

MEMORANDO

21 DIC 2018

Radicado IDRD No. 20185100782353



Bogotá D.C. 14-12-2018

PARA : Subdirección de Contratación

DE : Supervisión de contrato

ASUNTO : Envío Informe N. 3 del CPS 3133/18
Expediente virtual N° 2018800201103125E

De manera atenta envío adjunto el Informe N. 3 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 (17) folios.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

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

INFORME No.	03/		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	11	2018

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

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Observaciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Dallari Amaldo Rodríguez Ortiz	Page 1 - Nombre del Contratista
Nº DE IDENTIFICACIÓN	1.069.714.555	Page 1 - 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 hábito de vida saludable.	Page 1 - Descripción del Objeto del Contrato
PLAZO DE EJECUCIÓN	Cinco (5) meses	Page 1 - Plazo de Ejecución
VALOR	ONCE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/LC \$11.150.000	Page 1 - Valor del Contrato
FECHA ACTA DE INICIO	3 de Septiembre de 2018	Page 1 - Fecha Acta de Inicio
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	2 de Febrero de 2019	Page 1 - Fecha Prevista de Terminación
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA	N/A	Page 1 - Adición y/o Prórroga
SUSPENSIONES	N/A	Page 1 - Suspensiones
PERIODO DE ACTIVIDADES DE ESTE INFORME	Del 26 de octubre de 2018 al 25 de noviembre de 2018	Page 1 - Período de Actividades de este Informe

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
Escuela Deportiva 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 mantiene continua gestión para la promoción, divulgación e inscripción de interesados en las diferentes localidades asignadas: Puente Aranda y Suba. Se continúa con la gestión de conformación y recepción de documentos para cada uno de los grupos, logrando buena respuesta por parte de la población interesada. EVIDENCIAS: Formatos de inscripción, fotos. UBICACIÓN: Folios 6 al 8 y 16,17
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 mantiene constante 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. La consolidación y programación de clases se mantiene así: Grupo 1: Martes y Jueves de 2:00 pm a 3:30 pm, con un número de inscritos en el presente mes de 7 integrantes, para un total de 9 integrantes registrados. 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 número de inscritos en el presente mes de 2 integrantes, para un total de 14 integrantes registrados. 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 número de inscritos en el presente mes de 2 integrantes, para un total de 25 integrantes registrados. EVIDENCIAS: Planillas de inscritos, planillas de asistencia, fotografías. UBICACIÓN: Folios del 6 al 13 y 16,17
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	AVANCE: Se programa adecuadamente un plan pedagógico para la enseñanza del Skateboarding, con el objetivo de proyectar y dirigir las sesiones de clase con base a esta estructura. 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.

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.

metodológicos, pedagógicos, operativos, técnicos y administrativos que tiene el IDRD y de acuerdo con las necesidades y características de los usuarios.	UBICACION: Los planes diarios reposan en el DRIVE de la cuenta. <u>escuelasdemibarrío@gmail.com</u> - 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 cargan debidamente al drive los planes diarios del mes de noviembre y se avanza en los planes clase para el mes de diciembre. EVIDENCIAS: Planes diarios de clase. UBICACIÓN: Los planes diarios reposan en el DRIVE de la cuenta. <u>escuelasdemibarrío@gmail.com</u> - 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 mantiene constante comunicación efectiva y oportuna respecto a 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 23 de noviembre. EVIDENCIAS: Formato de acompañamiento al instructor. UBICACIÓN: Folio 14,15.
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 plena disposición y actitud para apoyar la organización de los diferentes eventos que el programa o la institución realicen. 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.

