE ADECUADAMENTE DEL MATERIAL SEGÚN EL PLAN DIARIO DE CLASE	SI ✓	NO
5. EL ESCENARIO ES ADECUADO PARA EL DESARROLLO DE LA PRACTICA DEPORTIVA	SI ✓	NO
6. CONTROLA EL REGISTRO DE ASISTENCIA DE LOS BENEFICIARIOS.	SI ✓	NO
7. REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES.	SI ✓	NO
8. REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION DE CLASE	SI ✓	NO

9. ASISTENCIA: MASCULINO 13 / FEMENINO 0.

TOTAL ASISTENTES: 13.

10. OBSERVACIONES.

11.SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES.

SI ALGUNO DE LOS ITEM MENCIONADOS ANTERIOR MENTE ES NEGATIVO, POR FAVOR DILIGENCIE LA SIGUIENTE SECCIÓN:

N°	DESCRIPCIÓN DE LA SALIDA NO CONFORMIDAD (NC)	TRATAMIENTO	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN TOMADA	VERIFICADO POR
1				
2				
3				
4				
5				

TRATAMIENTO
REPROCESO: Acción tomada sobre un producto o servicio no conforme para que cumpla con los requisitos.
CONCESIÓN: Autorización para utilizar o liberar un producto o servicio que no es conforme con los requisitos especificados.

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA

PUENTE ARANDA PARQUE CHAMPIONS

SUBA SALITRE Y FONTANAR

SKATEBOARDING ESCUELAS DE MI BARRIO OCTUBRE 2018
FORMADOR: DALLANI ARNALDO RODRÍGUEZ ORTIZ