21 lunes mañana 4 niños

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Ivon A. Escobar	52704145	ivonnaser7@hotmail.com	3112479949	Natalia S. Alvarez	Compensar	
María F. Barona	52779777	amadoJesus100@gmail.com	3783553060	Nicol A. Quesada B.	Nueva EPS	María F. Barona
María F Barona	52779777	amadoJesus100@gmail.com	3783553060	Susan G. Quesada B.	Nueva Eps	María F. Barona
Maryuly C Pardo	1030631244	maryuly.pardo@gmail.com	3138723253	Josué Camilo López Pardo	Salud Total	Maryuly Pardo.

22 martes Turde 6 niños

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Nelson Murcia	93203889		3138350437	Nicolas	Caprecom	
Nelson Murcia	93203889		3138350437	Esteban	Caprecom	
Cristian López	1069741868	sblopez2075@gmail.com	3057660616	Camilo López	Salud Total	Camilo López.
Linda Martinez	1030684375	nubiagonet427@gmail.com	3107568708	Alejo Ical	Famisanar	
Linda Martinez	1030684375	nubiagonet427@gmail.com	3107568708	Sofia Martinez	Famisanar	
Linda Martinez	1030684375	nubiagonet427@gmail.com	3107568708	Mateo Sanchez	Compensar	

mañana
22 Martes 11 niños

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Nubia parra	34.682112		3212732298	Thiago Quintanilla	Famisanar	Nubia parra
Nubia parra	34682112		3212732298	Danna castro	Famisanar	Nubia parra
Sandra Avila	52326701		3057563482	Luisa Barreto	Salud total	
yazmin Rodriguez	1106775822		3042035836	Karol Dayanna C	Medimas	yazmin
Isabel Rosero	52123084	isabel.rsa@gmail.com	3103137048	Daniel Gerónimo Méndez	Compensar	Isabel
José Rojas M.	218368	José.Rojas.1095	3138693572	Juan Esteban Rojas	sanitas	
María F. Barona	52779777	— — —	3783553060	Nicol Quesada Barona	Nueva EPS	María B.
María F. Barona	52779771	— — —	3783553060	Susan Quesada Barona	Nueva EPS	María B.
Juan Carlos	77.106.274		3123698090	Ana Sofia	Medimas	Juan C.
Juan Carlos	77.106274		3123698090	Gabriela	Medimas	Juan C

23 miercoles 15 niños

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Diego Méndez.	CC·1233512000	alejandrodjfayel@gmail.com	3133530489	Geronimo Méndez.	Compensar	Diego Méndez
José Cárdenas	1491354626	J.f.cardenasmueta@gmail.com	3114708117	Maria Sarita Hilario	Famisanar	
Nubia Parra	39681772		3223895507	Danna Quintanilla	Famisanar	Nubia.
Nubia Parra	39681772		3272132298	Thiago @.	Famisanar	Nubia.
Sandra Avila	52326701	darkmark1@hotmail.com	3057563612	Lorsa Barreto	Salud Total	
Sandra Avila	52326701	darkmark@hotmail.com	3057563612	Samuel Moreno	Salud Total	
Mardy Pardo	1030631244	mardypardo@gmail.com	3138723253	Josue López	Salud Total	
Juan C	77·106274		3123698090	Ana Sofia	Medimas	Juan C
Juan C.	77.106274		3123698090	Gabriela	Medimas	Juan C
Ivonn Escobar	52204145	ivonnaser7@hotmail.com	3112417949	Natalia Alvarez	Compensar	IVE
Ivonn Escobar	52204145	ivonnaser7@	3112417949	Daniel Correa	Compensar	IVE

23 miercoles Tarde 4 niños

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
María F. Barona	52779771	—	3783553060	Susana Quesada Bar.	Nueva EPS	María F. Ba.
María F. Barona	52779771	—	3783553060	Nicol Quesada Baro.	Nueva EPS	María F. Baro.
Jazmin Rodrigue	1106775827	—	3012035836	Karol Dayanna C.	Medimas	Jazmin Ro