INFORME DE ACTIVIDADES Y CONCEPTO DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS DEL IDRD

NO APLICA PARA: CONTRATOS DE OBRA, CONSULTORIA, GUARDIANES, PROFESORES DE ACTIVIDAD FÍSICA 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: Se realizaron reuniones los días 29 de octubre donde se trataron temas respecto a informes, SIM y análisis territorial, el 1 de noviembre donde se dieron indicaciones respecto a la aplicación de una encuesta para los jóvenes del programa, y el 19 de noviembre donde se habló respecto al cronograma de fin de año y hubo un conversatorio sobre discapacidad.</p> <p>EVIDENCIAS: Actas de reunión, listados de asistencia y fotos.</p> <p>UBICACIÓN: Las actas se encuentran en el folder de actas de reunión del programa escuelas de mi barrio.</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 programa y/o coordinador asignado</p>	<p>AVANCE: Se hace entrega del presente informe con corte del 26 de Octubre de 2018 al 25 de Noviembre del 2018, con soportes anexos de certificado de cumplimiento, pagos aportes de eps, pensión, y ARL, conforme a la ley.</p> <p>EVIDENCIAS: Informe de actividades mensual, Certificado de cumplimiento y pago seguridad social.</p> <p>UBICACIÓN: Folios 1 al 3, 4 y 5</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 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.</p> <p>EVIDENCIAS: Sin registro.</p> <p>UBICACIÓN: Sin registro.</p>
<p>Obligación No. 11. Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto del contrato</p>	<p>AVANCE: Se mantiene la disposición e interés para responder a los 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.</p> <p>EVIDENCIAS: Protocolo de manejo.</p> <p>UBICACIÓN: Cuenta. escuelasdemibarrío@gmail.com - carpeta - instructor - DALLANI RODRIGUEZ.</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.

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.

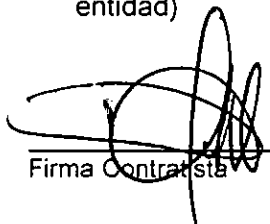
3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

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

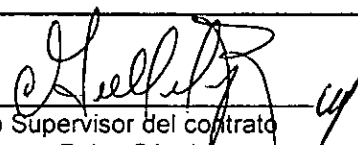
BANCO	NO. CUENTA PARA CONSIGNAR	TIPO CUENTA	
BANCOLOMBIA	174833773-80	AHORROS	X
		CORRIENTE	

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 sus obligaciones para el periodo actual.


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

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.

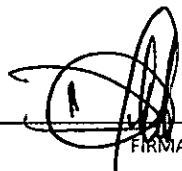
Conozco que de acuerdo con el párrafo 6 del artículo 1 del Decreto 1070 de 2013, el incumplimiento en la obligación de entregar esta información, ante la Entidad contratante, deberá ser informada a la U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN, con el fin de que la administración tributaria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

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

1	Contrato No.	3133 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 (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 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 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 (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 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
	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.


FIRMA

Dada en Bogotá D.C. a los: DD 25 MM 11 AA 18



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-22, 04:04:21 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1016319045
Período Cotización: octubre de 2018 Período Servicio: octubre de 2018 Referencia pago (PIN): 8895023220

PAGADO 20/10/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ
Documento	CC1069714555
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
			Subtipo Cotización	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Admisión	IBC Pensión	Admisión	Admisión	IBC Salud	Admisión	Tarifa	IBC Riesgos	Admisión	Admisión	Admisión	Admisión	Admisión	Admisión	Admisión
CC 1069714555	DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ	94	90														\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 142,800	\$ 278,100

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 892,000	IBC Salud	\$ 892,000	IBC Riesgos	\$ 892,000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 142,800	Aportes Salud	\$ 111,500	Aportes Riesgos	\$ 21,800	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Licencias, Salidas a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 278,100	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 278,100
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	---------------	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA:

ESCENARIO:

NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR

DEPORTE:

HORARIO: DE 2:00 3:30

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

GRUPO:

