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

MEMORANDO

21 DIC 2018

Radicado IDRD No. 20185100782383

Bogotá D.C. 14-12-2018

PARA : Subdirección de Contratación

DE : Supervisión de contrato

ASUNTO : Envío Informe N. 2 del CPS 3237/18
Expediente virtual N° 2018800201103160E

De manera atenta envío adjunto el Informe N. 2 del CPS 3237 de 2018, suscrito entre el IDRD y HAROL MAURICIO VARGAS SILVA, para que sea incluido en la carpeta correspondiente del contratista.

Cordialmente,

GUILLERMO ROJAS SANCHEZ
Área de Deportes

Anexo lo enunciado (26) folios

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACION Y DEPORTE
Fecha de firmado: 2018.12.26 15:40:30 COT
Firmado digitalmente desde SGD-OrfeoJADE

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.

INFORME No.	2		
FECHA DEL INFORME	dd	mm	aa
	25	11	18

No. DEL CONTRATO Y FECHA
3237 del 2018
No. DEL EXPEDIENTE VIRTUAL
20188002011031 60E

1. INFORMACIÓN GENERAL

		Instrucciones
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Harol Mauricio Vargas Silva	Registre nombre y apellidos completos
N° DE IDENTIFICACIÓN	1.022.409.346	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	16 de Octubre de 2018	Registre la fecha de inicio del acta
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN	15 de Marzo de 2019	Registre fecha de terminación estabiecida en el contrato suscrito
ADICIÓN Y/O PRÓRROGA (solo cuando aplique)	N/A	Registre el tiempo, valor y plazo de la prorroga
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 Octubre de 2018 al 25 de Noviembre de 2018	Registre las fechas entre las cuales se reportan las actividades

2. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 realizó el proceso de divulgación e inscripción en la localidad de Tunjuelito, Bosa y Kennedy, en los escenarios: Parque de Venecia los días 29, 31 de octubre y 6, 13 y 14 de noviembre se solicitó cambio de escenario porque no hubo ningún inscrito, por eso se reubica el punto al parque Fátima realizando la gestión los días 15, 20 y 22 de noviembre; Parque Palestina los días 30 de octubre, 2, 6, 8 13, 15, 20 y 22 de noviembre; Parque castilla los días 20 y 31 de octubre, 7, 14, 19 y 21 de noviembre. En los puntos mencionados anteriormente realizaron inscripciones de usuarios para todos los grupos. **EVIDENCIAS:** Actas de reunión, Formato de inscripción y fotos. **UBICACION:** Actas de reunión del folio # 8 y 9. formato de inscripción **folio #** 12, 13, 14, 15 y 16.
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:** A través de la gestión realizada durante este periodo se han inscrito un total de 55 niñ@s al programa en las tres localidades, asignadas de la siguiente manera. Grupo 1 Fátima con 10 inscritos, grupo 2 palestina con 11, grupo 3 palestina 18, y grupo 5 castilla con 16. **EVIDENCIAS:** Ficha de inscripción, planillas de asistencia. **UBICACIÓN:** Ficha de inscripción Folio # 12, 13, 14, 15 y 16. planillas de asistencia: folio 17, 18, 19, 20 y 21
Obligación No. 3. Desarrollar y aplicar el plan pedagógico en las sesiones de clase del deporte asignado, atendiendo a los grupos de usuarios requeridos, teniendo en cuenta las indicaciones, parámetros, horarios, intensidad, lugares para ello se debe tener en cuenta que cada sesión se compone de 1 hora y 1/2 de ejecución de acuerdo con los parámetros metodológicos, pedagógicos, operativos, técnicos y administrativos que tiene el IDRD y de acuerdo con las necesidades y características de los usuarios.	**AVANCE:** En las clases realizadas, en los puntos donde las sesiones han sido orientadas a evaluar las condiciones motrices, así como el conocimiento previo que tienen los niñ@s acerca del deporte. Se realizó una revisión y aportes oportunos al plan pedagógico, en cuanto algunos aspectos puntuales, procurando una mejora en el desarrollo de las sesiones, siguiendo los lineamientos estructurados. **EVIDENCIAS:** Plan Pedagógico, Planes de clase. **UBICACIÓN:** El plan pedagógico y Los planes diarios de clase se sitúa en el drive del programa Escuelas de mi Barrio.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, 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:** Los planes de clase del mes de diciembre se subirán al drive del programa Escuelas de mi barrio y se anexan al presente informe, estos se presentan impresos en cada sesión de clase. **EVIDENCIAS:** Planes diarios. **UBICACIÓN:** Los planes diarios de clase se sitúa en el drive del programa Escuelas de mi Barrio.
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 ha establecido comunicación con el grupo de trabajo a través de WhatsApp y con el coordinador Wilson Martin, de forma oportuna ha atendido las inquietudes relación a la gestión de mis actividades, facilitando formatos e información, vía correo electrónico. Se realizó visita del coordinador Wilson Martin el día 20 de noviembre en el parque Fátima de Tunjuelito y el 20 de noviembre en el parque Palestina de bosa. **EVIDENCIAS:** Whatsapp y correo electrónico, formato de acompañamiento al instructor. **UBICACIÓN:** correo harolvargas1995@gmail.com, Whatsapp del grupo de trabajo *(IDRD EMB!)*, formato de acompañamiento al instructor. folios # 10 y 11.
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:** Para este periodo no se han realizado eventos, ni actividades asignadas por la supervisión. **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 anexo copia del curso de primer respondiente **EVIDENCIAS:** Curso de primer respondiente **UBICACIÓN:** DRIVE de la cuenta escuelasdemibarrio@gmail.com carpeta instructor-HAROL VARGAS- Gestión Octubre – informe octubre folio 21
Obligación No. 8. Asistir a las reuniones de técnicas, pedagógicas, de capacitación y demás que sean agendadas por la supervisión y/o coordinador asignado.	**AVANCE:** Se reunió con el grupo de trabajo el 29 de octubre en el cual se dio información respecto al sim y escáner del informe, el 1 de noviembre en la capacitación sobre aplicación de la encuesta del programa EMB, y el 19 de noviembre el cronograma de actividades y entrega de dotación y material deportivo.

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.

	EVIDENCIAS: Actas de reunión, listados de asistencia. **UBICACIÓN:** Las actas se encuentran en el folder de actas de reunión del programa EMB.
Obligación No. 9. Presentar un informe en el momento que sea solicitado de tipo técnico y administrativo de acuerdo con los lineamientos requeridos, por el supervisor del programa y/o coordinador asignado	**AVANCE:** Se presenta el informe de actividades mensual en las fechas indicadas por la supervisión para el periodo del 26 de octubre de 2018 al 25 de noviembre del 2018. Se anexa el protocolo de manejo para la ocupación de parques y escenarios. **EVIDENCIAS:** informe de actividades mensual, y protocolo de manejo de parques y escenarios. **UBICACIÓN:** informe noviembre folio # 1 al 26. Protocolo #22 al 26.
Obligación No. 10. Elaborar informe final de gestión de tipo técnico cuantitativo y cualitativo de las actividades desarrolladas durante la vigencia del contrato y un CD debidamente marcado indicando el contenido de la información, en este se deben grabar todos los Archivos, documentos y registro fotográfico de las actividades ejecutadas del periodo contractual.	**AVANCE:** Está en proceso de construcción y recopilación de la información requerida para el informe final el cual será entregado al culminar el contrato o cuando sea requerido por el supervisor **EVIDENCIAS:** Sin registro. **UBICACIÓN:** Sin registro.
Obligación No. 11. Todas las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto del contrato	**AVANCE:** Se recibió la implementación deportiva para el desarrollo de las sesiones de clase, el material recibido fue: 54 balones de baloncesto, 3 tulas, 20 conos y 1 sudadera (chaqueta y pantalón). **EVIDENCIAS:** Acta de entrega. **UBICACIÓN:** El acta se encuentra en el folder de actas de entrega de elementos del EMB.

