



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

14 FEB 2019

MEMORANDO

Radicado IDRD No. 20195100083943



Bogotá D.C. 08-02-2019

PARA : JHAIR FERNANDO ORREGO PEREIRA
Subdirección de Contratación

DE : Supervisión de contrato

ASUNTO : Envío Informe N. 5 e informe final del CPS 3133/18
Expediente virtual N° 2018800201103125E

De manera atenta envío adjunto el Informe N. 5 e informe final 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 (14) folios.

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.	05		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	01	2019

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 suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prórroga
SUSPENSIONES (solo cuando aplique)	N/A	Registre para cada suspensión efectuada las fechas y plazo de la suspensión
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 26 de diciembre de 2018 al 25 de enero de 2019.	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.).

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 tuvo constante gestión y ejecución del proceso de promoción, convocatoria e inscripción en la localidad de Puente Aranda y Suba, en los diferentes puntos asignados. EVIDENCIAS: fotos. UBICACIÓN: Folios 11,12.
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: Dentro de todo el proceso de promoción, inscripción y ejecución de clase, se tiene programado 5 grupos, los cuales se encuentran programados y organizados así: Grupo 1: Martes y Jueves de 2:00 pm a 3:30 pm, con un total de 9 integrantes registrados a la fecha. Grupo 2: martes y jueves de 3:30 pm a 5:00 pm, con un total de 12 integrantes registrados a la fecha. Grupo 3: miércoles y viernes de 10:00 am a 11:30 am, con un total de 14 integrantes registrados a la fecha. Grupo 4: miércoles y viernes de 2:30 pm a 4:00 pm, con un total de 25 integrantes registrados a la fecha. Grupo 5: miércoles y viernes de 4:30 pm a 06:00 pm, con un total de 25 integrantes registrados a la fecha. EVIDENCIAS: Planillas de asistencia, fotografías. UBICACIÓN: Folios del 6 al 10 y 11,12
Obligación No. 3. Desarrollar y aplicar el plan pedagógico en las sesiones de clase de 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: Seprogramó y se lleva a cabo un plan pedagógico para la enseñanza y formación deportiva del Skateboarding, con los objetivos de proyectar y dirigir las sesiones de clase con base a esta estructura. Se ejecuta con buena respuesta, teniendo la posibilidad de continuar ampliando o documentando el documento. EVIDENCIAS: Planes diarios de clase. UBICACION: Los planes diarios reposan en el DRIVE de la cuenta escuelasdemibarrío@gmail.com – carpeta - instructor - DALLANI RODRIGUEZ.



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. 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 cargan debidamente al drive los planes diarios del mes de enero, para dar con este la finalización de ejecución de clases, por terminación de contrato. EVIDENCIAS: Planes diarios de clase. UBICACIÓN: Los planes diarios reposan en el DRIVE de la cuenta. escuelasdemibarrío@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: Dentro del tiempo de ejecución del contrato, se ha logrado tener una sana y adecuada relación con la población, coordinadores y/o directivos del programa, Comunicando y llevando a cabo las diferentes directrices que permiten el óptimo desarrollo de la ejecución del contrato y del programa EMB. 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 Jueves 17y 23 enero. EVIDENCIAS: Formato de acompañamiento al instructor. UBICACIÓN: Folio 13,14
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 cuenta con la disposición y tiempo para poder aportar y apoyar en la organización de eventos programados por el instituto o por la gestión de los formadores, como en el que se logró participar el día 4 de enero, con la invitación y participación extendida a los diferentes integrantes de cada grupo, como también al de los demás formadores de skateboarding, logrando ser parte de las actividades y competencia del evento Zapatero a su Zapato, de 9:00 am a 6:00 pm, y asignando este tiempo y asistencia para el reemplazo de las sesiones de la primera semana de enero. EVIDENCIAS: Flyer del evento,fotografías. UBICACIÓN: Folios 13,14.
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: Se encuentra en el primer informe del contratista Dallani Arnaldo Rodríguez Ortiz.

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.