Stateboarding

25 Nov 2018

25 Nov 2018

NOMBRES Y APELLIDOS		EDAD	GÉNERO		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S. SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN							ADULTO RESPONSABLE			
			M	F				AFR	HAZ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	Alexander Botero Donoso	10	✓		1014669628	Ca. 43A #4F-23 Compensar.							✓			Deisy Donoso	3214532116	Sandra
2	Deisy Tatiana Mejía	16		✓	10135570332	Ca. 53A #5B-36 Medellín							✓			Sara Ines Sánchez	3203655637	Sara Ines
3	Samuel Acosta Silva	8	✓		105543908	Ca. 60F #3B-64 Fontisoval							✓			Dora Silva	323948283	Dora Silva
4	Danna Sofia Mejía	10		✓	1096702324	Ca. 53A #5B-36 Medellín							✓			Sara Ines Sánchez	3203655637	Sara Ines
5	Jenny Katherine Mejía	14		✓	106945482	Ca. 53A #5B-36 Medellín							✓			Sara Ines Sánchez	3203655637	Sara Ines
6	Karol Ramirez	12		✓	1141171282	Ca. 53A #4F-45 Medellín							✓			Gloria Ocampo	3203579446	Gloria Ocampo
7	Natalia Campos	14		✓	1034656146	Tov. 42 HSA-75 Calcuta							✓			Luz Peñio	311813352	Luz Peñio
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
TOTAL			0	0														

COMUNIDADES: Afroantioqueñas (AFR), Paisas (PAZ), Comunidades Indígenas (CI), Grupos (ROM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidades en Género (CG), Comunidades LGBTI y Veintina (VOT)

COMUNIDADES

CONVENCIÓNES: Afrocolombianos (AFR), Rarámbulas (RAZ), Comunidad Indígena (CI), Guano (ROM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidad en General (CG), Comunidad LGBTI y Víctima (V).

CONSERVACIONES:

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, y se le otorga el consentimiento para la recolección de datos personales, uso fotográfico 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 considere necesarios, en el marco de la participación en el programa. Quien firma con conciencia de que lee y entiende el contenido del presente consentimiento.

ANEXO A Esta sección únicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR

Dallani Rodríguez Ortiz

FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR

ALCALDIA MAYOR
DE SOCONITO D.C.
Calle Tercera y 20 Sur
Teléfono: 011 251 251 2512

PLANILLA DE INSCRITOS

ANEXO A

N°	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGUINEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
1	12	08	2008	ot	Carta	Puerto Aranda	La Francia	N/A	25	11	2018	
2	30	09	2002	ot	Noveno	Puerto Aranda	La Francia	N/A	25	11	2018	
3	19	02	2010	At	Segundo	Puerto Aranda	La Francia	N/A	25	11	2018	
4	14	10	2008	ot	Tercero	Puerto Aranda	La Francia	N/A	25	11	2018	
5	21	11	2004	ot	Septimo	Puerto Aranda	La Francia	N/A	25	11	2018	
6	16	05	2006	ot	Setto	Puerto Aranda	La Francia	N/A	25	11	2018	
7	20	12	2003	ot	Noveno	Puerto Aranda	La Francia	N/A	25	11	2018	
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 BENEFICIARIOS		TOTAL
GENERO	M	F	M	F	M	F	M	F	
CONVENCIONAL	2	2	0	3	0	0	2	5	7
DISCAPACIDAD									



PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA:

ESCENARIO:

NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR

DEPORTE:

HORARIO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

GRUPO:

Skateboarding

10:00 AM - 11:30 PM

25/11/2018

Escuelas de mi Barrio
Suba Salitre
Dallani Rodríguez

NOMBRES Y APELLIDOS		EDAD	GÉNERO		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S. SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN							ADULTO RESPONSABLE		FIRMA
			M	F				AFR	RAZ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	NOMBRES Y APELLIDOS	
1	Juan David Rincón C.	11	✓		1025462106	CAO99 #158-09	Nova EPS						✓		Estella Caceres	3125141839	Estella Caceres
2	Andrés Felipe Rincón	14	✓		1025460574	CAO99 #158-09	Nova EPS						✓		Estella Caceres	3125141839	Estella Caceres
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
TOTAL			0	0													

CONVENCIONES: Afecodombarinos (AFRI), Raichita (RAI), Comunidad indígena (CI), Grupos (ROM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidad en General (CG), Comunidad (LGBTI) y Víctimas (VIC)

CONVERSIONES: Afrosobinos (AFR), Razas (RAZ), Comunidad Indígena (CI), Grupos (ROM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidad en General (CG), Comunidad LGBTI y Víctima (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. Exoneración 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 lei y entendi el contenido del presente consentimiento.