3. INFORMACIÓN APORTES PRESTACIONES SOCIALES

DESCRIPCIÓN DEL APORTE	NOMBRE EMPRESA	VALOR APORTE PAGADO
PAGO APORTES SALUD	Salud Total	$97.700
PAGO APORTES PENSIÓN	Porvenir	$125.000
PAGO RIESGOS PROFESIONALES	Positiva	0
	TOTAL	$222.700

4. INFORMACIÓN FINANCIERA PARA LOS PAGOS DEL CONTRATO

BANCO	NO. CUENTA PARA CONSIGNAR	TIPO CUENTA	
Caja social	24071071581	AHORROS	X
		CORRIENTE	

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.

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

HAROL M VARGAS

Firma Contratista

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

El contratista cumple con las obligaciones contractuales para este periodo.

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.
Bogota

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

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

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

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

1	Contrato No.					3237 del 2018				
2	Nombre del Contratista	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA								
3	Identificación	CC	x	CE		1022409346				
4	Régimen del Impuesto a las ventas	Simplificado	x			Común				
5	Residente en el país (Extranjeros)						SI		NO	X
6	Tengo contratadas dos o mas personas para realizacion de las actividades que se requieren en cumplimiento del objeto del presente contrato (articulo 340 del Estatuto Tributario Nacional -Ley 1819 de 2016.)						SI		NO	x
7	Declaración de ingresos c) Mis ingresos totales en el año gravable 2017, fueron iguales o superiores a 1.400 UVT (2017), equivalentes a $44.603.000.						SI		NO	x
8	Valor de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social correspondiente a los ingresos provenientes del contrato materia de pago sujeto a retención.									
	Aporte Obligatorio de Salud mensualizado $	97.700,00				Aporte Obligatorio de Pensión mensualizado $	125.000,00			
	Afiliación Aportes Riesgos Laborales ARL $	0,00				Nota: el valor pagado por ARL no disminuye la base de la retencion en la fuente				
9	Ingresos no constitutivos de renta, ni de ganancia ocasional mensual									
	AFC $	NO				Ahorro Voluntario Pensión $	NO			
10	Intereses en créditos de vivienda de habitación. Certificado expedido por la entidad vigilada por la Superfinanciera que indique el valor de los intereses pagados en el año inmediatamente anterior (2017). Indique el o los titulares del crédito de vivienda. Anexo						SI		NO	x
11	Pago medicina prepagada o planes complementarios de salud (para el titular, cónyuge y hasta dos hijos) Certificado expedido por la entidad vigilada por la Supersalud que indique el valor pagado en el año inmediatamente anterior (2017). Anexo						SI		NO	x
12	Dependientes: Certifico bajo gravedad de juramento que las personas claramente identificadas con numero de identificación y vinculo de parentesco, las cuales soporto, tienen dependencia económica de mi.									
	a) Hijos menores de 18 años (entregar registro civil). Anexo						SI		NO	X
	b) Hijos entre 18 y 23 años estudiantes (entregar registro civil y recibo de pago de matrícula o certificado de pagos expedidos por la entidad aprobada por el ICFES). Anexo						SI		NO	x
	c) Hijos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos. (entregar registro civil y certificado expedido por medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	x
	d) Cónyuge o compañero permanente, en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar Certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	x
	e) Padres y los hermanos por situación de dependencia sea por ausencia de ingresos ó ingresos menores a 260 UVT (2018) $8,620,560. (entregar certificado de Contador Público. Cuando sea dependencia factores físicos o psicológicos entregar certificado de medicina legal ó EPS). Anexo						SI		NO	x
13	Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios.						SI		NO	x
14	(OPCIONAL) Como declarante del impuesto de renta, solicito se me practique una tarifa de retención en la fuente superior a la establecida en el parágrafo 3° del Artículo 3° del Decreto 0099 de 2013, la cual será por un porcentaje de:								%	

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

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

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

HAROL M VARGAS

FIRMA

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte	2018-11-21, 12:01:11 PM	Tipo Planilla	I	Número Planilla 1015925581		Referencia pago(PIN) 8894448110	
		Periodo Cotización	201810		Periodo Servicio	201810	
Cliente:							

PAGADA 2018-10-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA				
Documento	CC 1022409346	Dirección	CALLE 51 C SUR # 89 A 68		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3929736		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022409346		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	03	00					VARGAS SILVA HAROL MAURICIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF
X															0	30	30	0	0

Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
		$ 781,242	230301		16 %	$ 781,242	$ 125,000	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos				
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
EPS002		12,5 %	$ 781,242	$ 97,700	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0

Caja				Parafiscales			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

7

Si no maneja consecutivo coloque N.A. ACTA No.	COMITÉ/REUNIÓN: PUBLICIDAD DEL PROGRAMA	DD	MM	AA
		31	11	18

LUGAR: JAC VENECIA HORA DE INICIO: 9:30 HORA FIN: 10:30

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
Sonia Forero R.	AUX. ADMINISTRATIVO	JAC VENECIA
HAROL MAURICIO VARGAS	INSTRUCTOR	DEPORTES IDRD

ORDEN DEL DIA

1. ENTREGA DE CARTA FUNCIONARIO IDRD	4.
2. PUBLICIDAD Y CONVOCATORIA	5.
3.	6.

TEMAS TRATADOS

SE ENTREGA CARTA DE PRESENTACION DEL INSTRUCTOR HAROL VARGAS Y SE REALIZA PUBLICIDAD A TRAVES DEL CANAL COMUNAL DE TELEVISION QUE TIENE LA J.A.C. SE DA INFORMACION A LAS AFUERAS DE LOS SALONES COMUNALES EN LAS ACTIVIDADES DEL DIA DEL NIÑO

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				

Siendo las 10:30 AM se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) si en la reunión no se maneja esta delegación colocar N.A.		
FIRMA	HAROL M VARGAS	FIRMA	N.A.	
NOMBRE	HAROL VARGAS	NOMBRE	N.A	
CARGO	INSTRUCTOR	CARGO	N.A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA

Si no maneja consecutivo coloque N.A	COMITÉ/REUNIÓN: PRESENTACION Y PUBLICIDAD DEL PROGRAMA	DD	MM	AA
ACTA No. N.A		15	11	2018

LUGAR: SALON COMUNAL FATIMA - HORA DE INICIO: 10:20 HORA FIN: 11:00

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA
HERMES PRADA SUAREZ	PRESIDENTE JUNTA	JAC FATIMA
HAROL VARGAS	INSTRUCTOR	DEPORTE

ORDEN DEL DIA

1. PRESENTACION DEL INSTRUCTOR	4.
2. PRESENTACION DEL PROGRAMA -	5.
3. PUBLICIDAD DEL PROGRAMA	6.

TEMAS TRATADOS

SE REUNE CON EL PRESIDENTE DE LA JAC DE FATIMA EN DONDE SE PRESENTA EL INSTRUCTOR Y SE ENTREGA CARTA DE PRESENTACIÓN. SE DA INFORMACION DEL PROGRAMA Y LOS HORARIOS DE CLASE. SE ENTREGA PUBLICIDAD Y SE ACUERDA GUARDAR EL MATERIAL DE CLASE EN EL SALON COMUNAL. SE ACUERDA UN HORARIO DE ATENCION PARA LAS INSCRIPCIONES DE LUNES A JUEVES DE 5 PM A 6 PM EN LA SEDE DE LA JAC.