<p>Obligación No. 8. Asistir a las reuniones de técnicas, pedagógicas, de capacitación y demás que sean agendadas por la supervisión y/o coordinador asignado.</p>	<p>AVANCE: Durante el periodo del presente informe se asistió a las siguientes reuniones: 26 de diciembre: Capacitación en el Ildr salón presidencial B. 27 de diciembre: Capacitación en el Ildr salón presidencial B. 28 de diciembre: Capacitación en el Ildr salón presidencial B. 21 de enero: Reunión administrativa en el cead para verificar la terminación de contratos y entregas de materiales. EVIDENCIAS: Actas de reunión operativa y actas de capacitación UBICACIÓN: Dichas actas reposan en la carpeta de la coordinación y en el correo del programa escuelasdemibarrio@gmail.com</p>
<p>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 programay/o coordinador asignado.</p>	<p>AVANCE: Se hace entrega del presente informe con corte del 26 de Diciembre de 2018 al 25 de Enero del 2019, con soportes anexos de certificado de cumplimiento, pagos aportes de eps, pensión, y ARL, conforme a la ley.</p> <ul style="list-style-type: none"> Informe técnico final. <p>EVIDENCIAS: Informe de actividades mensual, Certificado de cumplimiento y pago seguridad social. UBICACIÓN: Folios 1 al 3, 4, 5 y 15 al 22.</p>
<p>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.</p>	<p>AVANCE: Se elabora y se anexa el informe técnico final, para la construcción del CD, el cual se entrega al final del contrato según la instrucción de la coordinación. EVIDENCIAS: Informe técnico final UBICACIÓN: Folio: 15 al 22.</p>

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. 11. Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto del contrato	AVANCE: Se mantiene la disposición para ejecutar y dar solución a los diferentes requerimientos que el programa necesite o a las indicaciones solicitadas por parte del grupo ejecutor, que sean orientadas al desarrollo o evolución del programa Escuelas de mi Barrio. Se hace el respectivo diligenciamiento del formato Protocolo de manejo, requerido por la supervisión. EVIDENCIAS: Protocolo de manejo. UBICACIÓN: Cuenta. escuelasdemibarrío@gmail.com - carpeta - instructor - DALLANI RODRIGUEZ.
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 período 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

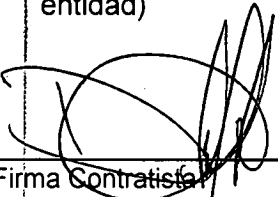
4. INFORMACIÓN FINANCIERA PARA LOS PAGOS DEL CONTRATO

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

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

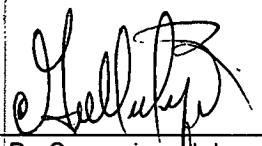
NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FISICA QUIENES DEBEN PRESENTAR SU INFORME EN EL FORMATO QUE ACTUALMENTE REPORTAN.

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


Firma Contratista

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

El Contratista cumple con las obligaciones, para este periodo.


VoBo Supervisor del contrato
Guillermo Rojas Sánchez
CC. 12'116.019

Profesional Especializado Código 222 Grado 07 del Área Deportes.

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-13, 10:50:29 AM

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1016854184

Periodo Cotización: diciembre de 2018

Periodo Servicio: diciembre de 2018

Referencia pago (PIN): 8895023220

PAGADO 13/12/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saldo Cotización	Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
				Ret	Ret p	TAF	TAF p	TAF	TAF p	Ret	Ret p	Ret	Ret p	Ret	Ret p	Ret	Ret p	Ret	Ret p	Ret	Ret p	Ret	Ret p	Ret	Ret p	Ret	Ret p	Ret	
CC-1069714555	DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ	59	00																										\$ 276,100

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 892,000	IBC Salud	\$ 892,000	IBC Riesgo	\$ 892,000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 142,800	Aportes Salud	\$ 111,500	Aportes Riesgo	\$ 21,800	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Soma	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 276,100	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 276,100
-------------	------------	-----------	------------	------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



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

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
 (Artículos 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.

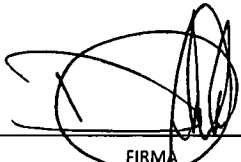
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria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

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

1	Contrato No.	3133 de 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 (artículo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)								SI		NO X
7	Declaración de ingresos										
	c) Mis ingresos totales en el año gravable 2018, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2018), equivalentes a \$46.418.000								SI		NO X
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente al 40% de los ingresos recibidos efectivamente en el <u>MES ANTERIOR</u> 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 \$	9.400,00				Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retención 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 (2018). 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 (2018). Anexo								SI		NO X
	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vínculo 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
12	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 (2019) \$8.910.200 (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 (2019) \$8.910.200. (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.


 FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 1 AA 2019



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 ene-19	HORARIOS:	2:00 PM A 3:30 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTEN CIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
			N	A	R	3	8	10	15	17	22	24																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

CONVENCIÓNES: (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 RP: Refuerzo).

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

FECHA DE ENTREGA:

25/01/2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ

COPIA PARA EL ALUMNO



ALCALDIA MUNICIPAL
SAN JUAN, PUERTO RICO
GOBIERNO MUNICIPAL DE SAN JUAN, P.R.