ANEXO A Esta sección únicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR

FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR

Dallani Rodríguez Ortiz

[Signature]



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN
SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO

PLANILLA DE INSCRITOS
ANEXO A

Nº	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGÜINEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
1	16	09	2007	0+	Sexto	Siba	Siba Salitre	NA				
2	05	05	2004	0+	Quinto	Siba	Siba Salitre	NA				
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 BENEFICIARIOS		TOTAL
GENERO	M	F	M	F	M	F	M	F	
CONVENCIONAL	1	0	1	0	0	0	2	0	2
DISCAPACIDAD									



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO NACIONAL DE DEPORTE
Y RECREACIÓN

PLANILLA DE INSCRITOS

DEPORTE:

HORARIO: DE 4:30 A 6:00 AM

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

GRUPO:

Skateboarding

Escuela de mi Barrio
Cancha Múltiple Jorge Fontanar Cabal

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA:

ESCENARIO:

NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR

25/11/2018

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GÉNERO		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S. SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN							ADULTO RESPONSABLE				
		M	F				AFR	RAZ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA	
1 Camilo Calderín Camacho	16		✓	1000272049	Calle 128 # 146-49	Confesari										Narel Camacho	3104410814	Handy
2 José Luis Caíval	17	✓		10011350609	Calle 148B #131833	Suxa										Gladys Estorre	3138757000	Jose Luis
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
TOTAL			0	0														
CONSEJERÍAS: Afrocolombiana (AFR), Raíznes (RAZ), Comunidad Indígena (CI), Guanos (ROM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidad en General (CG), Comunidades (LGBTI) y Víctimas (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. Exoneración al Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o Sisbén. 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 únicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR

Dallani Rodríguez Ortiz

FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR

[Signature]

N°	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGÜINEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
1	5	02	2003	O-	Decimo	Siba	Fontanar	N/A	25	11	2018	
2	8	08	2001	A+	Once	Siba	Fontanar	N/A	25	11	2018	
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

NOTA El formato se debe diligenciar en letra mayúscula, sin taches, 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 BENEFICIARIOS	
	M	F		M	F		M	F		M	F
GENERO											
CONVENCIONAL	0	0		1	1		0	0		1	1
DISCAPACIDAD											
										2	



ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA

ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO

INSTRUCTOR:

DALLANI RODRIGUEZ ORTIZ

GRUPO Y NIVEL:

1

MARTES Y JUEVES

DÍAS:

2:00 PM A 3:30 PM

ESCENARIO

PARQUE CHAMPIONS

DEPORTE / MODALIDAD:

SKATEBOARDING

HORARIOS:

25-nov-18

PERIODO DE INTERVENCIÓN:

25-nov-18

LOCALIDAD / BARRIO

PUENTE ARANDA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MENSUAL												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN		OBSERVACIONES
			N	A	R	30	1	6	8	13	15	20	22	25	%	1	2		3	4	%				
1	Maria Fernanda Penaranda	12		X		A	A	A	A	F	F	F	F	F				A	A	R	R	50	Controla y domina el elemento de práctica. Falta perfeccionar.		
2	Andres Sanabria Herrera	10		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	R	R	50	Controla y domina el elemento de práctica. Falta perfeccionar.		
3	Alexander Botton Donoso	10	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	R	R	50	Controla y domina el elemento de práctica. Falta perfeccionar.		
4	Deisy Tatiana Mejia	16	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	R	R	50	Controla y domina el elemento de práctica. Falta perfeccionar.		
5	Samuel Acosta Silva	8	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	R	R	50	Controla y domina el elemento de práctica. Falta perfeccionar.		
6	Danna Sofia Mejia	10	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	R	R	50	Controla y domina el elemento de práctica. Falta perfeccionar.		
7	Jenny Katherine Mejia	14	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	R	R	50	Controla y domina el elemento de práctica. Falta perfeccionar.		
8	Karol Ramirez	12	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	R	R	50	Controla y domina el elemento de práctica. Falta perfeccionar.		
9	Natalia Campos	14	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A				A	A	R	R	50	Controla y domina el elemento de práctica. Falta perfeccionar.		
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							

CONVENCIÓN: (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: Retirado.