COMPROMISOS		
TEMA	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE PARA SU REALIZACIÓN

EVALUACIÓN Y CIERRE DE LA REUNIÓN				
¿Se logró el objetivo?	SI	X	NO	
Observaciones				

Siendo las 11:00 AM se da por terminado el comité/reunión, en constancia firman:

PRESIDENTE / DELEGADO / JEFE DEPENDENCIA / QUIÉN CONVOCA		SECRETARIO (S) si en la reunión no se maneja este delegación coloque N.A.		
FIRMA	HAROL M VARGAS	FIRMA	N. A	
NOMBRE	HAROL VARGAS	NOMBRE	N. A	
CARGO	INSTRUCTOR	CARGO	N. A	

NOMBRE COMPLETO DE QUIÉN ELABORA EL ACTA:	HAROL MAURICIO VARGAS SILVA

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

ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: 20 (DD) 11 (MM) 18. (AAAA)

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Harol Vargas.

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Wilson Moran

PROGRAMA: 6mb.

LOCALIDAD / BARRIO: Bosa

DEPORTE: Baloncesto.

ESCENARIO: Palestina.

GRUPO / NIVEL: 3

SEMANA / SESIÓN: 6.

HORARIO: 4pm a 5:30 pm

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 SESION DE CLASE	SI	✓	NO		

9. ASISTENCIA: MASCULINO 11 — FEMENINO 3 — TOTAL ASISTENTES: 14

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.

HAROL M VARGAS
FIRMA DE INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA

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

ACOMPAÑAMIENTO AL INSTRUCTOR

FECHA: 20 (DD) 11 (MM) 18. (AAAA)

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: Harol Vargas.

PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Wilson Yomn.

PROGRAMA: Emo.

LOCALIDAD / BARRIO: Tunjuelito.

DEPORTE: Baloncesto.

ESCENARIO: Fatima

GRUPO / NIVEL: 1

SEMANA / SESIÓN:

HORARIO: 9an a 11am.

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 SESION DE CLASE	SI		NO		

9. ASISTENCIA: MASCULINO | FEMENINO

TOTAL ASISTENTES:

10. OBSERVACIONES. SE REUNE CON EL PRESIDENTE DE LA JAC DEL BARRIO FATIMA EN DONDE SE DA LA PUBLICIDAD Y SE INICIA EL PROCESO DE INSCRIPCIONES EN EL SECTOR

11.SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES.

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

Nº	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.

HAROL M VARGAS
FIRMA DE INSTRUCTOR

FIRMA DE PERSONA QUIEN REALIZA LA VISITA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO
ESCENARIO: PARQUE FATIMA
LOCALIDAD / BARRIO: TUNJUELITO, FATIMA
INSTRUCTOR: HAROL MAURICIO VARGAS
DEPORTE / MODALIDAD: BALONCESTO
PERIODO DE INTERVENCIÓN: 20-nov-18
GRUPO/ NIVEL: 1
DÍAS: MARTES Y JUEVES
HORARIOS: 9:30 AM A 11:00 AM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA											ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	20	22										%	1	2	3	4	%		
1	JUAN SEBASTIAN OVALLE	11	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
2	MAIKOL STEVEN UMAÑA	11	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
3	DANIEL ESTEBAN PARRA	9	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
4	JHON EDUARD MAPE	10	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
5	DANA STEFANIA AVILA	9	X			A	A										100	R				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
6	ALEJANDRO AVILA JIMENEZ	13	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
7	JUAN DAVID PINILLA	12	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
8	DAYANA VALENTINA CERON	16	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
9	LEONEL ALEJANDRO HERNANDE	10	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
10	LAURA VALENTINA RODRIGUEZ	10	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
11	LIZ RODRIGUEZ	8	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
12	HEIDY CAMILA PEREZ	5	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
13	JAVIER SANTIAGO BOCANEGRA	10	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
14	LAURA MICHEL APONTE	7	X			A	A										100	A				100	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								

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

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

FECHA DE ENTREGA: 25/11/2018

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: HAROL MAURICIO VARGAS SILVA

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

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO	**INSTRUCTOR:**	HAROL MAURICIO VARGAS	**GRUPO/ NIVEL:**	2
ESCENARIO	PARQUE PALESTINA	**DEPORTE / MODALIDAD:**	BALONCESTO	**DÍAS:**	MARTES Y JUEVES
LOCALIDAD / BARRIO	BOSA, PALESTINA	**PERIODO DE INTERVENCIÓN:**	25-nov-19	**HORARIOS:**	2:00 PM A 3:30 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	30	2	6	8	13	15	20	22					%	1	2	3	4	%		
1	EMMANUEL MOSCOSO	5	X				A	A	A	A	A	A	F					75	A	R	R	R	25%	Falta mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
2	ANDREA ANTONELLA FORERO	6	X				A	A	A	A	A	A	A					87,5	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
3	LUZ ANGELA QUEVEDO	7	X				A	A	A	A	A	A	A					87,5	A	A	R	R	50%	Controla el elemento de práctica, falta mayor dominio.	
4	SOPHIA HERNANDEZ	8	X				A	A	A	A	A	F	F					62,5	A	R	R	R	25%	Falta mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
5	OMAR SANTIAGO CARVAJAL	6	X				A	A	A	A	F	F	F					50	A	R	R	R	25%	Falta mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
6	BREYNNER GABRIEL GIRALDO	11	X				A	A	A	A	A	F	F					62,5	A	R	R	R	25%	Falta mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
7	SANTIAGO VELASCO R.	10	X				A	A	A	A	A	F	F					62,5	A	R	R	R	25%	Falta mayor practica para mejorar el control y dominio del elemento.	
8	JUAN FELIPE BALAGUERA	7	X				A	A	A	A	A	A	A					87,5	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
9	WILMER ANDRES CHICA	10	X				A	A	A	A	A	A	A					87,5	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
10	MARIANA TURMEQUE	9	X				A	A	A	A	A	A	A					87,5	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
11	JHON SEBASTIAN ROZO	5	X				A	A	A	A	A	A	A					87,5	A	A	A	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
12																									
13																									
14																									
15																									
16																									
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									

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

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

FECHA DE ENTREGA: 25/11/2019

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: HAROL MAURICIO VARGAS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO	**INSTRUCTOR:**	HAROL MAURICIO VARGAS	**GRUPO/ NIVEL:**	3
ESCENARIO	PARQUE PALESTINA	**DEPORTE / MODALIDAD:**	BALONCESTO	**DÍAS:**	MARTES Y JUEVES
LOCALIDAD / BARRIO	BOSA, PALESTINA	**PERIODO DE INTERVENCIÓN:**	25-nov-18	**HORARIOS:**	4:00 PM A 6:30 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R	30	2	6	8	13	15	29	22					%	1	2	3	4	%		
1	JHON SEBASTIAN LLANOS	12	X			A	A	A	A	A	A	F	A					87,5	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
2	LAURA LUCIA MUÑOZ	16	X			A	A	A	F	F	A	F	A					62,5	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
3	STIV JHONS RODRIGUEZ	11	X			F	A	A	A	A	A	F	A					75	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
4	ANGELICA CASTAÑEDA	16	X			F	A	F	A	A	A	F	A					62,5	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
5	JORGE IGNACIO CASTAÑEDA	14	X			A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
6	WILLIAM ORLANDO MUÑOZ	12	X			A	A	A	A	A	A	A	F					87,5	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
7	LUIS JAVIER VELOSA	14	X			F	A	A	A	A	A	A	F					75	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
8	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	15	X			A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
9	OSCAR JULIAN RODRIGUEZ	12	X			A	A	A	F	A	A	F	A					75	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
10	BRANDON STEVEN GONZALES	10	X			F	A						A					25	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
11	ELVER SANABRIA	14	X			A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
12	JUAN JOSE PEÑA	12	X			A	F	A	F	A	F	A	A					62,5	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
13	DANIEL ANDRES MUÑOZ	11	X			A	A	A	F	F	A	A	A					75	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
14	DAVID SANTIAGO CASTRO	9	X			F	F	A	A	A	A	A	F					62,5	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
15	DAYRA PEÑA OSPINA	12	X			A	F	F	A	A	A	A	F					62,5	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
16	MAGALY MONROY	11	X			A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
17	JUAN DAVID TORRES	15	X			A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
18	ANGIE SOLANGEL TORRES	12	X			A	A	A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
19	SANTIAGO VARGAS	10	X			A	A	A	A	A	A	F	A					87,5	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
20	JOHAN JAIR LLANOS	14	X			A	A	F	A	A	A	F	F					62,5	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
21	JUAN VELOSA	10	X			A	A	F	A	A	A	A	A					87,5	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
22	DAVID FELIPE PRIETO	14	X			A	A	A	A	A	F	A	F					75	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
23																									
24																									
25																									

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

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

FECHA DE ENTREGA: 25-nov-18

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: HAROL MAURICIO VARGAS

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO	INSTRUCTOR:	HAROL MAURICIO VARGAS	GRUPO/NIVEL:	4
ESCENARIO	POLIDEPORTIVO CASTILLA	DEPORTE / MODALIDAD:	BALONCESTO	DÍAS:	LUNES Y MIÉRCOLES
LOCALIDAD / BARRIO	KENNEDY	PERIODO DE INTERVENCIÓN:	28-nov-18	HORARIO:	2:30 PM A 4:00 PM

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO N	ESTADO A	ESTADO R	FECHAS DE CLASE MES/DÍA 29	31	7	14	19	21							ASISTENCIA %	LOGRO DE OBJETIVOS 1	2	3	4	EVALUACIÓN / VALORACIÓN %	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
1	JUAN PABLO CHALPARIZAN BERNAL	9		X		A	A	A	A	A	A							100	A	A	A	A	70%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
2	DANIEL CHALPARIZAN BERNAL	6		X		A	A	A	A	A	A							100	A	A	A	A	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
3	KEREN SOFIA GOMEZ GAONA	9		X		A	A	A	A	A	A							100	A	A	A	A	70%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
4	ELIZABETH GOMEZ GAONA	7		X		A	A	A	A	A	A							[illegible]	A	A	A	A	[illegible]	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
5	SANTIAGO TRIVIÑO NAVARRETE	7		X		A	A	A	A	A	P							83,3333	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
6	VALENTINA TRIVIÑO NAVARRETE	8		X		A	A	A	A	A	A							100	A	A	R	R	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
7	JORDAN KLAUSS RUIZ GOMEZ	9		X		A	A	A	A	A	A							100	A	A	A	A	70%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
8	BRANDON ALLEN RUIZ	16		X		A	A	A	A	A	A							100	A	A	A	A	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
9	ANGEL DAVID SANCHEZ	7		X		A	A	A	A	A	A							100	A	A	R	R	70%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
10	MICHAEL DANIEL AGUILLON	6		X		A	A	A	A	A	A							100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
11	JOEL DAVID NAVAS CAMPO	7		X		A	A	A	A	A	P							83,3333	A	A	A	R	70%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
12	TATIANA CUELLAR PRIETO	8		X		A	A	A	A	A	A							100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
13	JULY ANDREA CUELLAR	9		X		A	A	A	A	A	P							83,3333	A	A	R	A	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	
14	IVAN SANTIAGO RODRIGUEZ	14		X		A	A	A	A	A	A							100	A	A	A	A	75%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio	

CONVENCIONES: (ESTADO N: Participante Nuevo A: Participante antiguo R: Retirado - FECHAS DE CLASES MES (DÍA) A: Asistió P: No asistió E: Excusa T: Retardo - ÍNDICES DE RENDIMIENTO AP: Aprobado RP: Reprobado)

FECHA DE ENTREGA: 28-nov-18 FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: HAROL MAURICIO VARGAS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ASISTENCIA MENSUAL A CLASE

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA	ESCUELAS DEPORTIVAS DE MI BARRIO	**INSTRUCTOR:**	HAROL MAURICIO VARGAS
ESCENARIO	POLIDEPORTIVO CASTILLA	**DEPORTE / MODALIDAD:**	BALONCESTO
LOCALIDAD / BARRIO	KENNEDY	**PERIODO DE INTERVENCIÓN:**	25-nov-18
GRUPO/ NIVEL:	5		
DÍAS:	LUNES Y MIERCOLES		
HORARIOS:	4:00 PM A 6:30 PM		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	ESTADO			FECHAS DE CLASE MES/DÍA												ASISTENCIA	LOGRO DE OBJETIVOS				EVALUACIÓN / VALORACIÓN	EVALUACIÓN / VALORACIÓN	OBSERVACIONES
			N	A	R			29	31	7	14	19	21					%	1	2	3	4	%		
1	MARIA PAULA PRADO	13	X					A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
2	CRITIAN IVAN PRADO	15	X					A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
3	JONATHAN BARRAGAN	16	X					A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
4	NATHALIE DURAN	14	X					A	A	A	A	F	A					83,3333	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
5	JUAN DAVID URIBE	13	X					A	A	A	A	F	A					83,3333	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
6	JERSSON TIQUE	14	X					A	A	F	A	F	A					66,6667	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
7	JHON JAIRO GOMEZ	8	X					A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
8	TATIANA GOMEZ	11	X					A	A	F	A	A	A					83,3333	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
9	DEREK DURAN JACKSON	13	X					A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
10	DAVID MONTALVO	17	X					A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
11	STEVEN GRCIA NIÑO	15	X					A	A	A	F	A	A					83,3333	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
12	LAURA JIMENA SUA	16	X					A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
13	DANIEL SUA	13	X					A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
14	DANIEL FELIPE ZARATE	15	X					A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
15	LAURA PEREZ	13	X					A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
16	CATALINA PEREZ							A	A	A	A	A	A					100	A	A	A	A	100%	Aprende los movimientos técnicos para el control y dominio.	
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																		0							

