ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Alcaldía Local de Puente Aranda

ASISTENCIA PUENTE ARANDA ACTIVA (SESION DE CLASE) 2022

PUNTO	VERAGUAS			INSTRUCTOR	CAMILO ANDRES ROMERO CASTRO	X	M	M	X	V	HORARIO	2:30 PM -4:30 PM
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:	CR 32 B # 32 A 75	BARRIO:	VERAGUAS	GRUPO		S	D				HORARIO	

No.	BENEFICIARIOS			GENERO		MES:																MES:														
						DIAS																																
	NOMBRES APELLIDOS	EDAD	EPS	M	F	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	FRANCESCO PALADINEZ SEJOURNE	6 A 13 AÑOS	COMPENSAR	X																								x			x				x	
2	JUAN ESTEBAN HURTADO RAMIREZ	6 A 13 AÑOS	COMPENSAR	X																								x			x				x	
3	JUAN SEBASTIAN PARRADO ORTIZ	6 A 13 AÑOS	SALUD TOTAL	X																								x			x				x	
4	MATEO MONTAÑEZ JIMENEZ	6 A 13 AÑOS	COMPENSAR	X																								x			x				x	
5	JAVIER SANTIAGO VALENCIA HERNANDEZ	6 A 13 AÑOS	SANITAS	X																								x			x				x	
6	DIEGO ALEJANDRO TAPIA CASTELLANOS	6 A 13 AÑOS	SANITAS	X																								x			x				x	
7	GERONIMO LOPEZ QUIMBAYO	6 A 13 AÑOS	FAMISANAR	X																								x			x				x	
8	THOMAS HERNANDEZ ZULUAGA	6 A 13 AÑOS	FAMISANAR	X																								x			x				x	
9	EMMANUEL JOSUEL VARGAS FAJARDO	6 A 13 AÑOS	FAMISANAR	X																								x			x				x	
10	DAVID SANTIAGO DIAZ RAMIREZ	6 A 13 AÑOS	SALUD TOTAL	X																								x			x				x	
11	OSCAR SAMUEL NIÑO CORREDOR	6 A 13 AÑOS	SALUD TOTAL	X																								x			x				x	
12	BRANDO MATEO AREVALO REYES	6 A 13 AÑOS	SANITAS	X																								x			x				x	
13	SERGIO RAMIREZ HERRERA	6 A 13 AÑOS	COMPENSAR	X																								x			x				x	
14	NICOLAS DAVID CONTRERAS CANTOR	6 A 13 AÑOS	COMPENSAR	X																								x			x				x	
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

TOTAL DE HORAS REALIZADAS EN EL MES	

FIRMA ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

NOMBRE INSTRUCTOR: _____

TELEFONO: _____

CARGO: _____

JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL DE PUENTE ARANDA

BOGOTÁ