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

FECHA DE ENTREGA:

25/11/2018

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ



ALIANZA MAYOR
ALIANZA POR LA
CIUDAD DE BOGOTÁ
Ministerio de Educación

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA
ESCENARIO
LOCALIDAD / BARRIO

ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO
PARQUE CHAMPIONS
PUENTE ARANDA

INSTRUCTOR:
DEPORTE / MODALIDAD:
PERIODO DE INTERVENCIÓN:

DALLANI RODRIGUEZ ORTIZ
SKATEBOARDING
25-nov-18

GRUPO/NIVEL:
DÍAS:
HORARIOS:

2
MARTES Y JUEVES
3:30 PM A 5:30 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO		FECHAS DE CLASE MENSUA												ASISTEN CIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN/ VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	30	1	8	13	15	20	22					%	1	2	3	4			
1	Mateo García Neira	10		X		F	F	F	F	F	F	F					12.5	A	R	R	R	25%	Falla mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
2	Juan Sebastian Salamanca	11		X		A	A	F	A	A	A	A					87.5	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					100	A	A	R	R	50%	Controla el elemento de practica, falla mayor dominio.	
4	Natalia Hurtado	14		X		F	A	F	A	A	A	A					75	A	R	R	R	25%	Falla mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
5	Luna Cely Viviescas	8		X		F	F	F	F	F	F	F					12.5	A	R	R	R	25%	Falla mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
6	Nicolas Revelo	7		X		F	A	A	F	F	F	F					37.5	A	R	R	R	25%	Falla mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
7	Diego Revelo	5		X		F	A	A	F	F	F	F					37.5	A	R	R	R	25%	Falla mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
8	Juan Camilo Nozo	16		X		A	A	A	A	A	A	A					100	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					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
10	Diego Camarero	14		X		A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
11	Moises Romero	9		X		A	A	F	A	A	A	A					87.5	A	A	A	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
12	Christopher Sama	9		X		A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	R	R	50%	Controla el elemento de practica, falla 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							

CONVENCIÓNES: (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: Rehuera).

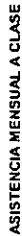
FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMIENDAS.

FECHA DE ENTREGA:

25/11/2018

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ



ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

111

[illegible]

CONVENCIONES: (ESTADO N: Participante Nuevo A: Asistió F: No asistió E: Esquema T: Retirado - INDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RE: Retirado)

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

FECHA DE ENTREGA: 25/11/2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

MALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ

— $\text{mmHg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ —



ASOCIACIÓN ARGENTINA DE FÚTBOL
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE FÚTBOL
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE FÚTBOL

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA
ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO
SUBA SALITRE
SUBA

INSTRUCTOR:
DEPORTE / MODALIDAD:
PERIODO DE INTERVENCIÓN:

GRUPO NIVEL:
DÍAS:
HORARIOS:

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MESDÍA												ASISTEN- CIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN		OBSERVACIONES
			N	A	R	24	31	2	7	9	14	18	21	23			1		2	3	4	EVALUACIÓN / VALORACIÓN			
																						%	%		
1	David Molina	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A			100	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
2	Samuel Novella	6		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A			100	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
3	Hanna Castro	9		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A			100	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
4	Maria Dana Castro	7		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A			100	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
5	Samuel Bayona	6		X		A	A	A	A	A	A	A	A	F	A		88.8889	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
6	Maria Jose Acevedo	9		X		A	A	A	A	A	A	A	A	F	A		88.8889	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
7	Laura Valerina Castro	9		X		A	A	A	A	A	A	A	A	F	A		88.8889	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
8	Juan Castro	7		X		A	A	A	A	A	F	F	F	F	F		54.5556	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
9	Marlon Castro	8		X			A	A	A	F	A	F	A	F	A	F	88.6887	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
10	Santiago Pareja	17		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		100	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
11	Sofía Puroja	15		X		A	A	A	A	F	F	F	F	F	F		44.4444	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
12	Julio Borray	13		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		100	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
13	Jerónimo Arbolaez	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		100	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
14	Miguel Mora Viquez	11		X		A	A	A	A	F	F	F	F	F	F		55.5556	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
15	David Rojas	9		X		A	A	A	F	F	F	A	A	A	A		88.9887	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
16	Kevin Sanchez	8		X		A	A	A	F	F	F	F	F	F	A		55.5556	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
17	Mariana Araujo	8		X		A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		100	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
18	Isabel Prieto	9		X		A	F	F	A	A	A	F	A	F	A		88.9587	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
19	Karen Cardenas	14		X		A	A	A	F	F	F	F	F	F	A		88.9687	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
20	Laura Cardenas	12		X		A	A	A	A	A	F	A	F	A	A		77.1778	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
21	Luna Sofía Cardenas	10		X		A	A	A	A	A	A	A	F	A	A		88.8889	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
22	Gabriel Villarago	8		X		A	A	A	A	F	F	F	F	F	F		44.4444	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
23	Andrés Rodríguez	6	X			A	A	F	F	F	A	A	A	A	A		88.9887	A	A	R	R	50%	Acreditó los conocimientos técnicos para el control y dominio.		
24	Sebastián Tique	14	X			F	F	F	F	F	F	F	F	F	F		0	R	R	R	R	50%	No alcanza los objetivos para la adquisición del cello.		
25	Jonathan Mercado	13	X			A	A	A	A	A	A	A	A	A	A		100	A	A	A	A	100%	Acreditó los conocimientos técnicos para la adquisición del cello.		

CONVENCIONES: (ESTADO N: Participante Nuevo A: Participante antiguo R: Retirado F: No existió E: Exceso T: Retiro - INDICES DE RENDIMIENTO: AP: Aprobado RF: Retirado).

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMULARIO SIN TACHONES, BORRONES O ENMIENDAS.

FECHA DE ENTREGA:

25/11/2018

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

DALLAN ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ



ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA
ESCUENARIO
LOCALIDAD / BARRIO

ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO
SUBA FONTANAR
SUBA

INSTRUCTOR:
DEPORTE / MODALIDAD:
PERIODO DE INTERVENCIÓN:

DALLANI RODRIGUEZ ORTIZ
SKATEBOARDING
25-nov-18

GRUPO NIVEL: 5
DÍAS:
HORARIOS:

MIÉRCOLES Y VIERNES
4:30 PM A 5:00 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO		FECHAS DE CLASE MENSUA														ASISTEN CIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES	
			N	A R	28	31	2	7	9	14	16	21	23					%		1	2	3	4				%
1	Rey David Samiento	7		X				A	A	A	A	A	A	A	A					77.7778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para la realización del ollé	
2	Juan Pablo Diaz	7		X				A	A	A	A	A	A	A	A					77.7778	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	A					77.7778	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	F					41.4444	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	F					44.4444	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	F	A					44.4444	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	A					77.7778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
8	Lina Laverde H.	16		X				A	F	A	F	A	A	A	A					55.5556	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para la realización del ollé	
9	Camila Rodríguez	16		X				A	A	A	A	F	F	F	F					44.4444	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
10	David Camilo Martínez	16		X				F	F	F	F	F	F	F	F					0	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
11	Tanya Diaz	13		X				F	F	F	F	A	F	F	F					11.1111	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
12	Alejandra García	11		X				A	A	A	A	A	A	A	F					66.6667	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	A	F					66.6667	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para la realización del ollé	
14	Geronimo Quiroz	17		X				A	F	A	A	A	A	A	F					55.5556	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
15	Alejandro Mussu	9		X				F	F	F	F	F	F	F	F					0	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
16	David José Samiento	9		X				A	A	A	A	A	A	A	A					77.7778	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	A					77.7778	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	A					77.7778	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	F					44.4444	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
20	Luis Fernando Soto	12		X				A	A	A	A	A	F	F	F					33.3333	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	A					77.7778	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para la realización del ollé	
22	Daniel Steven Caranton	11		X				A	A	A	A	A	F	F	F					44.4444	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
23	Juan Diego Mirque	17		X				A	A	F	F	F	F	F	F					22.2222	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
24	Camila Ciudadón Camacho	16	X					A	A	A	A	A	A	A	A					66.6667	A	A	R	R	50%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio. Mayor	
25	Jose Luis Cairra L.	17	X					A	A	A	A	A	A	A	A					66.6667	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	