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

FAVOR ENTREGAR EL PRESENTE FORMATO SIN TACHONES, BORRONES O ENMENDADURAS

FECHA DE ENTREGA: 25-nov-18

FIRMA Y NOMBRE DEL INSTRUCTOR: HAROL MAURICIO VARGAS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE

PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
DEPORTE: BALONCESTO
GRUPO: 7
ESCENARIO: FÁTIMA
HORARIO: DE 9:30 A 11:00 AM X PM ____
NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL M VARGAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 26 OCT AL 25 DE NOV

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GÉNERO M	GÉNERO F	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S SISBÉN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN AFR	RAZ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	ADULTO RESPONSABLE NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	JUAN SEBASTIAN OVALLE	11	X		1025534877	cll 126 # 35B52	COMPENSAR						X			MARIA CAVIEDES	2046692	
2	MAIKOL STEVEN UMAÑA	11	X		1018431725	CRA 36a # 52g 23	COMPENSAR						X			MARTHA PRADA	7109676	
3	DANIEL ESTEBAN PARRA	9	X		1025542795	CRA 36a # 52g23	MEDIMAS						X			MILENA PRADA	3103176992	
4	JHON EDUARD MAPE	10	X		1030575445	CRA 29 # 51A 79	CAPITAL SALUD						X			KATIA CASTAÑO	3124514016	
5	DANA STEFANIA AVILA	9		X	1146125271	CRA 38 # 50A 29	SALUD TOTAL						X			DIANA JIMENEZ	3125360297	
6	ALEJANDRO AVILA J.	13	X		1012337112	CRA38#50A29	SALUD TOTAL						X			DIANA JIMENEZ	3125360297	
7	JUAN DAVID PINILLA	12	X		1028481181	cll526 # 35B48	FAMISANAR						X			DIANA CARDOZO	3209407007	
8	DAYANA VALENTINA CERON	16		X	1000573986	cll52g # 35B48	FAMISANAR						X			DIANA CARDOZO	3209407007	
9	LEONEL ALEJANDRO HERNANDEZ	11	X		1031311985	CRA 29F 51 A 79	CAPITAL SALUD						X			LEONELA CABANZI(IA)	3108590885	
10	LAURA VALENTINA RODRIGUEZ	10		X	1025540537	CRA 50 B # 36-40	SURA						X			TATIANA ORTIZ	3197316674	
11	LYE RODRIGUEZ	8		X	1025544026	CRA 50 B # 36-40	SURA						X			TATIANA ORTIZ	3197316674	
12	HEIDY CAMILA PEREZ	5		X	1027290261	cll50A # 34-14	POLICIA						X			NYDIA MORENO	3232294278	
13	JAVIER SANTIAGO BOLAÑOS	10	X		1141322004	CRA 38 # 50 A 40	SURA						X			TATHIANA GUZMAN	3052332289	
14	LAURA NICHEL APONTE	7		X	1025548788	cll 50B # 34-35	SALUD TOTAL						X			LAURA APONTE	3124899800	
15																		
	TOTAL		8	6														

CONVENCIONES: Afrocolombianos (AFR), Raizales (RAZ), Comunidad Indígena (CI), Gitanos (ROM), Personas en Condición de Discapacidad (DIS), Comunidad en Desarrollo (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 declaro que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando 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 seccion unicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL VARGAS
FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL M VARGAS

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

PLANILLA DE INSCRITOS

ANEXO A

Nº	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGUÍNEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
• 1	25	05	2007	O+	5°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	16	11	2018	
× 2	04	12	2007	A+	5°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	16	11	2018	
• 3	20	09	2009	O+	3°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	16	11	2018	
• 4	15	04	2008	O+	4°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	16	11	2018	
• 5	26	01	2009	O+	3°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	16	11	2018	
• 6	04	10	2005	O+	6°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	20	11	2018	
× 7	06	03	2006	B+	6°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	20	11	2018	
◦ 8	11	09	2002	O+	11°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	20	11	2018	
× 9	24	12	2008	A+	4°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	20	11	2018	
• 10	23	03	2010	O+	4°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	20	11	2018	
◦ 11	15	11	2008	O+	4°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	20	11	2018	
× 12	04	03	2013	A+	0°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	22	11	2018	
• 13	19	09	2008	O+	5°	JUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	22	11	2018	
◦ 14	21	11	2011	O+	2°	TUNJUELITO	FATIMA	NINGUNA	22	11	2018	
15												

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

CANTIDAD DE USUARIOS

RANGO	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 12 AÑOS		NIÑOS Y NIÑAS DE 13 A 17 AÑOS		MAYORES DE 18 CON DISCAPACIDAD		TOTAL DE BENEFICIADOS		TOTAL
GENERO	M	F	M	F	M	F	M	F	
CONVENCIONAL	7	5	1	1	0	0	8	6	14
DISCAPACIDAD									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO **DEPORTE:** BALONCESTO **GRUPO:** 2

ESCENARIO: PALESTINA **HORARIO:** DE 2:00 A 3:30 AM ___ PM X

NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR HAROL M VARGAS **FECHA DE INSCRIPCIÓN:** 26 OCT AL 25 DE NOV

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GÉNERO M	GÉNERO F	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN AFR	RAZ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	ADULTO RESPONSABLE NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	EMMANUEL MOSCOSO	5	X		1146130893	cll 67A #81c 67	SALUD TOTAL						X			ADRIANA BALLESTEROS	3112364506	adrianaB
2	ANDREA ANTONELLA FORERO	5		X	1146130808	cll 67A #81c 67	SALUD TOTAL						X			ADRIANA BALLESTEROS	3112364506	adrianaB
3	LUZ ANGELA QUEVEDO	7		X	1028891672	cll 71 #81f 88	CRUZ BLANCA						X			ADRIANA HERNANDEZ	3118633472	adriana H.
4	SOPHIA HERNANDEZ	8		X	1012391579	cll 68B #81672	CAPITAL SALUD						X			YESSICA MONTEALEGRE	3138506450	Yesica M.
5	OMAR SANTIAGO CARVAJAL	7	X		1012468080	cll 71 #81G 60	COMFACHOCO						X			AMALYN DURAN	3219525851	AmalynD
6	BREYNNER GABRIEL GIRALDO	11	X		1028866509	cll 68B #12-70	CAPITAL SALUD						X			JACKELINE PEÑAGOS	3227272791	[illegible]
7	SANTIAGO VELASCO R	10	X		1023303503	cra 81 #68c-73	SANIDAD MILITAR						X			JOSE VELASCO	3723733210	[illegible]
8	JUAN FELIPE BALAGUERA	7	X		1017062288	CRA 81 F #63-49	COMFACHOCO						X			ELIZABETH BALAGUERA	3143728368	ELIZABETH
9	WILMER ANDRES CHICA	10	X		1146125027	cll 67 S #81959	SANIDAD MILITAR						X			INGRID TAVERA	3017736985	[illegible]
10	MARIANA TULMEQUE	9		X	1028868475	cll 67S #838-32	CAPITAL SALUD						X			DAYANA RAMIREZ	3112580304	D. RAMIREZ
11	JHON SEBASTIAN ROZO	5	X		1025551155	cll 52B #34A32	SALUD TOTAL						X			LADY PEÑA	3504318737	[illegible]
12																		
13																		
14																		
15																		
	TOTAL		7	4														

CONVENCIONES: *Afrocolombiano/a (AFR), Raizales (RAZ), Comunidad Indígena (CI), Gitanos (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 declaro que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando 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 HAROL M VARGAS **FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR** HAROL M VARGAS

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

PLANILLA DE INSCRITOS

ANEXO A

N°	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGUÍNEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
1	22	08	2013	O+	0°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	2	11	2018	
2	29	07	2013	B+	0°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	2	11	2018	
3	11	07	2011	A+	1°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	2	11	2018	
4	28	08	2010	O+	2°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	6	11	2018	
5	02	04	2012	A+	2°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	6	11	2018	
6	16	01	2009	O+	4°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	6	11	2018	
7	27	07	2007	O+	5°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	8	11	2018	
8	16	11	2011	A+	1°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	8	11	2018	
9	29	07	2008	O+	4°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	13	11	2018	
10	15	12	2009	O+	3°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	13	11	2018	
11	04	01	2013	O+	0°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	15	11	2018	
12												
13												
14												
15												

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

CANTIDAD DE USUARIOS

RANGO	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 12 AÑOS		NIÑOS Y NIÑAS DE 13 A 17 AÑOS		MAYORES DE 18 CON DISCAPACIDAD		TOTAL DE BENEFICIADOS		TOTAL
GENERO	M	F	M	F	M	F	M	F	
CONVENCIONAL	7	4	0	0	0	0	7	4	11
DISCAPACIDAD									

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

PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
DEPORTE: BALONCESTO
GRUPO: 3
ESCENARIO: PALESTINA
HORARIO: DE 4:00 A 5:30 AM ___ PM X
NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL M VARGAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 26 DE OCT AL 25 DE NOV.

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GÉNERO M	GÉNERO F	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN: AFR	RAZ	CI -	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	ADULTO RESPONSABLE: NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	JHON SEBASTIAN LLANOS	12	X		1109842380	cll67s #81g 14	COMPENSAR						X			JENNY ROMERO	3204227475	Jenny Romero.
2	LAURA LUCIA MUÑOZ	16		X	1000128140	cll68 #82-57	COMPENSAR						X			BLANCA MUÑOZ	3208475891	Blanca.
3	STIV JHONS RODRIGUEZ	11	X		1012355657	cll72 #81F 42	COMPENSAR						X			ELIZABETH RODRIGUEZ	3107948710	Elizabeth. R
4	ANGELICA E. CASTAÑEDA	16		X	1007585840	CRA 82 # 68-51	COMPENSAR						X			BLANCA MUÑOZ	3208475891	Blanca.
5	JORGE IGNACIO CASTAÑEDA	14	X		1069256668	CRA 82# 68-51	COMPENSAR						X			BLANCA MUÑOZ	3208475891	Blanca
6	WILLIAN ORLANDO MUÑOZ	12	X		1012339496	CRA 82 # 68-51	COMPENSAR						X			BLANCA MUÑOZ	3208475891	Blanca.
7	LUIS JAVIER VELOSA	14	X		1012323252	CRA 82 B # 73A17	SURA						X			ADRIANA CAMACHO	305 8810593	adriana Camacho
8	ANDRES FELIPE - RODRIGUEZ	15	X		1012330491	cll 61 #82-30 Int 1	CAPITAL SALUD						X			YENNY SUESCA	3022621477	Yenny Suesca
9	OSCAR JULIAN RODRIGUEZ	12	X		1012347273	cll 61 #82-30 Int 1	CAPITAL SALUD						X			YENNY. SUESCA	3022621477	Yenny Suesca
10	BRAYDON STEVEN GONZALEZ	10	X		1012364811	CRA 81H 65D 14	SURA						X			ALEJANDRA BETANCUR	3148317635	[illegible]
11	ELVER SANABRIA	14	X		1005196135	cll 61 #81-30 Int 6	CAPITAL SALUD						X			ANA SANABRIA	3102985758	[illegible]
12	JUAN JOSE PEÑA	12	X		1012342309	CR 81g # 66-32	SANITAS	X								MARIADJ PONTON	3164616372	M. P.
13	DANIEL ANDRES MUÑOZ	11	X		1012351680	cll 78 #79a45	SALUD TOTAL						X			JHON MUÑOZ	3163357469	JHON MUÑOZ
14	DAVID SANTIAGO CASTRO	9	X		1073690673	cll 52B 34A 32	COOPERATIVA DE SALUD						X			LADY PEÑA	3504318737	[illegible]
15	DAYRA PEÑA OSPINA	12		X	1011049049	cll 52B 34 A 32	FAMISANAR						X			LADY PEÑA	3504318737	[illegible]
	TOTAL		12	3														

CONVENCIONES: Afrocolombianos (AFR), Raizales (RAZ), Comunidad Indígena (CI), Gitanos (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 declaro que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Eximiendo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte IDRD de responsabilidades que van más allá de la notificación de EPS o 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 consideren necesarios; en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que leí y entendí el contenido del presente consentimiento.
ANEXO A Esta sección únicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL M VARGAS
FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL M VARGAS

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

PLANILLA DE INSCRITOS

ANEXO A

Nº	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGUÍNEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
1	13	09	2006	A+	6°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	30	10	18	
2	14	09	2002	B+	10°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	30	10	18	
3	02	08	2007	O+	5°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	30	10	18	
4	12	07	2002	O+	8°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	30	10	18	
5	27	08	2004	O+	8°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	30	10	18	
6	09	02	2006	A+	7°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	13	11	18	
7	20	04	2004	A+	8°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	13	11	18	
8	18	09	2003	O+	8°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	13	11	18	
9	22	06	2006	O+	6°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	13	11	18	
10	08	05	2008	A+	4°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	20	11	18	
11	13	11	2003	O-	6°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	20	11	18	
12	12	04	2006	O+	6°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	20	11	18	
13	08	04	2007	A+	5°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	20	11	18	
14	22	07	2004	A+	4°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	20	11	18	
15	16	11	2006	O+	6°	BOSA	PALESTINA	NINGUNA	20	11	18	

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

CANTIDAD DE USUARIOS

RANGO	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 12 AÑOS		NIÑOS Y NIÑAS DE 13 A 17 AÑOS		MAYORES DE 18 CON DISCAPACIDAD		TOTAL DE BENEFICIADOS		TOTAL
GENERO	M	F	M	F	M	F	M	F	
CONVENCIONAL	8	1	4	2	0	0	12	3	15
DISCAPACIDAD									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
DEPORTE: BALONCESTO
GRUPO: 3
ESCENARIO: PALESTINA
HORARIO: DE 4:00 A 5:30 AM ___ PM X
NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL M VARGAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 26 OCT AL 23 DE NOV

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GÉNERO M	GÉNERO F	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN AFR	RAZ	CI	ROM	DIS	CG	LGBTI	VIC	ADULTO RESPONSABLE NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	MAGALY MONROY	11		X	1012351734	C 178 # 79 A 45	SALUD TOTAL						X			JIMMY MONROY	3102587510	magaly monroy
2	JUAN DAVID TORRES	15	X		1003534241	CRA 81 # 68-61	FAMISANAR						X			DIANA HERNANDEZ	3223420987	DIANA HERNA
3	ANGIE SOL TORRES	12		X	1070387139	CRA 81 # 68-61	FAMISANAR						X			DIANA HERNANDEZ	3223420987	DIANA HERNAND
4	SANTIAGO VARGAS M	10	X		1012376194	CRA 82 # 68-27	EPS POLICIA						X			SANDRA MOLINA	3234707985	
5	JOHAN JAIR LLANOS	14	X		1013101076	CRA 82 # 68-27	CRUZ BLANCA						X			OLGER LLANOS	3118503395	A-L.L.
6	JUAN VELOSA	10	X		1074874286	CRA 82 B # 73 A 17	SURA						X			ADRIANA CAMACHO	3038805193	
7	DAVID FELIPE PRIETO	12	X		1016948456	CRA 82 # 68-09	FAMISANAR						X			VIVIANA TELLEZ	3162690729	VIVIANA TELLEZ
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		
	TOTAL		0	0														

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

OBSERVACIONES:

NOTA: El adulto responsable en representación del menor inscrito al programa deportivo, certifica que ha sido informado sobre el objetivo, beneficios y posibles riesgos del programa, cuya responsabilidad asume enteramente y autoriza al menor para la práctica o actividades deportivas, a la vez declaro que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando 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 seccion unicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL VARGAS
FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL M VARGAS

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

PLANILLA DE INSCRITOS

ANEXO A

Nº	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGUÍNEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
1	04	04	2007	B+	5°	7	PALESTINA	NINGUNO	30	10	18	
2	07	10	2003	A+	7°	7	PALESTINA	NINGUNO	30	10	18	
3	22	04	2006	O+	6°	7	PALESTINA	NINGUNO	30	10	18	
4	17	04	2009	O+	4°	7	PALESTINA	NINGUNO	30	10	18	
5	17	08	2004	O+	6°	7	PALESTINA	NINGUNO	30	10	18	
6	26	06	2009	O+	4°	7	PALESTINA	NINGUNO	30	10	18	
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

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

CANTIDAD DE USUARIOS

RANGO	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 12 AÑOS		NIÑOS Y NIÑAS DE 13 A 17 AÑOS		MAYORES DE 18 CON DISCAPACIDAD		TOTAL DE BENEFICIADOS		TOTAL
GENERO	M	F	M	F	M	F	M	F	
CONVENCIONAL	3	2	2	0	0	0	5	2	7
DISCAPACIDAD	0	0	0	0	0	0	0	0	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
RECREACIÓN Y DEPORTE

PLANILLA DE INSCRITOS

ESCUELA DEPORTIVA / PROGRAMA: ESCUELAS DE MI BARRIO
DEPORTE: BALONCESTO
GRUPO: 5
ESCENARIO: CASTILLA
HORARIO: DE 4:00 A 5:30 AM ___ PM X
NOMBRE INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL M VARGAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN: 26 DE OCT AL 25 DE NOV

	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	GÉNERO M	GÉNERO F	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN RESIDENCIA	E.P.S SISBEN	CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN: AFR	RAZ	CI	ROM	DIS	CQ	LGBTI	VIC	ADULTO RESPONSABLE: NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	MARIA PAULA PRADO	13		X	1016831197	CL140# # 72 P86	SANITAS						X			PAOLA ANDREA RODRIGUEZ	3134826573	
2	CRISTIAN IVAN PRADO	15	X		1000365741	CL140H # 72 P86	SANITAS						X			PAOLA RODRIGUEZ	3134826573	
3	JONATHA BARRAGAN	16	X		1030521777	CR 78F # 36 A40	CAPITAL SALUD						X			CARLOS BARRAGAN	3107541203	C. Barragan
4	NATHALIE DURAN	14		X	1013036206	Dg 9 # 78c42	SANITAS						X			HAROLD DURAN	3224769155	Harold Duran
5	JUAN DAVID URIBE	13	X		1013705889	CLA 81 D # 58 36	SANITAS						X			PAOLA CABALLERO	3157967352	Paola C.
6	JERSSON-TIQUE	14	X		1110445437	CL80A # 30-29	CAPITAL SALUD						X			DIANA DAZA	3136299731	Diana Daza
7	JOHNJAIRO GOMEZ	8	X		1030670142	CRA 78 # 7 A 67	COMPENSAR						X			HEIDY CARDENAS	3103005931	Heydi
8	TATIANA GOMEZ	14		X	1030555067	CRA 78F # 7 A 67	COMPENSAR						X			HEIDY CARDENAS	3103005931	Heydi
9	DEREK DURAN JACKSON	13	X		1025061516	Dg 9 # 78 C42	SANITAS						X			HAROLD DURAN	3224769155	Harold duran
10	DAVID MONTALVO	17	X		1013762350	CRA 88D # 60-28	COMPENSAR						X			MAURICIO MONTALVO	3132553692	
11	STEVEN GARCIA NIÑO	15	X		1000163736	CRA 114 #78D50	SALUD TOTAL						X			JHON GARCIA	3115785122	Jhon Garcia
12	LAURA JIMENA SUA	16		X	1000613111	CLL 8 Bis # 79-55	COMPENSAR						X			MARIA SIEMPRA	315 3288217	
13	DANIEL SUA	13	X		1025528564	CLL 8 Bis #79-55	COMPENSAR						X			MARIA SIEMPRA	3153288217	
14	DANIEL FELIPE ZARATE	15	X		1001193249	CRA 72 A # 10-30	FAMISANAR						X			ANDREY ZARATE	3177218358	Andrey Zarate
15	LAURA PEREZ	13		X	1031540655	CRA 72 A # 10-19	MEDICAL ASOCIADO						X			YULI PEREZ	3012424064	Yuli Perez
	TOTAL		0	0														

CONVENCIONES: Afrocolombianos (AFR), Raizales (RAZ), Comunidad Indígena (CI), Gitanos (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 declaro que el menor se encuentra en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad. Exonerando 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 consideren necesarios; en el marco de la participación en el programa. Con mi firma doy constancia de que leí y entendí el contenido del presente consentimiento.
ANEXO A Esta sección únicamente aplica para el programa de Escuelas de mi barrio

NOMBRE DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL M VARGAS
FIRMA DEL INSTRUCTOR / DIRECTOR: HAROL M VARGAS

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

PLANILLA DE INSCRITOS

ANEXO A

Nº	FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR			GRUPO SANGUÍNEO	GRADO DE ESCOLARIDAD	LOCALIDAD	BARRIO	TIPO DE DISCAPACIDAD	FECHA DE INGRESO			OBSERVACIONES
	DÍA	MES	AÑO						DÍA	MES	AÑO	
1	11	03	2005	A+	8°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
2	16	01	2003	O+	10	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
3	15	02	2004	O+	9°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
4	01	03	2004	O+	8°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
5	25	08	2005	O+	7°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
6	14	04	2004	O+	7°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
7	31	05	2010	O-	2°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
8	25	03	2007	O+	5°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
9	21	09	2005	O+	8°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
10	10	11	2001	O+	9°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
11	09	01	2003	O+	10°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
12	16	09	2002	O+	10°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
13	04	02	2006	O+	7°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
14	04	11	2003	A+	9°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	
15	01	05	2005	B+	7°	8	CASTILLA	NINGUNA	29	10	18	

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

CANTIDAD DE USUARIOS

RANGO	NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 12 AÑOS		NIÑOS Y NIÑAS DE 13 A 17 AÑOS		MAYORES DE 18 CON DISCAPACIDAD		TOTAL DE BENEFICIADOS		TOTAL
GENERO	M	F	M	F	M	F	M	F	
CONVENCIONAL	1	0	9	5	0	0	10	5	15
DISCAPACIDAD					0	0	0	0	

PROTOCOLO DE MANEJO PARA LA OCUPACIÓN DE PARQUES Y/ ESCENARIOS
PROGRAMA ESCUELAS DE MI BARRIO

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: **Harol Mauricio Vargas Silva**

VIGENCIA DEL CONTRATO: del 16 de octubre del 2018 al 15 de marzo del 2019

DEPORTE: Baloncesto

Teniendo en cuenta la normativa vigente para la ocupación de parques y escenarios del Sistema Distrital de Parques, como el artículo 15 del Decreto 463 de 2003 y el Plan de Ocupación de Parques y Escenarios del IDRD, se presenta el siguiente protocolo:

1. Identificación del Responsable

RESPONSABLE	
Nombre:	Harol Mauricio Vargas Silva
Documento de identidad:	1.022.409.346
Teléfono de contacto:	3123140572
Número esperado de participantes	20

2. Identificación de Escenarios y horarios de intervención (ajustar cantidad de filas según cantidad de escenarios donde este asignado)

#	NOMBRE DEL PARQUE Y/O ESCENARIO	# LOCALIDAD	DIRECCIÓN	CANTIDAD DE GRUPOS	HORARIOS Y DÍAS DE SESIONES
1	Fátima	6	Carrera 50b 36- 89	1	Martes y jueves de 9:30 a 11:00 am
2	Palestina	7	Calle 68 # 81G-09 Sur	2	Martes y jueves de 2pm a 3:30pm Martes y jueves de 4pm a 5:30pm
3	Castilla	8	Cl. 8b Bis #73-43	2	Lunes y miércoles 2pm a 3:30pm Lunes y miércoles 4pm a 5:30pm

3. Actividad a Realizar: El tiempo de cada sesión de entrenamiento es de 90 minutos.

ESTRUCTURA DE LA SESIÓN DE CLASE		
FASE INICIAL	**FASE CENTRAL**	**FASE FINAL**
BIENVENIDA AL GRUPO E INDICACIONES GENERALES DE LA SESIÓN	DESARROLLO DEL OBJETIVO CENTRAL DE LA SESIÓN	VUELTA A LA CALMA
CALENTAMIENTO		RETROALIMENTACIÓN
ESTIRAMIENTO		TOMAR ASISTENCIA DE PARTICIPANTES

4. Protocolo de ocupación del espacio público:

PLAN DE OCUPACIÓN DEL ESPACIO PUBLICO: NOMBRE DEL PARQUE Y/O ESCENARIO A UTILIZAR		
ANTES (Agregar otras que considere pertinentes)	**DURANTE (Agregar otras que considere pertinentes)**	**DESPUES (Agregar otras que considere pertinentes)**
Describir ordenadamente lo que se debe hacer habitualmente antes de una sesión de clase: ✓ Revisar estado del escenario para la práctica. ✓ Limpiar o solicitar limpieza del escenario según corresponda. ✓ Alistar material para la sesión ✓ Brindar información a quien lo solicite ✓ Esperar la llegada de los beneficiarios.	Durante la sesión se realizará: ✓ Ejecución de la fase inicial de la sesión (15 minutos) ✓ Ejecución de la fase central de la sesión (60 minutos) ✓ Ejecución de la fase final de la sesión (15 minutos).	Posterior al desarrollo de la sesión se realizará: ✓ Recolección del material utilizado. ✓ Verificación de que el escenario quede limpio. ✓ En caso de estar sucio hacer la limpieza del escenario. ✓ Atender padres de familia que van por sus hijos al final de la sesión o que requieren información. ✓ Verificar que ningún beneficiario se quede solo en el lugar de la práctica deportiva.

5. Protocolo de mitigación ante posibles impactos negativos en el área

OBJETIVO: Prevenir, mitigar, corregir y compensar los riesgos a los que se puedan ver expuestos los participantes, por la ocurrencia de un evento que por su alta probabilidad y por el grado de vulnerabilidad tanto física como social, pueda llegar a desencadenar en un desastre.

NIVELES DE RUIDO	SEGURIDAD (Agregar otras que considere pertinentes y haya gestionado)	MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	LLUVIAS, TORMENTAS ELÉCTRICAS Y VENDAVALES
✓ No se realizan actividades con niveles de ruido no permitidos. ✓ No se hace uso de parlantes o equipos de sonido.	✓ Informar al cuadrante o CAI más cercano sobre el programa y horarios de práctica. ✓ El material que no está en uso y las pertenencias durante la sesión se guardan en la tula y está a su vez reside cerca de los padres de familia para así mantener vigilado el material y pertenencias y lograr evitar hurtos ✓ Se verifica el uso de la Indumentaria mínima requerida a los beneficiarios, se prohíbe el uso de cadenas, anillos, entre otras.	✓ El Escenario dispone de canecas de basura para depositar residuos generados por los participantes ✓ Se disponen de bolsas plásticas para la recolección de la basura producida ✓ Se realiza separación de residuos	✓ En caso de lluvia durante la sesión se suspenderá según intensidad de la misma. ✓ En caso de tormentas eléctricas antes o durante la práctica NO se realizará la sesión hasta que cese. ✓ En caso de vendavales en espacios con riesgos eléctricos, derrumbes, volcamientos, entre otros, se suspenderá temporalmente la sesión.

6. Protocolo de prevención de emergencias, atención de incendios y de evacuación del personal participante. (Agregar filas según cantidad de parques y/o escenario de atención).

PARQUE Y/O ESCENARIO	CANTIDAD DE SALIDAS DISPONIBLES O PARQUE ABIERTO	PUNTO DE ENCUENTRO EN CASO DE EMERGENCIA	HOSPITALES O CENTROS DE SALUD CERCANOS (NOMBRE Y DIRECCIÓN)	ESTACIÓN DE POLÍCIA o CAI MAS CERCANO (NOMBRE Y DIRECCIÓN)	TELÉFONO DEL CUADRANTE
Fátima	4	Parque Fátima	Hospital el tunal Carrera 20 # 47 b 35	CAI de Venecia Transversal 44 # 53-00 sur	7119848
Palestina	1	Canchas externas del parque palestina	Hospital de bosa II nivel Calle 65d Sur No. 79C - 90	CAI Antonio santos Cra. 81g Calle 63 Sur,	4494437
Castilla	2	Canchas externas del parque castilla	Clínica del occidente Av. de Américas no. 71C 29	CAI de castilla Carrera 15 #8-49	2927420

ATENCIÓN DE INCENDIOS:

En dado caso que durante el evento se presente un incendio, en las instalaciones los pasos a seguir del grupo son:

ANTES:

Verificar que no haya riesgo eléctrico en la Zona, conocer salidas de emergencia, conocer punto de encuentro, verificar con el Administrador del escenario la disponibilidad de extintores en caso de riesgo, conocer línea de emergencia y activarla en caso de ser necesario.

DURANTE:

No correr, caminar en fila uno a uno, dirigirse a la salida más cercana o punto de encuentro si no está en condiciones de riesgo.

Activar línea de emergencia 123.

DESPUÉS

Una vez haya salido todo el personal del sitio del lugar del incendio, hay que reunir a toda la gente en un lugar seguro y después mirar o preguntar su estado. No regresar al sitio de los hechos hasta que gente especializada haya comprobado que se apago el fuego totalmente y que el sitio es seguro, pues puede que durante el fuego la resistencia del lugar este debilitado.

HAROL MAURICIO VARGAS SILVA

Miércoles 21 de noviembre del 2018