24 jueves Mañana 18 niños

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Diego Alejandro Mendez	CC-1233512060	alejandrodefayel@gmail.com	3133530489	Geronimo Mendez	Compensar	Diego Mendez
Nubia Parra	39681112		3212132298	Danna ①	Famisanar	Nubia P
Nubia Parra	39681112		3212732298	Thiago ①.	Famisanar	Nubia P.
Inesio cardenas	19354626		3114708117	Maria Sarita H.	Famisanar	
Viviana Hernandez	1.030611424		3125616671	samuel leon	famisanar	
Juan C	77 106 274		3123698990	Gabriela	Medimas	Juan C
Juan C.	77.106.274		3133698990	Erneide	Salucod	Juan C.
Sandra Avila	52326701		3057563612	Samuel Moreno	Salud Total	
Sandra Avila	52326701		3057563612	Maria Jose Moreno	Salud Total	
Sandra Avila	52326701		3057563612	Luisa Bareto	Salud Total	

24 jueves Tarde 5 niños

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Maria f. Barona	52774777	— — —	3783553060	Susan Quesada B.	Nueva EPS	Maria f. Barona
Maria f. Barona	52774777	— — —	3783553060	Nicol Quesada B.	Nueva EPS	Maria f. Barona
JORGE ANDRES ESTRADA	1015994354		3108521079	MARIA JOSE ESTRADA	SANITAS	JAEB
Margoly Pardo	1030631244	slalopez@gmail.com	3138723253	Josue López	Salud Total	Margoly P.
John Mavericks	1000972877	— 6 —	3142666979	Santiago	Salud total	John Mavericks

Viernes 25
18 niños

BOGOTÁ
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y/O RECREATIVAS

Hoy (fecha), con el diligenciamiento del siguiente formulario y mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y doy mi consentimiento y autorización para que la persona bajo mi responsabilidad, que relaciono a continuación, participe de la actividad (Nombre de la actividad / Diligenciar en computador), y me responsabilizo de cualquier eventualidad que le suceda durante la actividad. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD, Subdirección Técnica de Recreación y Deportes, Área de Deportes, proyecto de inversión: Formación de Niños, Niñas, Adolescentes y Jóvenes, en las Disciplinas Deportivas Priorizadas, en el Marco de la Jornada Escolar Complementaria en Bogotá, de cualquier responsabilidad:

NOMBRE DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR	NOMBRE DEL MENOR DE EDAD	EPS DEL MENOR DE EDAD	FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA, REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE DEL MENOR
Juan Carlos	77.106274		3123698090	Ana Sofia	Medimas	Juan C.
Juan Carlos	77.106274		3123698090	Gabriela	Medimas	Juan C.
Juan Carlos	77.106274		3123698090	esneider	salucod	Juan C.
Sandra Avila	52326701		3057563642	Luisa Barreto	Salud Total	
Sandra Avila	52326701		3057563612	Samuel Moreno	Salud Total	
Yazmin Rodriguez	1106745822	- - - - -	3042035836	Karol Dayanna C.	Medimas	Yazmin R.
Nubia Cardenas	19354627		3114708174	Maria Sarita H.	Famisanar	
Nubia Parra	19354827		3212132798	Dana Q.	Famisanar	Nubia P.
Nubia Parra	19354627		3212132798	Thiago Q.	Famisanar	Nubia P.
Ivom Esteban	52204145		3112417949	Natalia Alvarez	Compensar	
Ivom Esteban	52204145		3112417949	Daniel Ortega	Compensar	
Isabel Rosero	52123084		3103137048	Daniel Geronimo Mendez	Compensar	
Maria Fernanda Barona	52179771	- - -	3783553060	Susana Quesada Nicol Quesada	Barona Nueva EPS	Maria F. Barona Jimenez
Maria Fernanda Barona						
Marcela Daza	53098499		3213336746	Luisa Gabriela Osma Sanitas		Marcela D.
Marcela Daza	53098499		3213336746	Juan Sebastian Rincon	Colsubsidio	Marcela D.

FOMENTO AL DEPORTE V.2