CONVENCIÓN: (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 EN PRESENTE FORMATORIO SIN TACHONES, BORRONES O ENMIENDAS. 

FECHA DE ENTREGA: 25/11/2018

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR:

DALLANI ARNALDO RODRIGUEZ ORTIZ

ACOMPANIAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA:

23. 11. 18.
DD MM AAAA

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA:

Wilson Yonin C.

LOCALIDAD / BARRIO:

Saba

ESCENARIO:

Fontrona

SEMANA / SESIÓN:

8.

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

Dallari Rodriguez.

PROGRAMA:

EMB.

DEPORTE:

Skate

GRUPO / NIVEL

5.

HORARIO:

4:20 a 6pm.

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 SEGUN 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

7.

FEMENINO

4.

TOTAL ASISTENTES:

11

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

ACOMPANAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA:

15. 11. 18.
DD MM AAAA

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA:

Wilson Marin.

LOCALIDAD / BARRIO:

P. Aranda.

ESCENARIO:

Champions.

SEMANA / SESIÓN:

5

NOMBRE DEL INSTRUCTOR

Dallani Rodriguez.

PROGRAMA:

Eme.

DEPORTE:

Skate.

GRUPO / NIVEL

1

HORARIO:

2pm a 330pm.

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 SEGUN 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

3

FEMENINO

5

TOTAL ASISTENTES:

8.

10. OBSERVACIONES.

El porque esto cerrado por poda, sin embargo se realiza la clase en la cancha o fuera.

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				

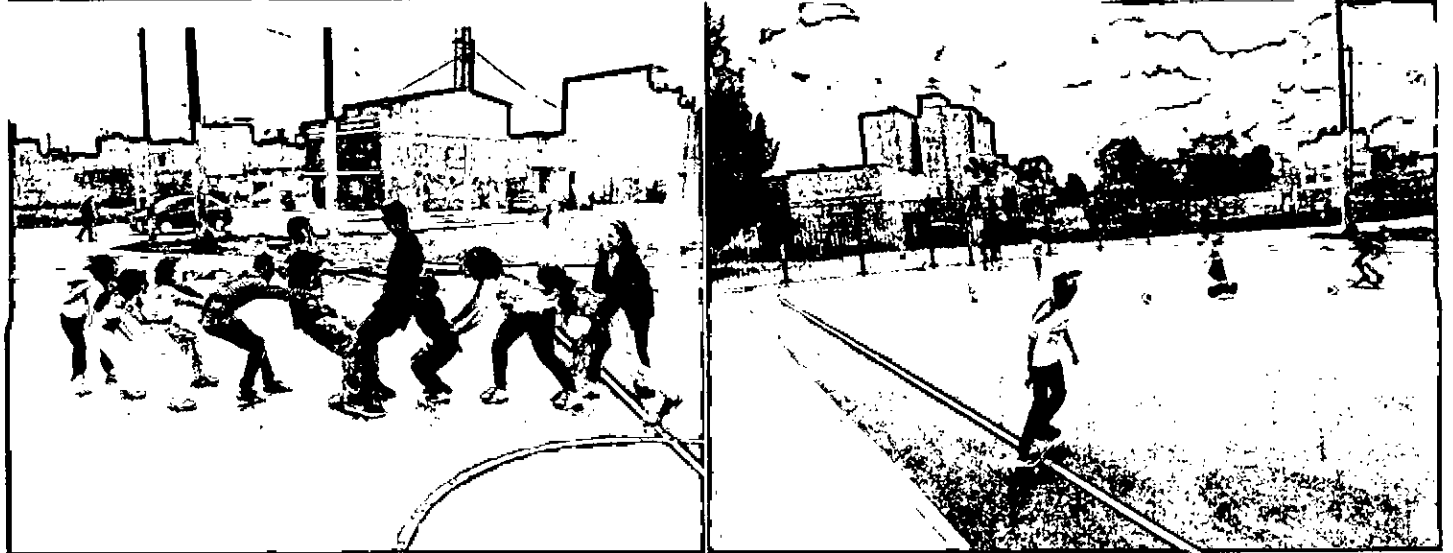
TRATAMIENTO

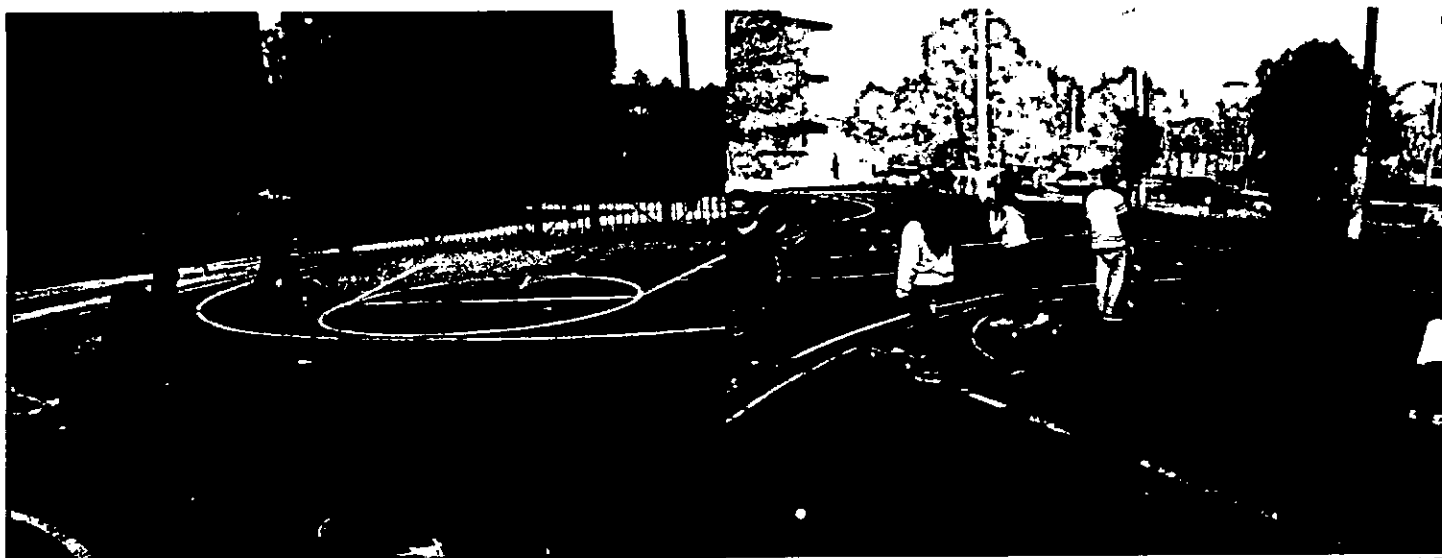
REPROCESO: Acción tomada sobre un producto o servicio no conforme para que cumpla con los requisitos.

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





DALLANI ARNALDO RODRÍGUEZ ORTIZ
Formador Skateboarding
ESCUELAS DE MI BARRIO 2018
PUENTE ARANDA, SUBA SALITRE Y SUBA FONTANAR