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-ene-19	HORARIOS:	3:30 PM A 5:30 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO		FECHAS DE CLASE MENS/DIA												ASISTEN CIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN		OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
			N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
			A	R	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		13	14	15	16	17	18		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995

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 ENMIENDADURAS.

FECHA DE ENTREGA: 25/01/2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ

SUPLENTE DEL INSTRUCTOR:



ALCALDIA MUNICIPAL
SAN JUAN, PUERTO RICO
Municipio de San Juan, Puerto Rico

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUCLAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO	INSTRUCTOR:	DALLANI RODRIGUEZ ORTIZ	GRUPO/NIVEL:	3
ESCENARIO	SUBA SALITRE	DEPORTE / MODALIDAD:	SKATEBOARDING	DÍAS:	MIÉRCOLES Y VIERNES
LOCALIDAD / BARRIO	SUBA	PERIODO DE INTERVENCIÓN:	25-ene-19	HORARIOS:	10:00 AM A 11:30 AM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTEN CIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN		OBSERVACIONES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
			N	A	R	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		13	14	15	%	1	2		3	4	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R	A	R

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:

25/01/2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ

ALCALDE MUNICIPAL



ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA
ESCUENARIO
LOCALIDAD / BARRIO

ESCUENAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO
SUBA SALITRE
SUBA

INSTRUCTOR: DALLANI RODRIGUEZ ORTIZ
DEPORTE / MODALIDAD: SKATEBOARDING
PERIODO DE INTERVENCIÓN: 25-ene-19

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												ASISTEN CIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN		OBSERVACIONES	
			N	A	R	2	4	8	11	16	18	23	25	1	2	3	4		EVALUACIÓN / VALORACIÓN							
																			%	%						
1	David Molina	8	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
2	Samuel Noreña	6	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
3	Hanna Castro	9	X			A	A	A	A	A	A	A	F	F					75	A	A	A	R	75%	Aprobó	
4	María Dana Castro	7	X			A	A	A	A	A	A	A	F	F					75	A	A	A	R	75%	Aprobó	
5	Samuel Bayona	6	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
6	María Jose Acevedo	9	X			A	A	A	A	A	F	A	A	F					75	A	A	A	R	75%	Aprobó	
7	Laura Valentina Castro	9	X			A	A	A	A	A	A	A	A	.F					87.5	A	A	A	R	75%	Aprobó	
8	Juan Castro	7	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
9	Marlon Castro	8	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
10	Santiago Pareja	17	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
11	Sofía Pareja	15	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
12	Julio Borray	13	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	75%	Aprobó	
13	Jerónimo Arbeláez	8	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
14	Miguel Mora Vasquez	11	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
15	David Rojas	9	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
16	Kevin Sanchez	8	X			A	A	A	A	A	A	F	A	A					87.5	A	A	A	R	75%	Aprobó	
17	Mariana Araujo	8	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
18	Isabel Prieto	9	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
19	Karen Cardenas	14	X			A	A	A	A	A	A	A	F	F					75	A	A	A	R	75%	Aprobó	
20	Laura Cardenas	12	X			A	A	A	A	A	A	A	F	F					75	A	A	A	R	75%	Aprobó	
21	Luna Sofía Cardenas	10	X			A	A	A	A	A	A	A	F	F					75	A	A	A	R	75%	Aprobó	
22	Gabriel Villaraga	6	X			F	F	A	A	A	F	F	F	F					25	A	A	A	R	75%	Aprobó	
23	Andres Rodriguez	6	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	R	75%	Aprobó	
24	Sebastian Tique	14	X			F	F	F	F	F	F	F	F	F					0	R	R	R	R	0%	No Aprobó	
25	Jonathan Mercado	13	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprobó	

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

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMIENDADURAS

FECHA DE ENTREGA:

25/01/2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ

AL SEÑOR DE LA ILUSTRACIÓN



ALCALDIA MAYOR
SAN JUAN, PUERTO RICO
GOBIERNO MUNICIPAL

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO	INSTRUCTOR:	DALLANI RODRIGUEZ ORTIZ	GRUPO NIVEL:	5
ESCUENARIO	SUBA FONTANAR	DEPORTE / MODALIDAD:	SKATEBOARDING	DÍAS:	MIÉRCOLES Y VIERNES
LOCALIDAD / BARRIO	SUBA	PERIODO DE INTERVENCIÓN:	25-ene-19	HORARIOS:	4:30 PM A 6:30 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO		FECHAS DE CLASE MES/DIA												ASISTEN CIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN		OBSERVACIONES			
			ESTADO		FECHAS DE CLASE MES/DIA													LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN					
			N	A	R	2	4	9	11	16	18	23	25								1	2	3		4	%	%
1	Rey David Sarmiento	7		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
2	Juan Pablo Díaz	7		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
3	Andrés Felipe Navarro	9		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
4	Karen Jimena Cuenca	15		X		F	F	F	F	F	F	F	F							R	R	R	R	0%	No Aprobó		
5	Karla Tatiana Cuenca	9		X		F	F	F	F	F	F	F	F							R	R	R	R	0%	No Aprobó		
6	Cristian Camilo Vera	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
7	Ian Lucas Espitia	12		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
8	Lina Laverde H.	16		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
9	Camila Rodríguez	16		X		F	F	F	F	F	F	F	F							A	A	A	A	100%	Aprobó		
10	David Camilo Martínez	16		X		F	F	F	F	F	F	F	F							R	R	R	R	0%	No Aprobó		
11	Tanya Díaz	13		X		F	F	F	F	F	F	F	F							R	R	R	R	0%	No Aprobó		
12	Alejandra García	11		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
13	Miguel Ángel García	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
14	Gerónimo Quiroz	17		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
15	Alejandro Mussu	9		X		F	F	F	F	F	F	F	F							R	R	R	R	0%	No Aprobó		
16	David José Sarmiento	9		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
17	Juan José Ortiz M.	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
18	Julian Ortiz Murillo	6		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
19	Laura Tuberquia Moreno	13		X		F	F	F	F	F	F	F	F							62.5	A	A	A	A	100%	Aprobó	
20	Luis Fernando Siolo	12		X		F	F	F	F	F	F	F	F							R	R	R	R	0%	No Aprobó		
21	Juan Sebastian Arenas	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		
22	Daniel Steven Caranton	11		X		F	F	F	F	F	F	F	F							R	R	R	R	0%	No Aprobó		
23	Juan Diego Mirque	17		X		F	F	F	F	F	F	F	F							R	R	R	R	0%	No Aprobó		
24	Camila Claderón Camacho	16		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	50%	Aprobó		
25	José Luis Cerna L.	17		X		A	A	A	A	A	A	A	A							A	A	A	A	100%	Aprobó		

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: Retirado)

FECHA DE ENTREGA: 25/01/2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ



DALLANI ARNALDO RODRÍGUEZ ORTIZ

Formador Skateboarding

3133-2018 ESCUELAS DE MI BARRIO

PUENTE ARANDA, SUBA SALITRE Y SUBA FONTANAR



ORGANIZA



13 * ENE * 2019

PARADA 7 PARQUE EL CORTIJO

PORTAL USME

ALIMENTADOR MARICHUELA

EVENTO DONATIVO

Evento de participación con diferentes integrantes de cada grupo, el cual se vive una jornada de actividades y competencias en Skateboarding. Evento Zapatero a su Zapato Enero 2019.

ACOMPANIAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: 17 01 19. NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Dallan Rodríguez
 PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Wilson Horacio PROGRAMA: EmB.
 LOCALIDAD / BARRIO: P. Aranda DEPORTE: Skate
 ESCENARIO: Champion GRUPO / NIVEL: 1
 SEMANA / SESIÓN: 3-5. HORARIO: 2pm a 3:30pm.

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 RETROALIMENTACIÓN DE LA SESIÓN DE CLASE SI ☒ NO ☐
4. DISPONE ADECUADAMENTE DEL MATERIAL SEGÚN EL PLAN DIARIO DE CLASE SI ☒ NO ☐	9. ASISTENCIA: MASCULINO 3
5. EL ESCENARIO ES ADECUADO PARA EL DESARROLLO DE LA PRÁCTICA DEPORTIVA SI ☒ NO ☐	FEMENINO 4

TOTAL ASISTENTES: 7

10. OBSERVACIONES.

11. SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES.

SI ALGUNO DE LOS ÍTEM 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 DE INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA

ACOMPANIAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: 23. 01. 19^{ra}
 PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Wilson Horn C
 LOCALIDAD / BARRIO: Suba
 ESCENARIO: Solitre
 SEMANA / SESIÓN: 4-7.

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Dalloni Rodriguez
 PROGRAMA: Emb.
 DEPORTE: Skate
 GRUPO / NIVEL: 3
 HORARIO: 10am a 12m.

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 PRÁCTICA 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 SESIÓN DE CLASE

SI ☒ NO ☐

9. ASISTENCIA:

MASCULINO

11

FEMENINO

1

TOTAL ASISTENTES:

12

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 DE INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA