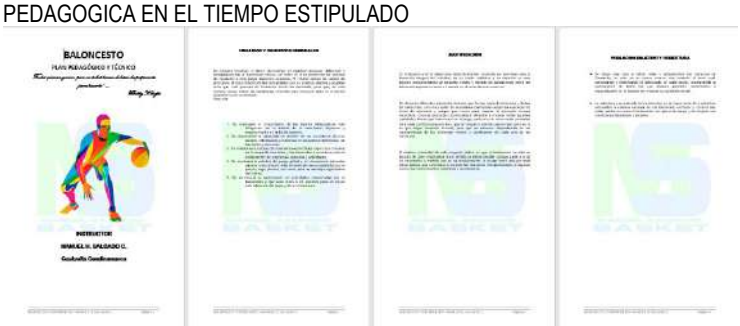
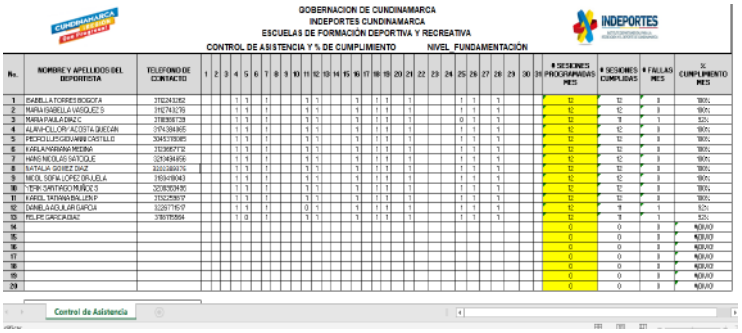
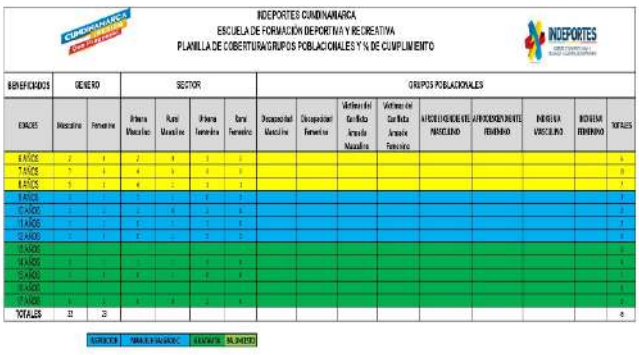
EVIDENCIAS INFORME 03 MES DE ABRIL - CTO 144-2022			
Nombre del contratista	.MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS		
Número de identificación	3187879	**Tipo de documento**	CEDULA DE CIUDADANÍA
Período informado	DEL 01/04/2022 AL 30/04/2022	**N° de Registro Presupuestal**	**RES-2022000129** de 24/ 01/ 2022

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA", PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES – CUNDINAMARCA

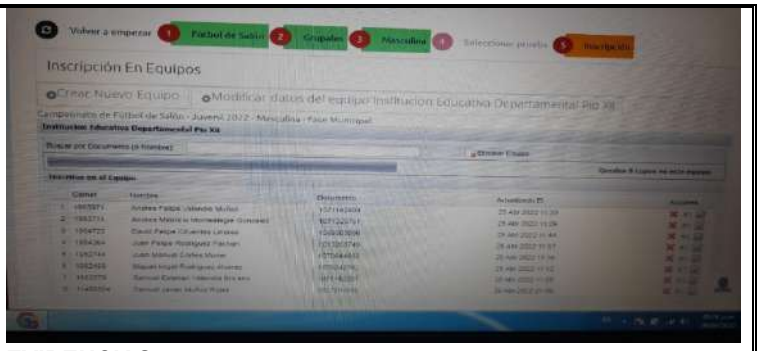
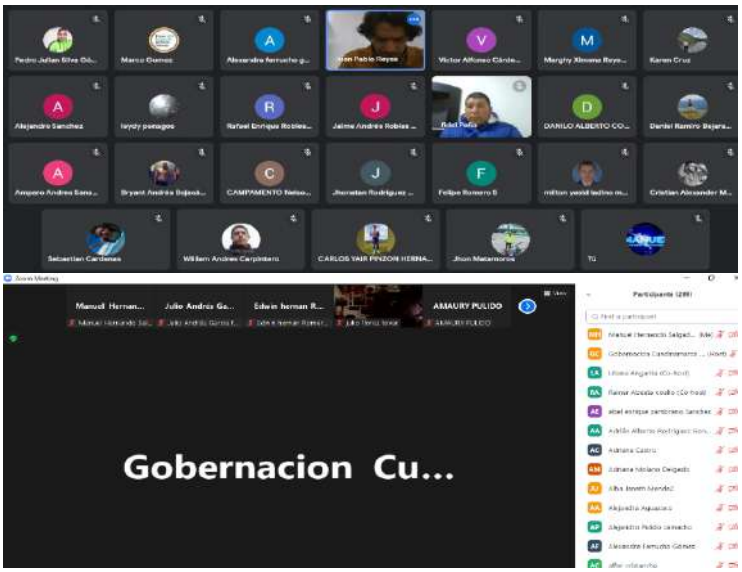
Obligaciones específicas:	Actividades realizadas:
1. Efectuar la organización, planeación, dirección y realización de las actividades que se requieran para la consecución de mínimo 3 niveles de formación en el deporte, en los niveles de iniciación, fundamentación y perfeccionamiento, en el municipio asignado por el supervisor. El contratista será la persona responsable de adelantar y gestar los procesos de convocatoria e inscripción en los mencionados niveles, a través de los medios necesarios, involucrando a las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, personas en condición de discapacidad, población diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar con el programa.	CONTINUÉ MATERIALIZANDO LA SOCIALIZACIÓN Y PROMOCION DE LA ESCUELA EN EL MUNICIPIO.  **EVIDENCIAS** **ANEXO 1**-NUEVO POSTER DE LA ESCUELA **ANEXO 2**-CARTEL PARA REDES SOCIALES
2. Presentar ante el supervisor del contrato, dentro de los 20 días calendario siguientes a la suscripción del acta de inicio, el Plan Pedagógico y Malla Pedagógica de todos los niveles de formación, en el formato indicado por parte de la Subgerencia Técnica, especificando horarios, sitios de práctica, y la demás información aplicable.	ENTREGUE Y REALICE AVANCE EN EL PLAN PEDAGOGICO Y MALLA PEDAGOGICA EN EL TIEMPO ESTIPULADO 

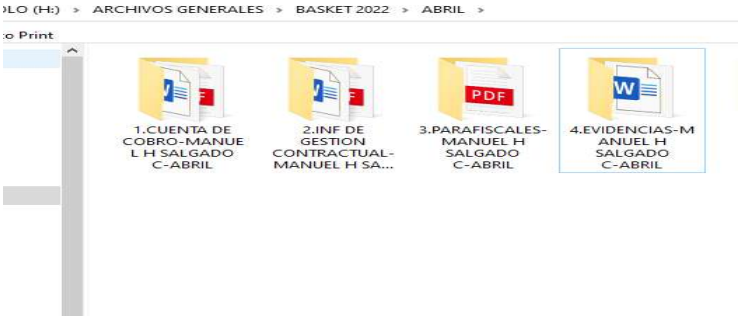
	 "INDEPORTES CUNDINAMARCA" ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA Y RECREATIVA MALLA PEDAGOGICA NIVEL INICIACIÒN **EVIDENCIAS** **ANEXO 1-**PLAN PEDAGOGICO **ANEXO 2**-MALLA PEDAGOGICA **ANEXO 3**-ACTA DE INICIO
3. Desarrollar todas las actividades planteadas en el plan pedagógico y en la malla pedagógica, dejando las evidencias respectivas que den cuenta de los beneficiarios impactados con ellas.	REALICE ALISTAMIENTO Y DESARROLLO GRUPAL DEL PLAN PEDAGOGICO Y MALLA PEDAGOGICA – EVIDENCIAS DE PARTICIPANTES  GOBERNACION DE CUNDINAMARCA INDEPORTES CUNDINAMARCA ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA CONTROL DE ASISTENCIA Y % DE CUMPLIMIENTO NIVEL FUNDAMENTACIÓN **EVIDENCIA** **ANEXO 1**-PLANILLAS DE ASISTENCIA INICIACION FUNDAMENTACIÓN PERFECCIONAMIENTO **ANEXO 2**-FOTOS DE TRABAJOS POR CATEGORÍA
4. Para deportes en conjunto, tener una cobertura mínima de 15 personas por grupo o una cobertura global mínima de 45 beneficiados activos, sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren; y, para deportes individuales tener una cobertura mínima de 10 personas por grupo o mínimo una cobertura global de 30 beneficiados activos sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren. De todo lo anterior, deberá tener los soportes respectivos organizados por sesiones, actividades y niveles de formación.	EJECUTÉ JORNADA DE SOCIALIZACIÓN PARA ENTREGA Y RECEPCION DE INSCRIPCIONES. PERSONAS PARTICIPANTES E INSCRITAS  INDEPORTES CUNDINAMARCA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA PLANILLA DE COBERTURA/GRUPOS POBLACIONALES Y % DE CUMPLIMIENTO **EVIDENCIAS** **ANEXO 1**-PLANILLA DE COBERTURA POBLACIONAL **ANEXO 2**-PLANILLAS DE INSCRIPCIÓN ENTREGADAS

5. Utilizar adecuadamente la imagen y nombres de Indeportes Cundinamarca en todo momento, en cualquiera de sus actividades, resaltando el decoro que las mismas implican, con las evidencias de su adecuada utilización.	UTILICE ADECUADAMENTE LA IMAGEN Y NOMBRE DE INDEPORTES EN TODO MOMENTO EN EVENTOS Y REUNIONES  **EVIDENCIAS** **ANEXO 1**-FOTO DE USO DE INDUMENTARIA INSTITUCIONAL EN EVENTOS **ANEXO 2**-FOTO DE USO DE UTILIZACIÓN DE IMAGEN EN INDUMENTARIA PARA EVENTOS.
6. Preparar y ejecutar 9 sesiones de formación a la semana, mínimo 36 sesiones al mes, con las escuelas de formación a cargo. Cada sesión estará compuesta como mínimo por 2 horas, la distribución de las sesiones para cada nivel será concertado con el coordinador y/o supervisor del mismo.	PREPARE LAS SESIONES ADECUADAMENTE PARA SER EJECUTADAS EN EL MES DE MARZO, CON HORARIOS Y LUGARES.  INDEPORTES CUNDINAMARCA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA HORARIOS Y SITIOS DE ENTRENAMIENTO DEPORTE / MODALIDAD: BALONCESTO MUNICIPIO: GUATAVITA NOMBRE DEL FORMADOR: MANUEL H. SALGADO C. HORARIOS / CONCEPTO / LUNES / MARTES / MIERCOLES / JUEVES / VIERNES / SABADO / DOMINGO / OBSERVACIONES NOMBRE MONITOR: MANUEL H. SALGADO C. **EVIDENCIAS** **ANEXO 1**-PLANILLA CON LA DISTRIBUCION DE HORARIOS Y LUGARES. **ANEXO 2**-PLANILLA DE SESIONES POR CLASE Y NIVEL
7. Consolidar y mantener actualizada la información pertinente a través de la plataforma o los medios que para tal fin Indeportes Cundinamarca tenga implementada o le indique para esa finalidad.	PRESENTE Y SOCIALICE LAS PLANILLAS DE INSCRIPCION PARA MANTENER ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS DE LOS PARTÍCIPES

	 INDEPORTES FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022 Disciplina deportiva: BALONCESTO 1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR: NOMBRES: SEBASTIAN APELLIDOS: GRANADOS GOMEZ FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 18 MES 02 AÑO 2009 Número de identificación: 1016955398 Año que cursa: SEPTIMO Nombre de la Institución Educativa COLEGIO PIO XII Edad: 13 Talla de Calzado: 37 Talla pantaloneta: 16 Talla Camiseta: S Dirección y Lugar de Domicilio: VEREDA CHALECHE Nombres y Apellidos del padre: OSCAR GRANADOS BAUTISTA Documento de identidad: 79.806.274 de BOGOTA Teléfono: 3214031704 Nombres y Apellidos de la madre: YAN DILIP GOMEZ URIBE Documento de identidad: 52.966.145 de BOGOTA Teléfono: 3143049553 Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe: YAN DILIP GOMEZ URIBE Teléfono en caso de emergencia: 3143049553 o 3227980793 2. INFORMACIÓN MEDICA Ha tenido alguna fractura: SI _____NO X_____ Especifique el lugar de la fractura: _____ Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI X___NO_____ Cual RINITIS ALERGICA_____ Le Han Practicado Alguna Intervención Quirúrgica: SI ____NO X____ Cual_____ ALERGICO A: _____ Tipo de Sangre RH: O+ **EVIDENCIA** **ANEXO 1**-PLANILLAS DE ISNCRIPCION DE LOS PARTICIPANTES.
8. Presentar la planeación de las sesiones mensuales de clase antes del inicio de cada mes, al respectivo supervisor, describiendo los objetivos, aspectos físicos, técnicos y evaluativos a tener en cuenta, así como los métodos empleados en ellas.	PRESENTÉ LAS CORRESPONDIENTES PLANEACIONES DE LAS SESIONES DE CLASE MENSUALES Y DIARIAS.  GOBERNACION DE CUNDINAMARCA INDEPORTES CUNDINAMARCA ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA PLAN MENSUAL DE CLASE MES: MAYO — MUNICIPIO: GUATAVITA LUGAR: COLISEO - EL DORADO — HORARIO DE PRACTICA: DE 2 PM A 7 PM NIVEL: INICIACIÓN X — FUNDAMENTACIÓN X — PERFECCIONAMIENTO X CLASES: MAYO / MAYO / MAYO VALORES — VALORES SOCIALES: RESPETO, RESPONSABILIDAD, COMPAÑERISMO, JUSTICIA, COOPERACION, LEALTAD, TRABAJO EN EQUIPO VALORES — VALORES PERSONALES: HUMILDAD, OBEDIENCIA, AUTODISCIPLINA, PARTICIPACIÓN, PERSEVERANCIA, AUTODOMINIO, RECOMPENSA PARTE INICIAL — INICIO: INTRODUCCION, MOVILIDAD ARTICULAR, CALENTAMIENTO PLAN MENSUAL  GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA INDEPORTES CUNDINAMARCA PLAN DIARIO DE CLASE ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA Fecha: 5/05/2022 — Lugar: COLISEO — Municipio: GUATAVITA — Hora: 5 PM — N° de sesión: 29 — N° de semana: 10 Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C. — N° de deportistas: — Edades: 13 A 17 AÑOS INICIACIÓN — FUNDAMENTACIÓN — PERFECCIONAMIENTO X Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO Objetivo Específico: ASPECTOS BASICOS Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO VALORES SOCIALES Y PERSONALES Respeto X — Convivencia — Autodisciplina X — Participación X Honestidad — Justicia — Reconocimiento — Autodominio Trabajo en equipo X — Cumplimiento — Juego Limpio — Recompensa DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE PERFECC **EVIDENCIAS** **ANEXO 1**-PLANILLA CON PLAN MENSUAL **ANEXO 2**-PLANILLAS CON PLANES DIARIOS
9. Presentar ante el Supervisor las evaluaciones técnicas, físicas y teóricas que le realice a los grupos de alumnos a su cargo, de	PROYECTE LA REALIZACION DE LAS EVALUACIONES, ADEMAS DE REVISAR LAS PLANILLAS PARA TAL FIN.

acuerdo con los manuales y formatos que le sean entregados, las cuales deberán estar establecidas en el cronograma general. Los resultados obtenidos deberán ser entregados junto con el informe del respectivo periodo y un consolidado en el informe final.	GOBERNACION DE CUNDINAMARCA "CUNDINAMARCA REGION QUE PROGRESA" INDEPORTES CUNDINAMARCA DEPORTE FORMATIV0 PLANILLA DE EVALUACION: PRUEBAS MOTRICES NIVEL: NUMERO | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | S. RUN 1 INTENTO (TIEMPO: MIN, SEG, M / SEG) | S. RUN 2 INTENTO (TIEMPO: MIN, SEG, M / SEG) 1 2 3 4 5 ANTROPOMETRICAS | SHUTTLE RUN ESPEC | SALT VERT ESPEC | SALT HORIZON ESPEC | 50 Y **EVIDENCIA** **ANEXO 1**-FORMATOS DE LAS PLANILLAS PARA PRUEBAS FISICAS Y TECNICAS.
10. El contratista deberá entregar una certificación por parte del organismo deportivo municipal en donde conste la realización de actividades mensuales relacionadas con las obligaciones contractuales en el municipio asignado.	ENTREGUE CERTIFICACION DEL MUNICIPIO FIRMADA POR EL JEFE DEL ENTE DEPORTIVO MUNICIPAL Alcaldía Municipal de Guatavita 2020 – 2023 Secretaría de Cultura, Recreación, Deportes y Turismo LA SECRETARIA DE CULTURA, RECREACIÓN, DEPORTES Y TURISMO CERTIFICA QUE: El señor MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS identificado con cédula de ciudadanía 3.187.879 de Suesca, viene trabajando en el municipio de Guatavita, apoyando el desarrollo de escuelas de formación deportiva de baloncesto durante el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de abril del 2022, desempeñando el contrato 144 – 2022 que tiene por objeto la PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO FORMADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA", PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES – CUNDINAMARCA, y ha cumplido con las obligaciones establecidas en su contrato. La presente certificación se expide a solicitud del interesado en el municipio de Guatavita – Cundinamarca a los dos (2) días del mayo del dos mil veintidós (2022). JUSTO PASTOR SARMIENTO CASTAÑEDA Secretario de Cultura, Recreación, Deportes y Turismo. GUATAVITA SOMOS TODOS ALCALDÍA MUNICIPAL 2020-2023 **EVIDENCIA** **ANEXO 1**-CERTIFICADO EXPEDIDIO POR EL ENTE DEPORTIVO MUNICIPAL
11. Apoyar a los demás componentes en las diferentes actividades que realicen en los municipios asignados por la Subgerencia Técnica.	APOYE EL DIA DE ACTIVIDAD FISICA Y LAS INSCRIPCIONES DE LOS JUEGOS INTERCOLEGIADOS. 

	 **EVIDENCIAS** **ANEXO 1**-FOTOS GRUPO DE TRABAJO DIA DE LA ACTIVIDAD FISICA **ANEXO 2**-FOTO DE ACTIVIDADES DIA DE LA ACTIVIDAD FISICA EN LA GOBERNACIÓN **ANEXO 3**-PANTALLAZOS DE INSCRIPCIONES DE INTERCOLEGIADOS EN LA PLATAFORMA
12. Asistir y/o apoyar las reuniones, capacitaciones o actividades institucionales de la entidad.	ASISTI A LA REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS PARA ESTE MES  **EVIDENCIAS** **ANEXO 1**-FOTO DE LA ASISTENCIA CAPACITACION PLANEACION Y SEGUIMIENTO A LA COBERTURA POBLACIONAL **ANEXO 2**-FOTO DE REUNION VIRTUAL DEL DIA 20 DE ABRIL TEMAS VARIOS **ANEXO 3**-FOTOS DE CAPACITACION EN PRIMEROS AUXILIOS **ANEXO 4**-FOTO DE OBJETIVOS ESPECIALES DE LA EJERCITACIÓN **ANEXO 5-**FOTO ENTREGA DE INFORMES **ANEXO 6-**FOTO REUNION SECRETARIA DE AGRICULTURA **ANEXO 7-**FOTO INSTALACION DE CARPA DE GESTION DE RIESGO **ANEXO 8-**PANTALLAZO CAPACITACION EN FUNDAMENTOS EN ADMINISTRACION DEPORTIVA
13. Entregar debidamente diligenciado al área de archivo de la Subgerencia Administrativa y Financiera el Formato Único de Inventario Documental (FUID) o su equivalente, cuando se requiera enviar y/o trasladar	CONSULTE EL FUID PARA TENER CONOCIMIENTO SOBRE ESTE TIPO DE INSTRUMENTO ARCHIVISTICO

documentos al archivo del Instituto.	 **EVIDENCIA** **ANEXO 1**-FOTO DE LA FUENTE DE INVESTIGACIÓN FUID
14. Consolidar y presentar a través de la plataforma SECOP II; informe de ejecución contractual con sus respectivos soportes y evidencias; de acuerdo con la forma de pago, condiciones técnicas y/o productos establecidos.	PRESENTE Y CONSOLIDÉ A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II EL INFORME DEL MES DE MARZO  **EVIDENCIA** **ANEXO 1**-FOTO DE LAS CARPETAS CON LOS ARCHIVOS CARGADOS A LA PLATAFORMA SECOP II
15. Realizar la entrega al supervisor del contrato los documentos, estudios y demás productos elaborados durante la ejecución del contrato a la entrega del informe final del mismo en formato digital y modificable.	SUBI AL DRIVE DOCUMENTOS DE EL INFORME Y OTROS PARA MANTENER ACTUALIZADA LA BASE DE DATOS PARA EL INFORME FINAL  **EVIDENCIA** **ANEXO 1**-FOTO DE EL DRIVE CORRESPONDIENTE CON ARCHIVOS CARGADOS.
Planilla de aportes parafiscales	 **EVIDENCIA** **ANEXO 1**-PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE ABRIL

EVIDENCIAS MANUEL H SALGADO C

CONTRATO #144 de 2022

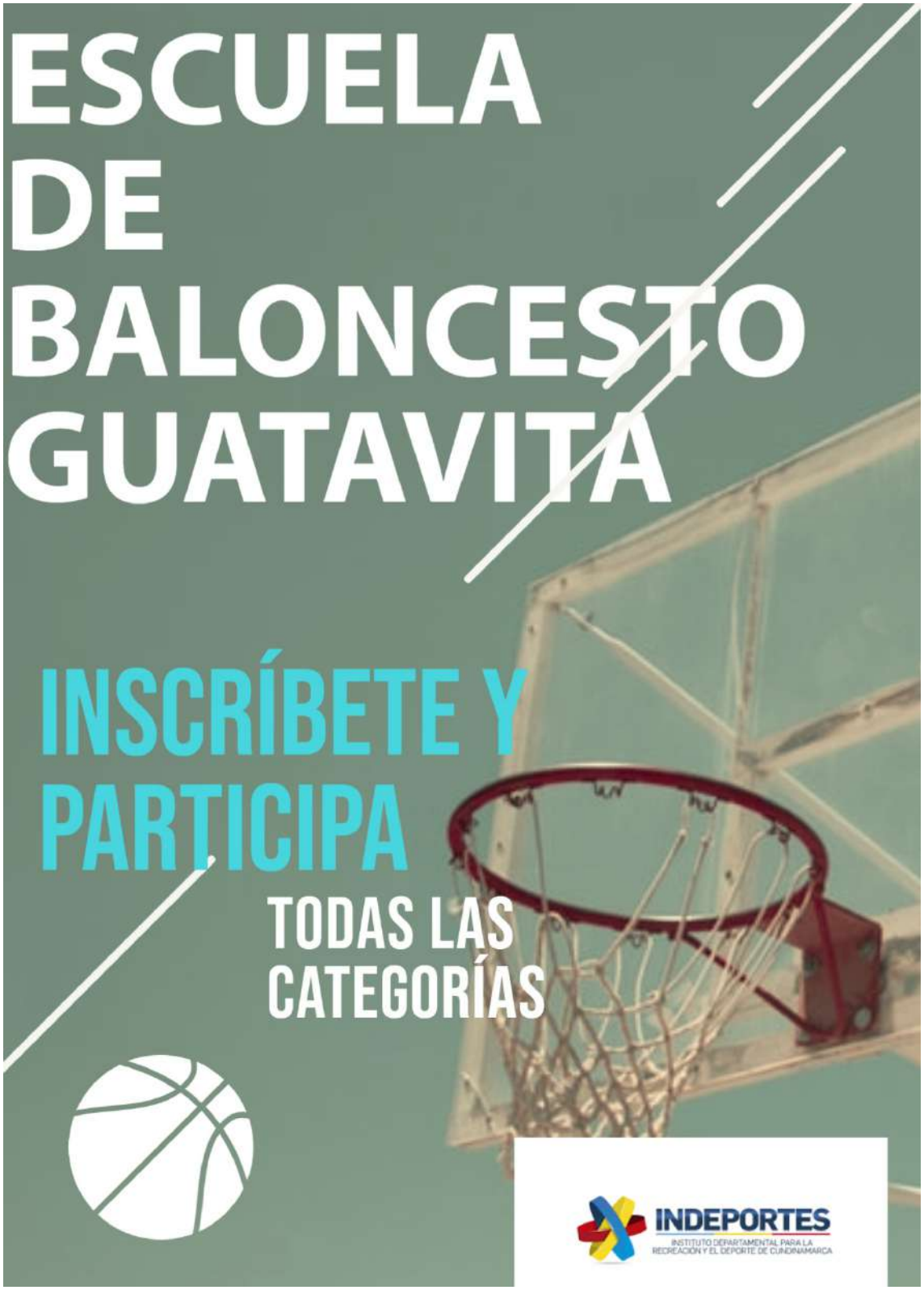
BALONCESTO – GUATAVITA

OBLIGACIÓN 1.

ANEXO 1-NUEVO POSTER DE LA ESCUELA



ANEXO 2-CARTEL PARA REDES SOCIALES



OBLIGACIÓN 2.

ANEXO 1-PLAN PEDAGOGICO

BALONCESTO

PLAN PEDAGÓGICO Y TÉCNICO

Todos quieren ganar, pero no todos tienen el deseo de prepararse para hacerlo" …

Bobby Knight



INSTRUCTOR

MANUEL H. SALGADO C.

Guatavita Cundinamarca

FINALIDAD Y OBJETIVOS GENERALES.

Se buscará introducir a las/os alumnas/os en aquellos aspectos didácticos y pedagógicos que el Baloncesto ofrece, así como en el conocimiento del proceso de iniciación a este juego deportivo colectivo. Al mismo tiempo se tratará de acercarles al conocimiento de las necesidades que su práctica plantea y aquellas otras que este proceso de formación inicial les demanda, para que, de esta manera, sepan utilizar las estrategias correctas para intervenir tanto en el campo educativo como profesional.

Para ello:

1. Se fomentará el conocimiento de las fuentes bibliográficas más influyentes en el ámbito de la enseñanza deportiva y especialmente en la del Baloncesto.

2. Se desarrollará la capacidad de análisis de los procederes técnico-tácticos individuales y colectivos en situaciones defensivas, de transición y ofensivas.

3. Se estudiará el proceso de enseñanza-aprendizaje específico colectivo en la etapa de formación y los elementos a considerar para la construcción de programas, sesiones y actividades.

4. Se impulsará la práctica del juego global y en situaciones reducidas para un conocimiento más profundo de las necesidades que el propio juego plantea, así como para un abordaje significativo del mismo.

5. Se promoverá la participación en actividades relacionadas con el Baloncesto y que sean útiles a los alumnos para un mayor entendimiento del juego y de la competición.

JUSTIFICACIÓN

En el deporte y en el baloncesto específicamente, pretende ser una base para el desarrollo integral del individuo en su medio cotidiano y en especial en este deporte proporcionando un conjunto amplio y variado de aplicaciones sobre los diferentes aspectos a tener en cuenta en el inicio de este como tal.

Se utilizaran diferentes elementos técnicos que forman parte de la técnica y táctica del baloncesto, con un conjunto de actividades clasificadas según su aplicación en forma de ejercicios y juegos que sirven para mejorar la ejecución técnica específica, correcta ejecución técnico-táctica dirigidos a mejorar todas aquellas cualidades físicas que intervienen en el juego; cada uno de estos están pensados para unas condiciones generales, que en ningún momento quieren ser optimas, si no que dejan completa libertad, para que se adecuen dependiendo de las características de los diferentes niveles y condiciones de cada uno de los individuos.

El objetivo primordial de este proyecto radica en que el baloncesto ha sido un deporte de gran importancia en el ámbito personal escolar, porque cada uno de los educandos a medida que se va familiarizando, lo acoge como una actividad lúdica básica, que contribuye a mejorar las relaciones interpersonales, el aspecto motriz, los conocimientos científicos y tecnológicos.

POBLACI0N OBJETIVO Y COBERTURA

- Se dirige este plan a niños, niñas y adolescentes del municipio de Guatavita, no solo en su casco urbano sino también el área rural, convocando y masificando el baloncesto en cada sector, promoviendo la participación de todos los que deseen aprender, perfeccionar y especializarse en el deporte sin importar su condición social.

- La cobertura que pretende tener este plan es la mayor parte de muchachos vinculados a nuestra escuela de los diferentes sectores y condiciones, todos unidos en torno al baloncesto con ganar de surgir y de mejorar sus condiciones deportivas y sociales.

INICIACIÓN	OBJETIVO DEL NIVEL	FUNDAMENTOS MOTRICES	TEORIA	PRÁCTICA	COMPONENTE SOCIAL	ESTRATEGIA METODOLÓGICA	ESTRATEGIA DE EVALUACIÓN
6 A 8 AÑOS	**AMBIENTACION** **APRESTAMIENTO E IRRADIACIÓN**	PATRONES BASICOS DE MOVIMIENTO FUNDAMENTOS MOTORES ESPECIFICOS Y CAPACIDADES FISICAS.	LOGRAR QUE EL ALUMNO CONOZCA LA SOMBOLOGIA DEL BALONCESTO ENSEÑAR LAS REGLAS FUNDAMENTALES DEL BALONCESTO RELACIONADAS CON EL JUEGO Y LAS COMPETENCIAS.	JUEGOS Y FORMAS JUGADAS DE AMBIENTACIÓN AL BALONCESTO JUEGOS Y FORMAS JUGADAS DE IRRADIACIÓN A LOS FUNDAMENTOS DEL BALONCESTO.	RECONOCIMEINTO DEL OTRO; VALORES COMO EL RESPETO Y LA TOLERANCIA. EL TRABAJO EN EQUIPO, VALORES COLECTIVOS.	JUEGOS	A TRAVES DEL JUEGO. ACEPTACION A LAS NORMAS Y REGLAS. CONTONUIDAD DEL PROCESO.
FUNDAMENTACION **9 A 12 AÑOS**	**ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE** **CONSOLIDACION, FIJACIÓN, MECANIZACIÓN.**	CAPACIDAD CONDICIONAL, GENERAL Y ESPECIAL CAPACIDAD CONDICIONAL GENERAL, ESPECIAL E INICIACIÓN DE LA CONCECUCIÓN DE LA FORMA DEPORTIVA.	CONOCER DE FORMA GENERAL EL BALONCESTO NACIONAL E INTERNACIONAL UBICAR OBJETIVOS TEORICOS EN EL PLAN DE ENSEÑANZA Y/O PLAN DE ENTRENAMIENTO Y EL SISTEMA DE EVALUACION MEDIANTE TEST QUE EVALUEN LOS CONTENIDOS, LOS ASPEVTOS ESCENCIALES TECNICO-TACTICOS-.	ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE DE BASE DE LOS FUNDAMENTOS INDIVIDUALES EDUCACION DE BASE, FUNDAMENTOS INDIVIDUALES COMBINADOS Y DE GRUPO.	IGUALDAD, JUSTICIA, TOLERANCIA, REALIZACIÓN PERSONAL., SEGURIDAD, ORDEN, CONCORDIA, PRIDENCIA, CONVIVENCIA.	JUEGOS	A TRAVES DEL JUEGO. ACEPTACION A LAS NORMAS Y REGLAS. CONTONUIDAD DEL PROCESO.

ESPECIALIZACIÓN **13 A 17 AÑOS**	**ESTABILIZACIÓN PERFECCIONAMIENTO**	CAPACIDADES FISICAS, ESPECIALES Y DIRIGIDAS.	PROFUNDIZAR EN LOS HABITOS DE CONDUCTA, MORALES VOLITIVOS DEL JUGADOR DE BALONCESTO, PERFECCIONAR LAS ACCIONES TECNICO-TACTICAS DE MODO INDIVIDUAL, DE GRUPO Y DE EQUIPO	PRINCIPIOS BASICOS FUNDAMENTOS DE EQUIPO Y COLECTIVOS.	AFECTACION DE LA DIMENSION COGNITIVA, AFECTIVA Y SOCIAL.	JUEGOS	A TRAVES DEL JUEGO. ACEPTACION A LAS NORMAS Y REGLAS. CONTONUIDAD DEL PROCESO.

FASE I

Iniciación

OBJETIVOS

- Fomentar un proceso de aprendizaje, con una serie de capacidades motrices, representadas en desarrollo físico y corporal, que enriquecen al jugador y le ayudan a adaptarse a las necesidades que requiere la práctica del deporte y a desarrollar habilidades básicas, armónicas de capacidades físicas; cognoscitivas, palpables en la observación, análisis e interpretación de las diferentes situaciones del juego.

- Adecuación y aprendizaje de fundamentos técnicos individuales y colectivos, principios tácticos generales y capacidades físicas y habilidades específicas para la práctica del deporte; organización y colaboración en el desarrollo de competencias.

ESPECIFICOS

- Utilizar métodos altamente motivantes, debido a que las actividades que se proponen son de tipo grupal en donde el juego es el principal medio.

- Concienciar que el jugador es quien en gran medida realiza la toma de decisiones, elemento muy importante para potenciar el nivel de creatividad.

- Utilización de método lúdico enseñando en forma integral los elementos técnicos y/o tácticos a través de diferentes formas de juego; ejercicios simples en el que se practican de forma aislada y a través de repeticiones elementos técnico y tácticos.

- Afianzar los elementos psicomotores y las categorías de movimiento para adquisición de movimientos complejos, relacionados con el deporte, la cultura el arte y la recreación.

- Resaltar la importancia de las acciones motrices en el desarrollo de los diferentes procesos.

EVALUACIONES

GENERAL

DATOS

- Peso, talla y edad.

FICHA DE INFORMACION GENERAL

- Inscripción

EXAMEN MÉDICO

- Básicos Generales.

MOTRIZ

FLEXIBILIDAD

- Estiramiento estático pasivo
- Estiramiento estático activo**.**

VELOCIDAD

SPRINT DE 50 MTS LISOS

TÉCNICA

- Dribling de conducción.
- Lanzamientos.
-

EVALUACIÓN MOTRIZ

FLEXIBILIDAD:

ESTIRAMIENTO ESTATICO PASIVO.

OBJETIVO.

Contribuye a potenciar ciertas cualidades la elasticidad muscular y la movilidad articular del cuerpo.

Ejecución:

Consiste en estirar músculos localizados poco a poco sin producir dolor y con una duración entre los 10 y 30 segundos antes y después del esfuerzo facilitando la recuperación.

ESTIRAMIENTO ESTATICO ACTIVO.

OBJETIVO.

Colabora con el desarrollo físico, como también permitir alcanzar un mayor grado de rendimiento físico; una buena elasticidad previene lesiones.

Ejecución:

Consiste en contraer el músculo antagonista mientras que el músculo que se estira no se contrae y esta relajado, de 10 a 20 segundos. Este es preferible antes de un esfuerzo mayor

VELOCIDAD

SPRINT DE 50 MTS LISOS

OBJETIVO

Medir la velocidad de desplazamiento y de reacción.

Material

Espacio plano mínimo 65 ms de longitud, cronómetro y pito.

Ejecución.

Estando de pie de tras de una línea, después de la señal corre a máxima velocidad en línea recta una distancia de 50 ms, el cronometro se pone en marcha en el momento de salida y se detiene tan pronto sobrepasa la llegado.

Se ejecutan tres intentos dejando un intervalo entre ellos y se anota el mejor resultado.

EVALUACIÓN TECNICA

DRIBLING DE CONDUCCIÓN

OBJETIVO.

Medir la velocidad y el control con que el jugador puede driblar evadiendo obstáculos.

Material.

Cancha de baloncesto, balón, conos, cronometro y pito.

Ejecución.

El jugador se sitúa detrás de la línea de partida con un balón en sus manos, a la señal iniciara el ejercicio y continuara driblando entre los conos hasta regresar a la línea de partida los conos se alinean de tal forma que estén ubicados a una distancia de 1.50 ms entre sí.

El balón puede ser driblado con cualquier mano sin cometer ninguna infracción de acuerdo a las reglas del baloncesto.

LANZAMIENTO

OBJETIVO.

Medir la efectividad del lanzamiento desde el tiro libre.

Material.

Diez balones y cancha de baloncesto.

Ejecución.

El jugador deberá realizar 10 lanzamientos desde esta posición.

Se concederá un punto por cada canasta convertida.

CAPACIDADES MOTORAS

- Coordinación temporo-espacial.
- Coordinación dinámica general.
- Coordinación viso-motora
- Equilibrio estático y dinámico
- Velocidad-reacción, traslación detención
- Resistencia
- Fuerza-flexibilidad.

COORDINACIÓN ESTRUCTURAL

CORPORAL

- Conocer su lateralidad.
- Aplicar el giro corporal en la conducción

ESPACIAL

- Conocer puntos de referencia como nociones de arriba-abajo, cerca-lejos, adentro-afuera, adelante-atrás, alto-bajo.

- Ubicación dentro del espacio total parcial u obstaculizado.

TEMPORAL.

- Trasladarse conociendo las nociones antes-después, lento-rápido.

- Diferenciar mayor o menor tiempo en una acción.

EL EMPLEO DE JUEGO PREDEPORTIVO.

Es una forma lúdica motora intermedio entre el juego y el deporte con elementos a fines a alguna modalidad deportiva permitiéndole al individuo el aprendizaje de una variedad de tareas motoras adquiriendo habilidades deportivas.

Estos juegos desarrollados de la mejor manera permitirán crear bases sólidas para el futuro deportista y obteniendo así vivencias sociales interactuando con otros, formando así deportistas integrales; buscando el desarrollo de destrezas y habilidades que se obtendrán por medio de actividades como:

- Desplazamientos en todas las direcciones, eludiendo obstáculos.
- Lanzamiento a diversos untos y alturas.
- Diferentes clases de saltos variando distancia, altura y profundidad.
- Cambios de ritmo como aceleración y desaceleración.

OBJETIVO DE ESTOS JUEGOS.

Psicomotores y Sociales

- Mejorar la motricidad en general**.**
- Lograr fundamentos técnicos ofensivos y defensivos.
- Permitir al individuo mediante juegos y ejercicios simples la vivencia de situaciones de tensión-relajación total o parcial.
- ✓ Promover la comunicación interpersonal con los otros.
- ✓ Mediante los juegos brindar al joven la capacidad de expresarse mediante gestos ya sean corporales o verbales.
- ✓ Conocer, aceptar y poner en práctica la reglamentación establecida en cada juego.

METODOLOGIA Y PLAN DE CLASE

NIVEL DE INICIACIÓN DEPORTIVA

Esta debe estar en función del aumento de la calidad del movimiento y su eficacia, se debe promover la formación multilateral básica, favoreciendo los procesos de maduración y desarrollo evitando un excesivo desgaste precoz, su centro de acción es el mejoramiento de las capacidades coordinativas y perceptivas.

Procedimiento

Se debe contemplar la variedad, repetición, progresión en base a una enseñanza y aprendizaje guiado.

Fases del método.

- **A.** Demostración
- **B.** Explicación
- **C.** Ejecución
- **D.** Corrección

Método de enseñanza al baloncesto

Se enseña en forma integral los elementos técnicos y tácticos a través de diferentes formas de juego, como una actividad lúdica y agradable a través de repeticiones con ellos el jugador puede adquirir, mejorar, estabilizar y automatizar de forma inconsciente el dominio del balón utilizando elementos propios de este deporte como el balón y sus propios compañeros.

Formas Didácticas:

A. Juego de baloncesto y movimientos afines
B. Correctivos a través del juego
C. Ejercicios correctivos individuales.

Juego de Baloncesto.

Juego con balón de 1contra 1 cuyo objetivo es anotar canasta con un limitante de tiempo y de espacio en lo demás posee características reales a la situación de juego.

Correctivos a través del juego.

Juego con balón 2 a 1 en el cual se intenta mejorar el juego individual en espacios reducidos.

Ejercicios Correctivos Individuales.

Actividad con o sin balón cuya característica fundamental en la que no hay oposición alguna intentando mejorar los aspectos a corregir dentro del juego.

Desarrollo de Clase.

Se constituye en tres partes:

Inicial.

- Calentamiento general
- Calentamiento especifico
- Movimientos y ejercicios hacia el objetivo determinado para esta clase

Central.

- Se trabaja el contenido preestablecido para esta clase.
- Contenido genérico.

Final.

- Actividades de relajación y vuelta a la calma.
- Movimientos de flexibilidad.

Recursos.

Humanos.

- Jefe Unidad de Deportes.
- Instructor
- Alumnos.

Materiales

- 15 balones-baloncesto
- 10 sogas
- 30 conos
- 2 juegos de petos

Financieros.

- Aportes Oficina de cultura, turismo, recreación y deportes
- Actividades deportivas
-

Físicos.

- Coliseo-Campos deportivos municipales
- Oficina de cultura, turismo, recreación y deportes

FASE II

FUNDAMENTACIÓN

OBJETIVOS GENERALES.

- Vincular a los jóvenes en la práctica de este deporte creando en él una distribución del tiempo libre en prácticas de sano esparcimiento.
- Buscar la formación deportiva mediante la motivación y el desarrollo de actividades físicas creando interés y participación.

ESPECIFICOS.

- Descubrir y perfeccionar habilidades y destrezas para el deporte enseñanza mediante un proceso en bases técnicas a cerca del baloncesto.
- Condiciones específicas para la convivencia en grupo a través del dialogo el respeto y la tolerancia.
- Fomentar a través del deporte un complemento con sus actividades escolares buscando la perezosa integral de a persona.
- Participación en eventos deportivos.

EVALUACIÓN MOTRIZ Y TECNICA

Evaluación general.

- Peso talla y edad.

Ficha de información general.

Evaluación motriz.

Flexibilidad.

- Estiramiento estático pasivo.
- Estiramiento estático activo.

Velocidad.

- Test Japón

Potencia.

- Test de potencia Margaria-kalamen

Agilidad.

- Drible en slalom.

Fuerza.

- Salto vertical.

Resistencia.

- Test de Cooper

Evaluación Técnica

Conducción.

- Dribling de conducción.
-

Lanzamiento.

- Canasta a media distancia.

Control de Balón

- Control de Balón.

Pases.

- Pases.

VELOCIDAD.

TEST JAPON.

Objetivo.

Medir la velocidad de reacción, acción y la fuerza rápida.

Material.

Terreno liso y cronometro.

Ejecución.

Se demarcan dos líneas a 4.5 ms una de la otra, a la señal el examinado se desplaza lateralmente de una línea a otra tocándolas, recorrido que se hace 5 veces.

De dos intentos se toma el mejor, deteniéndose el cronometro al momento que sobrepase la línea de meta en el quinto recorrido.

POTENCIA

TEST MARGARIA-KALAMEN.

Objetivo.

Determinar las capacidades de potencia en piernas y caderas.

Material.

Escalera de 12 peldaños, cinta métrica y cronometro.

Ejecución.

Se marca un punto de salida antes del primer peldaño y se marcan el tercer, sexto y noveno peldaño. El corredor corre hacia las escaletas a l máximo de velocidad, al llegar al tercer peldaño se pone en marcha el cronometro y se detiene tan pronto pise el noveno.

AGILIDAD.

DRIBLING EN SLALOM.

Objetivo.

Medir la velocidad con la que el jugador puede conducir el balón evadiendo obstáculos.

Material.

Cancha de baloncesto, balón conos y cronometro.

Ejecución.

Se ubican dos hileras de conos a una distancia de tres metros, las cuales deberán ser superadas con el drible alternado la mano izquierda y derecha; el regreso se hará en línea recta.

Se harán tres intentos tomando el mejor tiempo.

FUERZA.

SALTO VERTICAL.

Objetivo.

Medir la saltabilidad o potencia de los músculos extensores de las piernas.

Material

Pared, tiza y cinta métrica.

Ejecución.

Primero se mide el alcance normal ubicado de lado contra la pared y los brazos totalmente extendidos pies separados y paralelos; el ejecutante deberá saltar para lograr el mayor impulso con el fin de obtener el mayor alcance en altura.

Tres intentos y de estos se toma el mejor.

RESISTENCIA.

TEST DE COOPER.

Objetivo.

Medir la resistencia aeróbica.

Material.

Pista de atletismo y cronómetro.

Ejecución.

En una pista de atletismo el practicante deberá recorrer la mayor distancia posible durante doce minutos.

Se anota la distancia recorrida en metros durante doce minutos de carrera continua.

EVALUACIÓN TÉCNICA

CONDUCCIÓN.

DRIBLING DE CONDUCCIÓN.

LANZAMIENTO.

CANASTA DE MEDIA DISTANCIA.

Objetivo.

Medir la destreza para tirar al aro desde media distancia.

Material.

Cancha de baloncesto y balón.

Ejecución.

Se fijan dos marcas sobre la línea de tres puntos el jugador deberá lanzar desde cada una de ellas con el mayor porcentaje de efectividad.

Se otorgará un punto por cada cesta convertida.

CONTROL DE BALÓN.

Objetivo.

Medir el dominio y control de balón.

Material.

Balón, cronómetro y pito.

Ejecución.

Durante treinta segundos el jugador hace ochos a través de las piernas pasando el balón de una mano a otra a los quince segundos se da una señal para que cambie el sentido del movimiento.

PASES.

Objetivo.

Medir la precisión en el pase de pecho.

Material.

Balón, pared y cronometro.

Ejecución.

Se pinta en la pared un círculo con un radio de 40 cms y una altura de 1.20 ms del piso se coloca una línea del piso a 7 ms de la pared, el pase debe ser hecho de pecho y debe tocar el círculo dibujado en la pared.

DESARROLLO MOTOR ESPECIALIZADO.

- Coordinación dinámica general.
- Coordinación viso-motora.
- Equilibrio estático-dinámico
- Velocidad reacción, translación y detención.
- Resistencia.
- Fuerza-flexibilidad

Dinámica General.

- Coordinación de carrera y salto aplicada al juego.

Viso-motora.

- Profundizar en la coordinación de pases recepción y lanzamientos además de las destrezas individuales.

Preparación Psicología.

- Afianzar el carácter participativo.
- Interpretar la victoria y la derrota además del aprendizaje.
- Formación en actitud positiva.
- Compensar los sentimientos de inferioridad.

Teoría de carácter físico.

- Ejecución e importancia del calentamiento y estiramiento.
- Fases de entrenamiento.
- Identificar y controlar los signos de fatiga.

Teoría de carácter técnico-táctico

- Identificar las diferencias entre técnica, táctica, estrategia y sistemas.
- Identificar cada uno de los conceptos de clase.
- Objetivos y conocimientos de las situaciones de juego, ataque-defensa.

Teoría de carácter Biológico-Fisiológico.

- Resaltar y dar importancia a hábitos de salud como higiene, alimentación hidratación, sueño.

METODOLOGÍA Y PLAN DE CLASES.

Fundamentación deportiva.

Se busca el conocimiento y la mecanización de movimientos deportivos de la parte técnica en ofensiva y defensiva, se resalta la preparación física y conocimiento del reglamento del baloncesto.

Procedimiento.

Enseñanza, aprendizaje guiado.

Método.

A. Demostración
B. Explicación.
C. Ejecución.
D. Corrección.

Método de enseñanza del baloncesto Se utilizará el método global de la técnica con ejercicios propios.

Didácticas.

- Juego de baloncesto.
- Juego correctivo.
- Ejercicio correctivo

Desarrollo de clase.

A. Inicial
B. Central.
C. Final.

Recursos.

Humanos.

- Jefe Unidad de Deportes
- Instructor.
- Alumnos.

Materiales

- 15 bolones.
- 10 sogas
- 30conos
- 2 juegos de petos.

Financieros.

- Aportes oficina de cultura, turismo, recreación y deportes.
- Actividades.

Físicos.

- Coliseo-Campos deportivos municipales.
- Oficina de cultura, turismo, recreación y deportes

FASE III

PERFECCIONAMIENTO TÉCNICO -TÁCTICO.

OBJETIVO GENERAL.

- Hacer del deportista persona integral capaz de involucrarse y promover encuentro comunitario y asumir de forma positiva los retos deportivos a los cuales se vincule.

ESPECIFICOS

- Promover en el jugador el desarrollo de sus habilidades en base a los conceptos y conocimientos del aspecto técnico-táctico del baloncesto.
- Buscar en el jugador las cualidades específicas dentro del campo de juego en cuanto a la posición en la que mejor se desenvuelve.
- Optimizar su pare táctica dentro de las situaciones de juego mediante las repeticiones hacer que el jugador perfeccione sus gestos técnicos.
- Buscar el alto rendimiento del jugador de acuerdo a la viabilidad que se valla presentando.

EVALUACIÓN MOTRIZ Y TÉCNICA.

GENERAL

- Peso talla y edad.

FICHA DE INFORMACIÓN.

MOTRIZ.

- Test físicos.

FLEXIBILIDAD

- Estiramiento estático pasivo.
- Estiramiento estático activo.

VELOCIDAD.

- Sprint de 50 ms lisos.
- Test Japón.

POTENCIA.

- Test Margaria-Kalamen.

AGILIDAD.

- Dribling de conducción
- Dribling en slalom.

FUERZA.

- Salto vertical.

RESISTENCIA.

- Test de Cooper.

TÉCNICOS.

DOMINIO DEL BALÓN.

- Control de Balón.
- Finta de cambio de dirección.
- Finta de recepción.
- Finta de pase.
- Finta de salida en dribling

CONDUCCIÓN.

- Dribling de protección
- Dribling y cambios de dirección y de mano.
- Cambio de dirección por la espalda.

PASES.

- De pecho.
- Picado
- Por encima de la cabeza.
- De béisbol.

PROTOCOLO DE EVALUACIÓN TÉCNICA.

DOMINIO.

FINTA DE CAMBIO DE DIRECCIÓN.

Objetivo.

Observar el avance que el jugador tiene dominando el balón.

Material.

Campo de baloncesto y Balón.

Ejecución.

El jugador que dribla adelanta en dirección opuesta a la que desea seguir la pierna contraria al balón, cargando sobre esta el peso del cuerpo e inclinado el tronco en la misma dirección, el balón se aleja de su cuerpo, para dar un paso corto con la pierna próxima al balón y otro largo con la pierna de finta cruzándola por delante del defensor y siguiendo en la dirección que llevaba inicialmente.

FINTA DE RECEPCIÓN.

Objetivo.

Valorar la habilidad que tiene el jugador para adquirir una posición ventajosa ante su rival para lograr una correcta recepción del balón.

Material.

Campo de baloncesto y balón.

Ejecución.

El jugador atacante teniendo una marca personal deberá desplazarse ágilmente y en espacio reducido para lograr una posición ideal y lograr recepcionar el balón sin impedimento alguno.

FINTA DE PASE.

Objetivo.

Buscar que el jugador adquiera destreza para pasar el balón de forma correcta a un compañero.

Material.

Campo de baloncesto y balón.

Ejecución.

El jugador mientras dribla el balón intenta engañar con un gesto de pase con dos manos bien sea de pecho o por encima de la cabeza y así lograr tener un mejor espacio y comodidad para el pase.

FINTA DE SALIDA EN DRIBLING

Objetivo.

Medir la destreza del jugador ante este gesto técnico.

Material

Campo de baloncesto y balón.

Ejecución.

Con el balón en las manos se da un paso rápido en diagonal, cargando el cuerpo del cuerpo sobre la pierna que se adelanta mientras se muestra un poco el balón y se lleva hacia dicha pierna; se cruza la pierna por delante del defensor para así proteger el balón y facilitar un mejor y más rápida salida.

CODUCCIÓN.

DRIBLING DE PROTECCIÓN.

Objetivo.

Analizar el progreso que se tiene en este aspecto de juego.

Material.

Campo de baloncesto y balón.

Ejecución.

Se realiza cuando hay un defensa cerca el balón es conducido verticalmente entre los pies, pero por fuera del movimiento hacia delante del pie, de la mano con que se dribla; se protege el balón adelantando el pie contrario flexionado el brazo.

DRIBLING Y CAMBIOS DE DIRECCIÓN Y DE MANO.

Objetivo.

Analizar y medir la destreza y agilidad del jugador con el balón.

Material.

Campo de baloncesto, balón y conos.

Ejecución.

Realizar este movimiento evadiendo cada obstáculo con el fin de convertir la acción en una maniobra efectiva, van acompañados con un cambio de mano innecesariamente de ritmo.

CAMBIO DE DIRECCIÓN POR LA ESPALDA.

Objetivo.

Observar el avance progresivo de este gesto técnico fundamental.

Material.

Campo de baloncesto y balón.

Ejecución.

Se realiza haciendo un cambio de mano por la espalda, el brazo acompaña el movimiento del balón que lo lleva al otro lado del cuerpo para ser recogido por la otra mano que lo espera por delante, se giran los pies y se cambia de dirección y de ritmo.

PASES.

Objetivo General.

Hacer que el jugador adopte este gesto técnico y los ejecute en las diferentes situaciones de juego.

Materiales.

Campo de baloncesto y balón.

DE PECHO.

Ejecución.

De a dos jugadores el primero lleva la pelota hacia atrás, en dirección y a la altura del pecho tomada libremente y con los dedos abiertos dirigidos en dirección al compañero.

DE PICADO.

Ejecución.

De a dos jugadores ubicados de frente a una distancia de 3 ms, se realizar partiendo de la misma posición inicial que se adopta en el paso de pecho, dirigiendo el balón hacia el piso los brazos quedaran extendidos, siguiendo la trayectoria del balón.

POR ENCIMA DE LA CABEZA.

Ejecución.

En este movimiento el balón debe salir desde encima de la cabeza del pasador y debe llegar a la misma altura del receptor.

DE BÉISBOL.

Ejecución

El jugador lleva el balón hacia su hombro, a la altura de la cabeza con la mano que va a realizar el pase; el pase se lleva a cabo durante la extensión fuerte del brazo al frente y la transmisión activa del movimiento a la muñe y los dedos la pierna atrasada sigue su movimiento a adelante para conseguir de nuevo el movimiento.

ASPECTOS PSICOLOGICOS.

- Mediante la motivación evitar que se llegue a la renuncia de esta actividad deportiva.
- Mediante el trabajo individual tratar los problemas.
- Durante el proceso realzar el trabajo realizado por cada uno.
- Mediante la observación y el dialogo corregir situaciones del rendimiento de cada individuo.

Inculcar en el alumno el respeto a:

- Entrenador
- Compañeros.
- Oponentes
- Arbitro
- Reglamento de juego
- El trabajo en equipo
- Desarrollo de la actitud y la aptitud.

ASPECTOS FISICOS

- Progreso en los entrenamientos en cuanto a fuerza resistencia, velocidad, otros.
- Movilidad anticuar coordinación, flexibilidad, velocidad.
- Mejora en desplazamientos laterales, frontales, recorridos cortos y largos

TÉCNICOS

- Buena disposición en los trabajos físico-técnicos y tácticos.
- Desarrollo del pensamiento en el conocimiento y aporte en los gestos tácticos.
- Dominio de gestos técnicos como dribling pases, cambios de ritmo, de dirección, lanzamientos y movimientos en equipo.
- Perfeccionamiento de cada uno de los gestos técnicos.

TACTICOS.

- Buena perceptibilidad del aspecto táctico.
- Perfeccionamiento de lo aprendido.
- Excelente actitud colectiva en movimientos ofensivos y defensivos.
- Trabajos preconcebidos en movimientos técnico-tácticos en base a juegos y ejercicios.

METODOLOGIA DE CLASE.

Perfeccionamiento Técnico.

Etapa final del proceso en el cual el alumno debe conocer, aplicar los fundamentos trabajados acerca de este deporte en general.

Procedimiento.

Enseñanza guiada.

Método.

A. Demostración.
B. Explicación
C. Ejecución.
D. Corrección

- Se utilizará el método general de enseñanza para esta fase recalcando la importancia de los ejercicios en el perfeccionamiento de los mismos de carácter analítico.

METODO ANALITICO.

- Repetición de movimientos.
- Aprendizaje técnico coordinativo.
- Ejercicios individuales, colectivos.
- Instrucción directa a cada jugador.

FORMAS DIDACTICAS.

- Juego de baloncesto.
- Juego correctivo.
- Ejercicio correctivo.

DESARROLLO DE CLASE.

A. Inicial.
B. Central.
C. Final.

RECURSOS.

HUMANOS.

- Jefe de Unidad de Deportes.
- Instructor.
- Alumnos.

Materiales.

- 15 balones
- 10 sogas
- 30 conos
- 2 juegos de petos.

Financieros.

- Aportes oficina de cultura, turismo, recreación y deportes
- Actividades

Físicos.

- Coliseo-Campos deportivos municipales.
- Oficina de cultura, turismo, recreación y deportes

ANEXO 2-MALLA PEDAGOGICA

"INDEPORTES CUNDINAMARCA"

ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA Y RECREATIVA

MALLA PEDAGOGICA

NIVEL INICIACIÒN

DEPORTE	NIVEL DE FORMACION	COMPONENTE FORMATIVO	AREA	No.	CONTENIDO FORMATIVO	TEMAS	DESCRIPCION DEL LOGRO POR CUMPLIR POR EL DEPORTISTA DURANTE EL PROCESO DE CONSTRUCCION Y ASIMILACION DURANTE EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD
BALONCESTO	INICIACION	MOTRIZ	MOTRICIDAD BASICA	1	CAPACIDADES COORDINATIVAS	ACOPLAMIENTO	ARMONIZACION DE MOVIMIENTOS-CONFRONTACION CON OPONENTES-MANIPULACION DE IMPLEMENTO.
						RITMO	COMPRENSION DE CAMBIOS DINAMICOS DE MOVIMIENTO EN EJECUCION MOTRIZ-APRENDIZAJE RAPIDO DE HABILIDADES
						EQUILIBRIO	MANTENER O RECUPERAR EQUILIBRIO DURANTE O DESPUES DE MOVIMIENTOS
						ORIENTACION	DETREMINAR Y CAMBIAR DE POSICION EN EL MOVIMIENTO EN ESPACIO Y TIEMPO (CAPO DE JUEGO-BALON, ETC)
						DIFERENCIACION	CAPACIDADES EN LA COORDINACION FINA-MOVIMIENTOS DE CADA PARTE DEL CUERPO Y FASES MECANICAS TOTALES
						REACCIÓN	CAPACIDAD PARA INICIAR Y REALIZAR RAPIDAMENTE MEDIANTE SEÑAL ACCIONES MOTORAS
						ADAPTACIÓN	ADAPTACION AL CAMBIO DE ACCIONES PARA NUEVAS SITUACIONES BASADAS EN PERCEPCION Y ANTICIPACION
				6	PATRONES BASICOS DE MOVIMIENTO	CAMINAR	MOVIMIENTOS COMPLEJOS CON PERDIDA Y GANANCIA DEL EQUILIBRIO
						CORRER	EXTENCION NATURAL DE LA HABILIDAD DE CAMINAR DE FORMA ACELERADA CON UNA CORTA FASE DE VUELO EN CADA PASO
						SALTAR	PATRON LOCOMOTOR DE LAS ARTICULACIONES PARA PROYECTAR EL CUERPO HACIA ARRIBA O HACIA EL FRENTE DESPEGANDOLO DE LA SUPERFICIE DE APOYO
						ATRAPAR	ASUMIR EL CONTROL DE UN OBJETO EN MOVIMIENTO
						RODAR	DESPLAZAMIENTO CORPORAL DEL CUERPO REALIZADO ALREDEDOR DE SU EJE VERTICAL U HORIZONTAL EN UNA SUPERFICIE
		FISICO	CAPACIDADES FISICAS BASICAS	1	FUERZA	MAXIMA	
						RESISTENCIA	
						EXPLOSIVA	
						VELOCIDAD	
				2	RESISTENCIA	AEROBICA	
						ANAEROBICA	
				3	VELOCIDAD	DE DESPLAZAMIENTO	CAPACIDAD DE REALIZAR EJERCICIOS EN ESPACIOS DETERMINADOS
						DE REACCION	
						GESTUAL	EJECUCION DE JERCICIOS CON GESTOS PROPIOS DEL DEPORTE
				4	FLEXIBILIDAD	MOVILIDAD ARTICULAR	DESARROLLO DE ACTIVIDADES LOCOMOTRICES
						ELASTICIDAD MUSCULAR	CORRECTA PREPARACION MUSCULARA PARA LA PRACTICA
		TECNICO	DESTREZAS	1	DRIBLE	EL BOTE	HACER REBOTAR EL BALON Y MANTENER EL BOTE POR UN ESPACIO DE TIEMPO DTERMINADO
						DE AVANCE	BOTAR EL BALON EN DESPLAZAMIENTOS SUAVES
						CON CAMBIO DE MANO	AVANZAR Y A SU VEZ BOTAR CON UNA MANO A LA VEZ
						EN DIFERENTES DIRECCIONES	BOTAR CON CONTROL EN DIFERENTES ANGULOS
						CON DIFERENTES VELOCIDADES	BOTAR CON CONTROL EN RITMOS DE CARRERA
				2	DESPLAZAMIENTOS	LIBRES	BOTAR SIN TENER UNA DIRECCION ESPECIFICA
						DE FRENTE	BOTAR AVANZANDO HACIA ADELANTE
						DE ESPALDA	BOTAR Y CONTROL HACIA ATRÁS
						DERECHA	BOTAR EN DIRECCION HACIA LA DERECHA
						IZQUIERDA	BOTAR EN DIRECCION HACIA LA IZQUIERDA
				3	EL PASE	DE PECHO	A DOS MANOS Y A LA ALTURA DEL PECHO
						SOBRE LA CABEZA	A DOS MANOS SOBRE LA CABEZA Y PASAR
						CON BOTE	DE PECHO O A UNA MANO PASAR CON UN BOTE AL PISO
						DE ENTREGA	A UNA O DOS MANOS PASAR MANO A MANO
						A UNA MANO	PASAR CON APERTURA Y CON UNA MANO POR EL COSTADO
				4	RECEPCION	DE FRENTE	HACERSE AL BALON TOMANDOLO FRENTE A SUS HOMBROS
						LATERAL	RECIBIR SOBRE UN COSTADO A UNA MANO Y AGARRAR
						SOBRE LA CABEZA	HACERSE AL BALON SOBRE LA CABEZA CUANDO VIENE EN ALTURA SUPERIOR Y TENSA
				5	EL TIRO	POSICION GESTUAL	UBICACIÓN DEL CUERPO Y DE LOS BRAZOS
						A DOS MANOS	INICIAR LANZANDO A DOS MANOS SALIENDO DEL PECHO
						A UNA MANO	INICIAR CON EL LANZAMIENTO UNIVERSAL
						EQUILIBRIO	EL PESO DEL CUERPO APOYADO SOBRE SUS DOS PIERNAS Y PIES PARA CORRECTA EJECUCION
		TEORICO		1	HISTORIA DEL DEPORTE	ORIGEN	DONDE NACIO EL DEPORTE Y PRIMEROS INDICIOS
						ELEMENTOS	QUE SE USO PARA LOS PRIMEROS MOMENTOS DEL BASKET
						ESPACIO DE JUEGO	DONDE SE JUGABA Y COMO EVOLUCIONO
						INDUMENTARIA	COMO ERA LA EQUIPACION Y COMO SE HA IDO MODERNIZANDO
						PRIMEROS CAMPEONES	CONOCER LOS CAMPEONES QUE HA TENIDO EL BASKET ATRAVEZ DE LA HISTORIA
				2	REGLAMENTACION	EQUIPAMENTO	TODOS LOS ASPECTOS DE INFRAESTUCTURA
						ESPACIO DE JUEGO	EL CAMPO DE JUEGO Y SUS PARTES
						LOS EQUIPOS	CANTIDAD Y CARACTERISTICAS DE LOS EQUIPOS DE BALONCESTO
						INDUMENTARIA	COMO DEBE SER LA INDUMENTARIA DE JUEGO Y SUS CARACTERISTICAS
						REGLAS DE JUEGO	LAS REGLAS DE JUEGO PARA LA CORRECTA PRACTICA DEL DEPORTE
				3	SENTIDO DE PERTENENCIA	CARACTERISTICAS EN EL GRUPO	COMO ES CADA UNA ANTE EL GRUPO Y COMO PODER INTERACTUAR
						COLABORACION	ESTAR PRESTO A AYUDAR Y BRINDAR APOYO
						EL EQUIPO POR ENCIMA DEL YO PERSONAL	PENSAR EN LOS COMPAÑEROS Y EQUIPO PARA EL BIEN COLECTIVO
						ENTREGA	DARLO TODO EN ETRENAMIENTOS Y JUEGOS
						LOGRAR EL BIEN COMUN	PENSAR CON MENTE COMUN
		PSICO SOCIAL VOLUTIVO	DESARROLLO COGNITIVO	1	VALORES	**COMPROMISO**	ESFUERZO PARA EL LOGRO DE OBJETIVOS DEPORTIVOS
						RESPETO	AL RIVAL, AL REGLAMENTO, AL JUEGO LIMPIO INTEGRAL, A PADRES, AL PUBLICO.
						DISCIPLINA	MAXIMO ESFUERZO Y ENTREGA PARA EL LOGRO DE OBJETIVOS Y METAS
						TRABAJO EN EQUIPO	UNIDAD, SOLIDARIDAD, COMPAÑERISMO.
						RESPONSABILIDAD E INTEGRIDAD	CUMPLIR COMPROMISOS Y ASUMIR CONCECUENCIAS, RESPETO DE PRINCIPIOS ETICOS E INTEGRIDAD DEPORTIVA.
				2	HABITOS DE VIDA SALUDABLE	ASEO CORPORAL	ESTAR LIMPIO AL LLEGAR A ENTRENO Y LOS PARTIDOS.
						ALIMENTACIÓN	SER CONCIENTE EN LA IMORTANCIA DE LA BUENA ALIMENTACION
						PRESENTACIÓN PERSONAL	LA BUENA IMAGEN ANTE LOS DEMAS
						DESCANSO Y SUEÑO	EL OPTIMO RESULTADO SE LOGRA CON EL BUEN DESCANSO
						EJERCICIO FISICO	ACTIVIDAD FISICA IGUAL A BUENA SALUD INTEGRAL
				3	MOTIVACIÓN	ACTITUD POSITIVA	ESTAR SIEMPRE CON EXCELENTE DISPOSICION
						ESFUERZO Y SUPERACIÓN	QUERER SER CADA VEZ MEJOR
				4	INTELIGENCIA EMOCIONAL	ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN	ESTAR ATENTO A LAS ACTIVIDADES PARA LA CORRECTA COMPRENSION DE TODOS LOS ASPECTOS DEL DEPORTE
						CONVIVENCIA DEPORTIVA	AMISTAD POR ENCIMA DE TODO
		RECREACION	ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS	1	JUEGOS DE INTEGRACION	MI NOMBRE ES Y MIS GUSTOS SON	CONOCERNOS TODOS
						ESPALDAS PEGADAS	LLEVAR UN OBJETO DE LADO A LADO SIN DEJARLO CAER
						EL PING PONG EN LA CUCHARA	LLEVAR UN PING PONG DE LADO A LADO
						BUSQUEDA DEL TESORO	ESCONDER UN OBJETO Y BUSCARLO EN UN TIEMPO DETERMINADO
				2	JUEGOS TRADICIONALES	RANA	INSERTAR ARGOLLAS EN LA BOCA DE LA RANA O LOS AGUJEROS
						ENCOSTALADOS	DESPLAZARSE DE UN LUGAR A OTRO DENTRO DE UN COSTAL
						YERMIS	TAPAS DE GASEOSA, PELOTA Y BATES
						PONCHADOS	TRABAJO GRUPAL PARA PONCHAR SUS RIVALES
				3	ACTIVIDADES ARTISTICAS	MIMICAS	DESCUBRIR OBJETOS, ANIMALES, PERSONAJES, ETC.
						PINTURA	DIBUJOS CREATIVOS
						KARAOQUE	CANTAR LAS CANCIONES FAVORITAS
						DANZA	BAILES TRADICIONALES Y ACTUALES CON COREOGRAFIA
				4	CIRCUITOS RECREATIVOS	FISICOS	MEJORA EN CONDICIONES FISICAS
						COORDINATIVOS	DOMINIO DE BALON, OCULO MANUAL, OCULO PEDICA
						DE HABILIDADES	CAMBIOS DE RITMO, DE DIRECCION, DE MANO
						DE FLEXIBILIDAD	MEJORA EN LA FLEXIBILIDAD EN EL DEPORTE
				5	FESTIVALES RECREATIVOS	FISICAS	DE VELOCIDAD, DE FUERZA, DE FLEXIBILIDAD
						RECREATIVAS	JUEGOS LIBRES Y PREDEPORTIVOS
						LUDICAS	DIVERSION ATRAVES DEL DEPORTE
						COMPETENCIAS	1X1, 2X2, 3X3 PREDEPORTIVOS

FECHA DE ENTREGA	24/02/2022
NOMBRES Y APELLIDOS DEL	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS
MUNICIPIO	GUATAVITA

"INDEPORTES CUNDINAMARCA"

ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA Y RECREATIVA

MALLA PEDAGOGICA

NIVEL FUNDAMENTACIÓN

DEPORTE	NIVEL DE FORMACION	COMPONENTE FORMATIVO	AREA	No.	CONTENIDO FORMATIVO	TEMAS	DESCRIPCION DEL LOGRO POR CUMPLIR POR EL DEPORTISTA DURANTE EL PROCESO DE CONSTRUCCION Y ASIMILACION DURANTE EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD
BALONCESTO	FUNDAMENTACION	MOTRIZ	MOTRICIDAD BASICA	1	CAPACIDADES COORDINATIVAS	ACOPLAMIENTO	ARMONIZACION DE MOVIMIENTOS-CONFRONTACION CON OPONENTES-MANIPULACION DE IMPLEMENTO.
						RITMO	COMPRENSION DE CAMBIOS DINAMICOS DE MOVIMIENTO EN EJECUCION MOTRIZ-APRENDIZAJE RAPIDO DE HABILIDADES.
						EQUILIBRIO	MANTENER O RECUPERAR EQUILIBRIO DURANTE O DESPUES DE MOVIMIENTOS
						ORIENTACION	DETREMINAR Y CAMBIAR DE POSICION EN EL MOVIMIENTO EN ESPACIO Y TIEMPO (CAPO DE JUEGO-BALON, ETC)
						DIFERENCIACION	CAPACIDADES EN LA COORDINACION FINA-MOVIMIENTOS DE CADA PARTE DEL CUERPO Y FASES MECANICAS TOTALES
						REACCIÓN	CAPACIDAD PARA INICIAR Y REALIZAR RAPIDAMENTE MEDIANTE SEÑAL ACCIONES MOTORAS
						ADAPTACIÓN	ADAPTACION AL CAMBIO DE ACCIONES PARA NUEVAS SITUACIONES BASADAS EN PERCEPCION Y ANTICIPACION
				6	PATRONES BASICOS DE MOVIMIENTO	CAMINAR	MOVIMIENTOS COMPLEJOS CON PERDIDA Y GANANCIA DEL EQUILIBRIO
						CORRER	EXTENCION NATURAL DE LA HABILIDAD DE CAMINAR DE FORMA ACELERADA CON UNA CORTA FASE DE VUELO EN CADA PASO
						SALTAR	PATRON LOCOMOTOR DE LAS ARTICULACIONES PARA PROYECTAR EL CUERPO HACIA ARRIBA O HACIA EL FRENTE DESPEGANDOLO DE LA SUPERFICIE DE
						ATRAPAR	ASUMIR EL CONTROL DE UN OBJETO EN MOVIMIENTO
						RODAR	DESPLAZAMIENTO CORPORAL DEL CUERPO REALIZADO ALREDEDOR DE SU EJE VERTICAL U HORIZONTAL EN UNA SUPERFICIE
		FISICO	CAPACIDADES FISICAS BASICAS	1	FUERZA	MAXIMA	TRABAJOS FISICOS CON MAXIMA EXIGENCIA
						RESISTENCIA	MANTENER LA CAPACIDAD DE EJECUTAR MULTISALTOS
						EXPLOSIVA	CAPACIDAD DE EJECUTAR SALTOS Y SALIDAS CON POTENCIA
						VELOCIDAD	MANTENER LA VELOCIDAD GESTUAL A MAXIMA POTENCIA
				2	RESISTENCIA	AEROBICA	TRABAJOS CONTINUOS MODERADOS
						ANAEROBICA	TRABAJOS INTENSOS Y REPETITIVOS
				3	VELOCIDAD	DE DESPLAZAMIENTO	RECORRIDOS CORTOS O LARGOS Y EN DIFERENTES DIRECCIONES
						DE REACCION	CAPACIDAD DE CAMBIAR LA VELOCIDAD EN DIFERENTES MOMENTOS Y SITUACIONES
						GESTUAL	EJECUTAR MOVIMIENTOS TECNICOS EN DIFERENTES RITMOS
				4	FLEXIBILIDAD	MOVILIDAD ARTICULAR	PREPARACION PARA LA ACTIVIDAD
						ELASTICIDAD MUSCULAR	CORRECTA ADECUACION MUSCULAR PARA LA EJECUCION DE GESTOS TECNICOS
		TECNICO	DESTREZAS	1	DRIBLE	EL BOTE	CONTROL Y BOTE DEL BALON Y HABILIDADES
						DE VELOCIDAD	CONTROL EN CARRERA Y CON CAMBIOS
						DE PROTECCION	BOTE CON CONTROL ANTE RIVAL
						CAMBIOS DE RITMO	IDENTIFICAR SITUACIONES PARA AUMENTAR VELOCIDADES
						CAMBIOS DE DIRECCION Y MANO	CONTROL Y BOTEEN DIRECIONES Y UTILIZANDO SUS DOS MANOS (MULTILATERALIDAD)
				2	DESPLAZAMIENTOS	DE AVANCE	BOTAR ALTO PARA MAYOR ALCANCE
						DE CAIDA	RETROCEDER SIN PERDER DE VISTA EL BALON Y CONTRARIO
						LATERAL	IR DE DERECHA E IZQUIERDA SIN PERDER EL GESTO TECNICO
				3	EL PASE	EQUILIBRIO	UBICACIÓN DEL CUERPO PARA RECEPCIONAR CORRECTAMENTE
						TRAYECTORIA	DIRIGIR EL BALON HACIA EL COMPAÑERO
						ESTATICO	TRIPLE AMENAZA
						EN MOVIMIENTO	SOBRE CARRERA PASAR CORRECTAMENTE
						DESPUES DEL BOTE	AL TERMINAR EL BOTE PASAR YA SEA CON DOBLE PASO, CON SALTO, ETC.
				4	RECEPCION	IR HACIA EL BALON	DISPOSICION DE RECIBIR EL BALON CON MANOS Y BRAZOS
						EQUILIBRIO	EQUILIBRIO CORRECTO SOBRE LOS PIES
						POSICIONAMIENTO	ESTAR SIEMPRE DE FRENTE AL COMPAÑERO
						A UNA MANO	MAYOR ALCANCE SOBRE O LATERAL
						MANO A MANO	PASAR CERCA AL COMPAÑERO Y RECIBIR SIN LANZAR
				5	EL TIRO	ESTATICO	LANZAR SIN MOVIMIENTO CORPORAL, SOLO BRAZO Y MANOS
						EN MOVIMIENTO	SOBRE CARRERA O EN DOBLE PASO LANZAR
						EQUILIBRIO	CUERPO EQUILIBRADO PARA MEJORA DEL TIRO
						CON SALTO	EN SUSPENSIÓN LANZAR
						LA PARABOLA	CORRECTA EJECUCION DEL TIRO LANZANDO "AL TECHO"
		TEORICO		1	HISTORIA DEL DEPORTE	ORIGEN	DONDE NACIO EL DEPORTE Y PRIMEROS INDICIOS
						ELEMENTOS	QUE SE USO PARA LOS PRIMEROS MOMENTOS DEL BASKET
						ESPACIO DE JUEGO	DONDE SE JUGABA Y COMO EVOLUCIONO
						INDUMENTARIA	COMO ERA LA EQUIPACION Y COMO SE HA IDO MODERNIZANDO
						PRIMEROS CAMPEONES	CONOCER LOS CAMPEONES QUE HA TENIDO EL BASKET ATRAVEZ DE LA HISTORIA
				2	REGLAMENTACION	EQUIPAMENTO	TODOS LOS ASPECTOS DE INFRAESTUCTURA
						ESPACIO DE JUEGO	EL CAMPO DE JUEGO Y SUS PARTES
						LOS EQUIPOS	CANTIDAD Y CARACTERISTICAS DE LOS EQUIPOS DE BALONCESTO
						INDUMENTARIA	COMO DEBE SER LA INDUMENTARIA DE JUEGO Y SUS CARACTERISTICAS
						REGLAS DE JUEGO	LAS REGLAS DE JUEGO PARA LA CORRECTA PRACTICA DEL DEPORTE
				3	SENTIDO DE PERTENENCIA	CARACTERISTICAS EN EL GRUPO	CONO ES CADA UNA ANTE EL GRUPO Y COMO PODER INTERACTUAR
						COLABORACION	ESTAR PRESTO A AYUDAR Y BRINDAR APOYO
						EL EQUIPO POR ENCIMA DEL YO PERSONAL	PENSAR EN LOS COMPAÑEROS Y EQUIPO PARA EL BIEN COLECTIVO
						ENTREGA	DARLO TODO EN ETRENAMIENTOS Y JUEGOS
						LOGRAR EL BIEN COMUN	PENSAR CON MENTE COMUN
		PSICO SOCIAL VOLUTIVO	DESARROLLO COGNITIVO	1	VALORES	**COMPROMISO**	ESFUERZO PARA EL LOGRO DE OBJETIVOS DEPORTIVOS
						RESPETO	AL RIVAL, AL REGLAMENTO, AL JUEGO LIMPIO INTEGRAL, A PADRES, AL PUBLICO.
						DISCIPLINA	MAXIMO ESFUERZO Y ENTREGA PARA EL LOGRO DE OBJETIVOS Y METAS
						TRABAJO EN EQUIPO	UNIDAD, SOLIDARIDAD, COMPAÑERISMO.
						RESPONSABILIDAD E INTEGRIDAD	CUMPLIR COMPROMISOS Y ASUMIR CONCECUENCIAS, RESPETO DE PRINCIPIOS ETICOS E INTEGRIDAD DEPORTIVA.
				2	HABITOS DE VIDA SALUDABLE	ASEO CORPORAL	ESTAR LIMPIO AL LLEGAR A ENTRENO Y LOS PARTIDOS.
						ALIMENTACIÓN	SER CONCIENTE EN LA IMORTANCIA DE LA BUENA ALIMENTACION
						PRESENTACION PERSONAL	LA BUENA IMAGEN ANTE LOS DEMAS
						DESCANSO Y SUEÑO	EL OPTIMO RESULTADO SE LOGRA CON EL BUEN DESCANSO
						EJERCICIO FISICO	ACTIVIDAD FISICA IGUAL A BUENA SALUD INTEGRAL
				3	MOTIVACIÓN	ACTITUD POSITIVA	ESTAR SIEMPRE CON EXCELENTE DISPOSICION
						ESFUERZO Y SUPERACIÓN	QUERER SER CADA VEZ MEJOR
				4	INTELIGENCIA EMOCIONAL	ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN	ESTAR ATENTO A LAS ACTIVIDADES PARA LA CORRECTA COMPRENSION DE TODOS LOS ASPECTOS DEL DEPORTE
						CONVIVENCIA DEPORTIVA	AMISTAD POR ENCIMA DE TODO
		RECREACION	ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS	1	JUEGOS DE INTEGRACION	MI NOMBRE ES Y MIS GUSTOS SON	CONOCERNOS TODOS
						ESPALDAS PEGADAS	LLEVAR UN OBJETO DE LADO A LADO SIN DEJARLO CAER
						EL PING PONG EN LA CUCHARA	LLEVAR UN PING PONG DE LADO A LADO
						BUSQUEDA DEL TESORO	ESCONDER UN OBJETO Y BUSCARLO EN UN TIEMPO DETERMINADO
				2	JUEGOS TRADICIONALES	RANA	INSERTAR ARGOLLAS EN LA BOCA DE LA RANA O LOS AGUJEROS
						ENCOSTALADOS	DESPLAZARSE DE UN LUGAR A OTRO DENTRO DE UN COSTAL
						YERMIS	TAPAS DE GASEOSA, PELOTA Y BATES
						PONCHADOS	TRABAJO GRUPAL PARA PONCHAR SUS RIVALES
				3	ACTIVIDADES ARTISTICAS	MIMICAS	DESCUBRIR OBJETOS, ANIMALES, PERSONAJES, ETC.
						PINTURA	DIBUJOS CREATIVOS
						KARAOQUE	CANTAR LAS CANCIONES FAVORITAS
						DANZA	BAILES TRADICIONALES Y ACTUALES CON COREOGRAFIA
				4	CIRCUITOS RECREATIVOS	FISICOS	MEJORA EN CONDICIONES FISICAS
						COORDINATIVOS	DOMINIO DE BALON, OCULO MANUAL, OCULO PEDICA
						DE HABILIDADES	CAMBIOS DE RITMO, DE DIRECCION, DE MANO
						DE FLEXIBILIDAD	MEJORA EN LA FLEXIBILIDAD EN EL DEPORTE
				5	FESTIVALES RECREATIVOS	FISICAS	DE VELOCIDAD, DE FUERZA, DE FLEXIBILIDAD
						RECREATIVAS	JUEGOS LIBRES Y PREDEPORTIVOS
						LUDICAS	DIVERSION ATRAVES DEL DEPORTE
						COMPETENCIAS	1X1, 2X2, 3X3 PREDEPORTIVOS

FECHA DE ENTREGA	24/02/2022
NOMBRES Y APELLIDOS DEL	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS
MUNICIPIO	GUATAVITA

"INDEPORTES CUNDINAMARCA"

ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA Y RECREATIVA

MALLA PEDAGOGICA

NIVEL PERFECCIONAMIENTO

DEPORTE	NIVEL DE FORMACION	COMPONENTE FORMATIVO	AREA	No.	CONTENIDO FORMATIVO	TEMAS	DESCRIPCION DEL LOGRO POR CUMPLIR POR EL DEPORTISTA DURANTE EL PROCESO DE CONSTRUCCION Y ASIMILACION DURANTE EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD
BALONCESTO	PERFECCIONAMIENTO	MOTRIZ	MOTRICIDAD BASICA	1	CAPACIDADES COORDINATIVAS	ACOPLAMIENTO	ARMONIZACION DE MOVIMIENTOS-CONFRONTACION CON OPONENTES-MANIPULACION DE IMPLEMENTO.
						RITMO	COMPRENSION DE CAMBIOS DINAMICOS DE MOVIMIENTO EN EJECUCION MOTRIZ-APRENDIZAJE RAPIDO DE HABILIDADES
						EQUILIBRIO	MANTENER O RECUPERAR EQUILIBRIO DURANTE O DESPUES DE MOVIMIENTOS
						ORIENTACION	DETREMINAR Y CAMBIAR DE POSICION EN EL MOVIMIENTO EN ESPACIO Y TIEMPO (CAPO DE JUEGO-BALON, ETC)
						DIFERENCIACION	CAPACIDADES EN LA COORDINACION FINA-MOVIMIENTOS DE CADA PARTE DEL CUERPO Y FASES MECANICAS TOTALES
						REACCIÓN	CAPACIDAD PARA INICIAR Y REALIZAR RAPIDAMENTE MEDIANTE SEÑAL ACCIONES MOTORAS.
						ADAPTACIÓN	ADAPTACION AL CAMBIO DE ACCIONES PARA NUEVAS SITUACIONES BASADAS EN PERCEPCION Y ANTICIPACION
				6	PATRONES BASICOS DE MOVIMIENTO	CAMINAR	MOVIMIENTOS COMPLEJOS CON PERDIDA Y GANANCIA DEL EQUILIBRIO
						CORRER	EXTENCION NATURAL DE LA HABILIDAD DE CAMINAR DE FORMA ACELERADA CON UNA CORTA FASE DE VUELO EN CADA PASO
						SALTAR	PATRON LOCOMOTOR DE LAS ARTICULACIONES PARA PROYECTAR EL CUERPO HACIA ARRIBA O HACIA EL FRENTE DESPEGANDOLO DE LA SUPERFICIE DE APOYO
						ATRAPAR	ASUMIR EL CONTROL DE UN OBJETO EN MOVIMIENTO
						RODAR	DESPLAZAMIENTO CORPORAL DEL CUERPO REALIZADO ALREDEDOR DE SU EJE VERTICAL U HORIZONTAL EN UNA SUPERFICIE
		FISICO	CAPACIDADES FISICAS BASICAS	1	FUERZA	MAXIMA	TRABAJOS FISICOS CON MAXIMA EXIGENCIA
						RESISTENCIA	MANTENER LA CAPACIDAD DE EJECUTAR MULTISALTOS
						EXPLOSIVA	CAPACIDAD DE EJECUTAR SALTOS Y SALIDAS CON POTENCIA
						VELOCIDAD	MANTENER LA VELOCIDAD GESTUAL A MAXIMA POTENCIA
				2	RESISTENCIA	AEROBICA	TRABAJOS CONTINUOS MODERADOS
						ANAEROBICA	TRABAJOS INTENSOS Y REPETITIVOS
				3	VELOCIDAD	DE DESPLAZAMIENTO	RECORRIDOS CORTOS O LARGOS Y EN DIFERENTES DIRECCIONES
						DE REACCION	CAPACIDAD DE CAMBIAR LA VELOCIDAD EN DIFERENTES MOMENTOS Y SITUACIONES
						GESTUAL	EJECUTAR MOVIMIENTOS TECNICOS EN DIFERENTES RITMOS
				4	FLEXIBILIDAD	MOVILIDAD ARTICULAR	PREPARACION PARA LA ACTIVIDAD
						ELASTICIDAD MUSCULAR	CORRECTA ADECUACION MUSCULAR PARA LA EJECUCION DE GESTOS TECNICOS
		TECNICO	DESTREZAS	1	DRIBLE	BOTAR	MEJORA EN CONTROL CORRECTO DEL BOTE
						CON CAMBIOS DE MANO	DESARROLLO DE LA HABILIDAD DE SER AMBIDIESTRO
						CON CAMBIOS DE VELOCIDAD	CAPAZ DE REACCIONAR Y AVANZAR A MAXIMAS VELOCIDADES
						BAJO	CONTROL DEL BOTE PARA EL 1X1 EN DESMARQUE
						ALTO	BOTAR Y SER EXPLOSIVO EN AVANCES
				2	DESPLAZAMIENTOS	EN SALIDAS	SEA LATERALES O CENTRALES CON CAMBIOS DE DIRECCIÓN
						DEFENSIVOS	CON DESLIZAMIENTOS EN RETROCESO O CON CARRERA PARA CORREGIR POSICION
						LATERALES	DESPLAZARSE PARA SEGUIR AL JUGADOR CON BALON O FIJAR SU MARCA
						DE AJUSTES	DE REACCION ANTE EL JUGADOR CON Y SIN BALON
						DE AYUDAS	DE CORREGIR ASPECTOS DEFENSIVOS ANTE SITUACIONES DE SUPERIORIDAD O ABANDONO DE MARCA
				3	EL PASE	EN LINEA	APERTURA DEL CAMPO EN LA SALIDA
						DIAGONALES	EN OFENSIVO PARA SALIR O PENETRAR LA ZONA, ABRIR ESPACIOS EN ZONA
						CRUZADOS	EN TRANSICIONES OFENSIVAS PARA PERTURA DE JUEGO
						BAJOS	CON MARCAS INDIVIDUALES Y DE FIJACION, PASAR BAJO ANTE LA PROXIMIDAD DEL TABLERO O RIVAL
						TENSOS	PASAR EN LINEA Y CON POTENCIA EN ESPACIOS LARGOS O CORTOS
				4	RECEPCION	EN SALIDAS LARGAS	DE AVANCE HACIA TABLERO DE AFUERA HACIA ADENTRO
						EN ALERO	SOBRE EL CODO RECIBIR Y ENCARAR
						EN POSTE BAJO	EN LA ZONA CON MEDIO DE COOPERACION EN TRIANGULACIONES
						EN POSTE ALTO	EN LA ZONA CON MEDIO DE COOPERACION EN TRIANGULACIONES
						COMO PIVOT	SIENDO EJE PARA LAS TRIANGULACIONES Y EN BUESCA DEL MEJOR TIRADOS Y PENETRACION
				5	EL TIRO	EN SUSPENSIÓN	EN LA PARTE MAXIMA DEL SALTO LANZAR HACIA EL ARO
						CON PERDIDA DE PASO	EN PENETRACIONES LANZAR CON LA FALTA DE UN APOYO EN EL DOBLE PASO
						FLOTANTE	EN LA PENETRACION Y ANTE LA PROXIMIDAD DEL CONTRARIO LANZAR EN PARABOLA CORTA SOBRE DEFENSA
						BANDEJA	ALCANCE DE TIRO CON BRAZO POR DELANTE DEL CUERPO Y ALEJADO DEL DEFENSA
						CON PASO ATRASADO	DOBLEPASO CON PIE ADELANTE Y UNO ATRASADO PARA TIRAR CON ESPACIO
		TACTICO	CARACTERISTICAS DE LOS JUGADORES	1	CARACTERISTICAS DE LOS JUGADORES	EL BASE	DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES PARA LLEVAR EL PESO DEL JUEGO ES APECTOS TECNICOS, TACTICOS, FISICOS, ANIMICOS Y MENTALES
						EL ESCOLTA	SER DE GRAN AYUDA PARA EL BASE Y COMPLEMENTAR SUS FUNCIONES CON LAS DE ALERO O JUGADOR EXTERIOR
						ALERO	SER JUGADOR RAPIDO CON LA CARACTERISICTICA DE ATACAR POR FUERA O EN LA PARTE INTERNA DE LA ZONA
						ALA PIVOT	SER JUGADOR INTERIOR CON FUNCIONES DE ALERO Y PIVOT PARA DARLE CIRCULACION AL JUEGO Y EN OCACIONES LA POSIBILIDAD DE IR HACIA TABLERO
						PIVOT	SER UN JUGADOR DE CARACTERISTICAS FUERTE, DE MAYOR ESTATURA Y ESTANDO LO MAS PROXIMO AL TABLERO COMO JUGADOR INTERIOR.
			CONCEPTOS DE LA DEFENSA	2	CONCEPTOS DE LA DEFENSA	ZONAS ESTATICAS	RECONOCER COMO POSICIONARSE EN SISTEMAS DEFENSIVOS ESTATICOS ANTE SITUACIONES PARTICULARES DEL JUEGO
						ZONAS MIXTAS	SABER EN QUE MOMENTO ESTAR EN ZONA ESTATICA Y PASAR A INDIVIDUAL
						ZONAS DE ESPERA	ZONA ESTATICA PARCIAL Y AJUSTAR A INDIVIDUAL CUANDO SU JUGADOR LLEGUE A SU SECTOR
						INDIVIDUAL 1X1	MARCA INDIVIDUAL QUE PUEDE SER FIJA O DE AYUDA (FLOTANTE)
						DE AYUDAS	ESTAR SIEMPRE EN DISPOSICION DE ABANDONAR SU MARCA E IR POR UN JUGADOR DIFERENTE
			CONCEPTOS OFENSIVOS	3	CONCEPTOS OFENSIVOS	ROTACIONES	MOVIMIENTOS DE CAMBIOS DE POSICIONES EN LA PARTE BAJA, LATERAL O ALTA DE A ZONA ENTRE UNO O MAS JUGADORES
						TRIANGULACIONES	SITUACION ENTRE TRES JUGADORES QUE PUEDEN ALTERNAR LAS POSICIONES YA SEA EN LA PARTE ALTA, LOS CODOS DE A ZONA
						CON JUGADORES EXTERIORES	JUGADOR CON CARACTERISTICAS DE BUENOS TIRADORES Y A LA CUAL SE DEBEN ACOPLAR PARA JUGAR EN PERIMETRO
						PASAR Y CORTAR	AVANCES CON PASE Y SEGUIR PARA COOPERAR EN ATAQUE Y CREAR ESPACIOS UTILES
						BLOQUEOS DIRECTOS E INDIRECTOS	BUSCAR LA FORMA DE LIBERAR AL JUGADOR CON BALON O SIN EL Y ASI BUSCAR MEJOR POSICION Y TIRO
		TEORICO	DESARROLLO COGNITIVO	1	HISTORIA DEL DEPORTE	ORIGEN	DONDE NACIO EL DEPORTE Y PRIMEROS INDICIOS
						ELEMENTOS	QUE SE USO PARA LOS PRIMEROS MOMENTOS DEL BASKET
						ESPACIO DE JUEGO	DONDE SE JUGABA Y COMO EVOLUCIONO
						INDUMENTARIA	COMO ERA LA EQUIPACION Y COMO SE HA IDO MODERNIZANDO
						PRIMEROS CAMPEONES	CONOCER LOS CAMPEONES QUE HA TENIDO EL BASKET ATRAVEZ DE LA HISTORIA
				2	REGLAMENTACION	EQUIPAMENTO	TODOS LOS ASPECTOS DE INFRAESTUCTURA
						ESPACIO DE JUEGO	EL CAMPO DE JUEGO Y SUS PARTES
						LOS EQUIPOS	CANTIDAD Y CARACTERISTICAS DE LOS EQUIPOS DE BALONCESTO
						INDUMENTARIA	COMO DEBE SER LA INDUMENTARIA DE JUEGO Y SUS CARACTERISTICAS
						REGLAS DE JUEGO	LAS REGLAS DE JUEGO PARA LA CORRECTA PRACTICA DEL DEPORTE
				3	SENTIDO DE PERTENENCIA	CARACTERISTICAS EN EL GRUPO	CONO ES CADA UNA ANTE EL GRUPO Y COMO PODER INTERACTUAR
						COLABORACION	ESTAR PRESTO A AYUDAR Y BRINDAR APOYO
						EL EQUIPO POR ENCIMA DEL YO PERSONAL	PENSAR EN LOS COMPAÑEROS Y EQUIPO PARA EL BIEN COLECTIVO
						ENTREGA	DARLO TODO EN ETRENAMIENTOS Y JUEGOS
						LOGRAR EL BIEN COMUN	PENSAR CON MENTE COMUN
		PSICO SOCIAL VOLUTIVO		1	VALORES	**COMPROMISO**	ESFUERZO PARA EL LOGRO DE OBJETIVOS DEPORTIVOS
						RESPETO	AL RIVAL, AL REGLAMENTO, AL JUEGO LIMPIO INTEGRAL, A PADRES, AL PUBLICO.
						DISCIPLINA	MAXIMO ESFUERZO Y ENTREGA PARA EL LOGRO DE OBJETIVOS Y METAS
						TRABAJO EN EQUIPO	UNIDAD, SOLIDARIDAD, COMPAÑERISMO.
						RESPONSABILIDAD E INTEGRIDAD	CUMPLIR COMPROMISOS Y ASUMIR CONCECUENCIAS, RESPETO DE PRINCIPIOS ETICOS E INTEGRIDAD DEPORTIVA.
				2	HABITOS DE VIDA SALUDABLE	ASEO CORPORAL	ESTAR LIMPIO AL LLEGAR A ENTRENO Y LOS PARTIDOS.
						ALIMENTACIÓN	SER CONCIENTE EN LA IMORTANCIA DE LA BUENA ALIMENTACION
						PRESENTACION PERSONAL	LA BUENA IMAGEN ANTE LOS DEMAS
						DESCANSO Y SUEÑO	EL OPTIMO RESULTADO SE LOGRA CON EL BUEN DESCANSO
						EJERCICIO FISICO	ACTIVIDAD FISICA IGUAL A BUENA SALUD INTEGRAL
				3	MOTIVACIÓN	ACTITUD POSITIVA	ESTAR SIEMPRE CON EXCELENTE DISPOSICION
						ESFUERZO Y SUPERACIÓN	QUERER SER CADA VEZ MEJOR
				4	INTELIGENCIA EMOCIONAL	ATENCIÓN Y CONCENTRACIÓN	ESTAR ATENTO A LAS ACTIVIDADES PARA LA CORRECTA COMPRENSION DE TODOS LOS ASPECTOS DEL DEPORTE
						CONVIVENCIA DEPORTIVA	AMISTAD POR ENCIMA DE TODO
		RECREACION	ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATIVAS	1	JUEGOS DE INTEGRACION	MI NOMBRE ES Y MIS GUSTOS SON	CONOCERNOS TODOS
						ESPALDAS PEGADAS	LLEVAR UN OBJETO DE LADO A LADO SIN DEJARLO CAER
						EL PING PONG EN LA CUCHARA	LLEVAR UN PING PONG DE LADO A LADO
						BUSQUEDA DEL TESORO	ESCONDER UN OBJETO Y BUSCARLO EN UN TIEMPO DETERMINADO
				2	JUEGOS TRADICIONALES	RANA	INSERTAR ARGOLLAS EN LA BOCA DE LA RANA O LOS AGUJEROS
						ENCOSTALADOS	DESPLAZARSE DE UN LUGAR A OTRO DENTRO DE UN COSTAL
						YERMIS	TAPAS DE GASEOSA, PELOTA Y BATES
						PONCHADOS	TRABAJO GRUPAL PARA PONCHAR SUS RIVALES
				3	ACTIVIDADES ARTISTICAS	MIMICAS	DESCUBRIR OBJETOS, ANIMALES, PERSONAJES, ETC.
						PINTURA	DIBUJOS CREATIVOS
						KARAOKE	CANTAR LAS CANCIONES FAVORITAS
						DANZA	BAILES TRADICIONALES Y ACTUALES CON COREOGRAFIA
				4	CIRCUITOS RECREATIVOS	FISICOS	MEJORA EN CONDICIONES FISICAS
						COORDINATIVOS	DOMINIO DE BALON, OCULO MANUAL, OCULO PEDICA
						DE HABILIDADES	CAMBIOS DE RITMO, DE DIRECCION, DE MANO
						DE FLEXIBILIDAD	MEJORA EN LA FLEXIBILIDAD EN EL DEPORTE
				5	FESTIVALES RECREATIVOS	FISICAS	DE VELOCIDAD, DE FUERZA, DE FLEXIBILIDAD
						RECREATIVAS	JUEGOS LIBRES Y PREDEPORTIVOS
						LUDICAS	DIVERSION ATRAVES DEL DEPORTE
						COMPETENCIAS	1X1, 2X2, 3X3 PREDEPORTIVOS

FECHA DE ENTREGA	24/02/2022
NOMBRES Y APELLIDOS DEL	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS
MUNICIPIO	GUATAVITA

ANEXO 3-ACTA DE INICIO

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ACTA DE INICIO – SECOP	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 144 DE 2022	
N° de contrato:	**144 de 2022**
Contratante:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA
Contratista:	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA", PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES – CUNDINAMARCA
Valor:	ONCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS ($11.998.000) M/CTE
Plazo:	SIETE (07) MESES, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, ejecución y suscripción del acta de inicio.
Municipio:	GUATAVITA
Deporte o disciplina:	BALONCESTO

El 09 de febrero de 2022, en la ciudad de Bogotá D.C se reunieron **MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS** identificado civilmente con cedula de ciudadanía **N°** 3187879 y **FLOR ANGELA GARZON SANCHEZ** en calidad de Profesional Universitario del Instituto Departamental para la Recreación yel Deporte de Cundinamarca, quien fue designada como supervisora del contrato N° 144 de 2022, con el fin de suscribir acta de inicio del contrato señalado a partir de la fecha de la suscripción del presente documento.

Para el efecto se han verificado por parte de la supervisora designada los siguientes requisitos de ejecución contractualmente establecidos para dar inicio al presente contrato.

Registro Presupuestal	**RES-2022000129**	fecha de expedición: **24/01/2022**
Afiliación a ARL	Positiva Compañía de Seguros S.A	fecha de cobertura: **01/02/2022**
Póliza de garantías	N/A	fecha de aprobación:

En tal virtud, una vez verificado el cumplimiento de los requisitos de ejecución, las partes expresan conocer a cabalidad las respectivas obligaciones contractuales.

Para la constancia se firma la presente por quienes en ella intervinieron, el día 09 de febrero de 2022.

FLOR ANGELA GAR´ZON SÁNCHEZ Supervisor	**MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS** Contratista

OBLIGACIÓN 3.

ANEXO 1-PLANILLAS DE ASISTENCIA

INICIACION

GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
INDEPORTES CUNDINAMARCA
ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA
CONTROL DE ASISTENCIA Y % DE CUMPLIMIENTO NIVEL_INICIACION

No.	NOMBRE Y APELLIDOS DEL DEPORTISTA	TELEFONO DE CONTACTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	# SESIONES PROGRAMADAS MES	# SESIONES CUMPLIDAS	# FALLAS MES	% CUMPLIMIENTO MES
1	SALOME MORA R	3112944037				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
2	ALBERT STIVEN GOMEZ H.	3102529659				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
3	GABRIELA ROA SALGADO	3005058673				1	1		1				1	1				1		1	1		1				0	1		1				12	11	1	92%
4	KORY AMELY ACOSTA QUECAN	3203281080				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
5	EMMANUEL SANTIAGO CEPEDA	3106791790				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
6	SARA LUCIANA MORA LUNA	3138422219				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
7	RODRIGUEZ FOMEQUE HEVER A	3115389451				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
8	RODRIGUEZ PEÑA DANNA E	3005388283				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
9	SALAMANCA FERNANDEZ PAIPER A	3106297274				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
10	VAN DER LINDEN STELLE BENJAMIN L	3213494656				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
11	JUAN JOSE VALERO	3202389375				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
12	CHACON OTERO IAN ARLEY	3183410043				1	1		1				0	1				1		1	1		1				1	1		1				12	11	1	92%
13	BALBUENA URIBE SAMUEL ALEJANDRO	3208983496				1	0		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	11	1	92%
14	BAUTISTA BELTRAN YEIDER ALEJANDRO	3132259817				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		0				12	11	1	92%
15	CASTAÑEDA ALVARADO MIGUEL ANGEL	3226771517				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
16	CORTES BENAVIDES MANUEL ALEJANDRO	3118715564				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
17	CORTES CORTES DAYANA ALEJANDRA	3045378085				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
18	CORTES CORTES NICOL DAYANA	3123667712				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
19	PEREZ RINCON XIOMARA	3114694010				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
20	RICO PRIETO ANGEL JOSUE	3124673002				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%

FORMADOR: MANUEL H SALGADO C



GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
INDEPORTES CUNDINAMARCA
ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA
CONTROL DE ASISTENCIA Y % DE CUMPLIMIENTO NIVEL_INICIACION



No.	NOMBRE Y APELLIDOS DEL DEPORTISTA	TELEFONO DE CONTACTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	# SESIONES PROGRAMADAS MES	# SESIONES CUMPLIDAS	# FALLAS MES	% CUMPLIMIENTO MES
1	CRUZ MONROY ANGIE CAROLINA	3214999262				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
2	CRUZ RODRIGUEZ LAURA VALERIA	3134336379				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
3	FUQUENE PRIETO MIGUEL ANGEL	3214792860				1	1		1				1	1				1		1	1		1				0	1		1				12	11	1	92%
4	JIMENEZ PRIETO GABRIEL	3115486442				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
5	LINARES SALAMANCA AURELIE	3229475964				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
6	LUNA CASTAÑEDA SARA ANTONELLA	3206257576				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
7																																		0	0	0	#¡DIV/0!
8																																		0	0	0	#¡DIV/0!
9																																		0	0	0	#¡DIV/0!
10																																		0	0	0	#¡DIV/0!
11																																		0	0	0	#¡DIV/0!
12																																		0	0	0	#¡DIV/0!
13																																		0	0	0	#¡DIV/0!
14																																		0	0	0	#¡DIV/0!
15																																		0	0	0	#¡DIV/0!
16																																		0	0	0	#¡DIV/0!
17																																		0	0	0	#¡DIV/0!
18																																		0	0	0	#¡DIV/0!
19																																		0	0	0	#¡DIV/0!
20																																		0	0	0	#¡DIV/0!

FORMADOR: MANUEL H SALGADO C.

FUNDAMENTACIÓN

GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
INDEPORTES CUNDINAMARCA
ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA
CONTROL DE ASISTENCIA Y % DE CUMPLIMIENTO NIVEL_FUNDAMENTACIÓN

No.	NOMBRE Y APELLIDOS DEL DEPORTISTA	TELEFONO DE CONTACTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	# SESIONES PROGRAMADAS MES	# SESIONES CUMPLIDAS	# FALLAS MES	% CUMPLIMIENTO MES
1	ISABELLA TORRES BOGOTA	3112243262				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
2	MARIA ISABELLA VASQUEZ S	3112743276				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
3	MARIA PAULA DIAZ C	3118986739				1	1		1				1	1				1		1	1		1				0	1		1				12	11	1	92%
4	ALAN HOLLORY ACOSTA QUECAN	3174384065				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
5	PEDRO LUIS GIOVANNI CASTILLO	3045378085				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
6	KARLA MARIANA MEDINA	3123667712				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
7	HANS NICOLAS SATOQUE	3213494656				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
8	NATALIA GOMEZ DIAZ	3202389375				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
9	NICOL SOFIA LOPEZ ORJUELA	3183410043				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
10	YERIK SANTIAGO MUÑOZ S	3208983496				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
11	KAROL TATIANA BALLEN P	3132259817				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
12	DANIELA AGUILAR GARCIA	3226771517				1	1		1				0	1				1		1	1		1				1	1		1				12	11	1	92%
13	FELIPE GARCIA DIAZ	3118715564				1	0		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	11	1	92%
14																																		0	0	0	#¡DIV/0!
15																																		0	0	0	#¡DIV/0!
16																																		0	0	0	#¡DIV/0!
17																																		0	0	0	#¡DIV/0!
18																																		0	0	0	#¡DIV/0!
19																																		0	0	0	#¡DIV/0!
20																																		0	0	0	#¡DIV/0!

FORMADOR: MANUEL H SALGADO C

PERFECCIONAMIENTO

GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
INDEPORTES CUNDINAMARCA
ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA
CONTROL DE ASISTENCIA Y % DE CUMPLIMIENTO NIVEL_PERFECCIONAMIENTO

No.	NOMBRE Y APELLIDOS DEL DEPORTISTA	TELEFONO DE CONTACTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	# SESIONES PROGRAMADAS MES	# SESIONES CUMPLIDAS	# FALLAS MES	% CUMPLIMIENTO MES
1	JUAN FELIPE TORRES BOGOTA	3112243262				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
2	LAURA SARAY MORA R	3112944037				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
3	SEBASTIAN GRANADOS GOMEZ	3143049553				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
4	EDGAR MARTINEZ G	3132567760				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
5	ASTRID NATALIA VELASQUEZ	3138843765				1	1		0				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	11	1	92%
6	SAMANTA CHAVARRO	3227586155				1	1		1				1	1				1		1	1		1				1	1		1				12	12	0	100%
7																																		0	0	0	#¡DIV/0!
8																																		0	0	0	#¡DIV/0!
9																																		0	0	0	#¡DIV/0!
10																																		0	0	0	#¡DIV/0!
11																																		0	0	0	#¡DIV/0!
12																																		0	0	0	#¡DIV/0!
13																																		0	0	0	#¡DIV/0!
14																																		0	0	0	#¡DIV/0!
15																																		0	0	0	#¡DIV/0!
16																																		0	0	0	#¡DIV/0!
17																																		0	0	0	#¡DIV/0!
18																																		0	0	0	#¡DIV/0!
19																																		0	0	0	#¡DIV/0!
20																																		0	0	0	#¡DIV/0!

FORMADOR: MANUEL H SALGADO C

ANEXO 2-FOTOS DE TRABAJOS POR CATEGORÍA

INICIACIÓN



PREDEPORTIVOS (DEPORTE BASE) E INTRODUCTORIOS AL DEPORTE



DESARROLLANDO LAS BASES EN EL DEPORTE

FUNDAMENTACIÓN



TRABAJOS DE FUNDAMENTOS BÁSICOS Y ESCENCIALES



DESARROLLO DE LA TECNICA INDIVIDUAL EN TRANSPORTE DE BALÓN.

PERFECCIONAMIENTO



TECNICA INDIVIDUAL Y TACTICA COLECTIVA – INICIOS



TRABAJO GRUPAL EN MARCAS





OBLIGACIÓN 4.

ANEXO 1-PLANILLA DE COBERTURA POBLACIONAL

INDEPORTES CUNDINAMARCA
ESCUELA DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA
PLANILLA DE COBERTURA/GRUPOS POBLACIONALES Y % DE CUMPLIMIENTO

BENEFICIADOS	GENERO		SECTOR				GRUPOS POBLACIONALES								
EDADES	Masculino	Femenino	Urbana Masculino	Rural Masculino	Urbana Femenino	Rural Femenino	Discapacidad Masculino	Discapacidad Femenino	Victimas del Conflicto Armado Masculino	Victimas del Conflicto Armado Femenino	AFRODESCENDIENTE MASCULINO	AFRODESCENDIENTE FEMENINO	INDIGENA MASCULINO	INDIGENA FEMENINO	TOTALES
6 AÑOS	2	4	2	0	1	3									6
7 AÑOS	7	6	4	3	3	3									13
8 AÑOS	5	2	4	1	1	1									7
9 AÑOS	2	1	1	1	0	1									3
10 AÑOS	1	1	1	0	1	0									2
11 AÑOS	1	1	0	1	1	0									2
12 AÑOS	1	5	0	1	3	2									6
13 AÑOS															0
14 AÑOS	2	1	1	1	1	0									3
15 AÑOS	1	0	0	1	0	0									1
16 AÑOS															0
17 AÑOS	0	2	0	0	2	0									2
TOTALES	22	23													45

INSTRUCTOR	MANUEL H SALGADO C	GUATAVITA	BALONCESTO

PLANILLA CONTROL Y SEGUIMIENTO

PROVINCIA	MUNICIPIO	FORMADOR(A) NOMBRES & APELLIDOS	DISCIPINA DEPORTIVA	BENEFICIARIO(A) NOMBRES & APELLIDOS	BENEFICIARIO(A) N° DOCUMENTO	BENEFICIARIO(A) NACIONALIDAD	RANGO DE EDAD PRIMERA INFANCIA (ENTRE LOS 0 A LOS 5 AÑOS) INFANCIA (ENTRE LOS 6 A 11 AÑOS) ADOLESCENTE (ENTRE LOS 12 A 17 AÑOS) JUVENTUD (ENTRE 18 A LOS 28 AÑOS)	BENEFICIARIO(A) DIRECCIÓN DE DOMICILIO	RH	EPS	SEXO FEMENINO MASCULINO INTERSEXUAL	ORIENTACIÓN SEXUAL HOMOSEXUAL BISEXUAL HETEROSEXUAL TRANSEXUAL	IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO CISGÉNERO-TRANSGÉNERO	VULNERABILIDAD EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO CONFLICTO ARMADO EN CONDICIÓN DE DESPROTEGIDO FAMILIA EN EMERGENCIA SOCIAL Y CATASTRÓFICA MINORÍA ÉTNICA REPATRIADOS PRIMERA INFANCIA HABITANTE DE CALLE NINGUNA	DISCAPACIDAD FÍSICA VISUAL AUDITIVA INTELECTUAL PSICOSOCIAL SORDOCEGUERA MÚLTIPLE NINGUNA	GRUPO ETNICO INDÍGENAS AFROCOLOMBIANOS/NEGRITUDES RAIZALES/ISLEÑO ROOM PALENQUERO OTROS	LENGUAS CASTELLANO INDÍGENA CRIOLLA ROMANÍ SEÑAS LENGUA EXTRANJERA	SECTOR DE RESIDENCIA URBANO RURAL	ACUDIENTE NOMBRES & APELLIDOS	ACUDIENTE TELEFONO MOVIL	ACUDIENTE CORREO
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	BALOME MORA R	1071143975	COLOMBIANO		CALLE 5 #2-11	O+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U	NELSON GIOVANNI MORA	3112944937	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	ALBERT STIVEN GOMEZ H.	1071144043	COLOMBIANO		CRA 2 # 1-43	O+		M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U	ALBERT LUIS GOMEZ	3105236659	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	GABRIELA ROA SALGADO	1019909944	COLOMBIANO		CHALECHE	A+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	LUIS GABRIEL ROA	3095698673	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	KORY AMELY ACOSTA QUECAN	1072570926	COLOMBIANO		MONTECILLO	A+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	DIANA PAOLA QUECAN	3208281690	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	EMMANUEL SANTIAGO CEPEDA	30222046	COLOMBIANO		CALLE 2 #2-15	A+		M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U	JHON RICHARD CAPADOR	3169737730	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	SARA LUCIANA MORA LUNA	1071143949	COLOMBIANO		MONTECILLO	O+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U	CARLOS ANDRES MORA	3184422219	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	RODRIGUEZ FONCEQUE HEYER A		COLOMBIANO					M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	RODRIGUEZ PEÑA DANNA E	1071144297	COLOMBIANO		MONTECILLO	O+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U	EDWIN HERNANRODRIGUEZ	3203145894	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	SALAMANCA FERNANDEZ PAIPER A	1071144362	COLOMBIANO		CRA 2 #1-41	O+		M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	LUIS ALBERTO SALAMANCA	3119749827	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	IVAN DER LINDEN STELLE BENJAMIN L	1011229356	COLOMBIANO		CRA 2 ESTE	B+		M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	RICHARD VANDERLINDEN	3208779020	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	JUAN JOSE VALERO		COLOMBIANO					M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	HECTOR VALERO GOMEZ	3104823773	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	CHACON OTERO IAN ARLEY		COLOMBIANO					M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	BALBUENA URIBE SAMUEL ALEJANDRO		COLOMBIANO	6 A 8 AÑOS				M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	BAUTISTA BELTRAN YEDER ALEJANDRO	1069239341	COLOMBIANO		CRA 4 #7-13	O+		M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	PATRICIA BELTRAN	3232810105	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	CASTAÑEDA ALVARADO MIGUEL ANGEL	1071144395	COLOMBIANO		MONTECILLO	O+		M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U	OSCAR FABIAN CASTAÑEDA	3102204735	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	CORTES BENAVIDES MANUEL ALEJANDRO	1071144280	COLOMBIANO		CRA1 #5-11	O+		M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	VICTOR OSVALDO CORTES	3119452837	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	CORTES CORTES DAYANA ALEJANDRA	1071144301	COLOMBIANO		CENTRO	B+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	JORGE ENRIQUE CORTES	3144913995	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	CORTES CORTES NICOL DAYANA	1071144154	COLOMBIANO		MONTECILLO	O+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	JOSE IGNACIO CORTES	3124131499	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	PEREZ RINCON WHAIRA	1052153946	COLOMBIANO		MONTECILLO	O+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	CLAUDIA ZHIR RINCON	3203928824	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	RIDO PRIETO ANGEL JOSUE	1071144213	COLOMBIANO		CALLE 6 #1E-04	B+		M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	CRUZ MORROY ANGIE CAROLINA		COLOMBIANO					F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	CRUZ RODRIGUEZ LAURA VALERIA	1071144222	COLOMBIANO		DIAGONAL 1 #5	O+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	JOSE IGNACIO CRUZ	3125667692	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	FUQUENE PRIETO MIGUEL ANGEL	1071144115	COLOMBIANO		MONTECILLO	O-		M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U	DIANA MARCELA FUQUENE	3202477235	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	JIMENEZ PRIETO GABRIEL		COLOMBIANO					M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	LINARES SALAMANCA AURELIE		COLOMBIANO					F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	LUNA CASTAÑEDA SARA ANTONELLA		COLOMBIANO					F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	PEDRO LUIS GIOVANNI CASTILLO		COLOMBIANO					M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	KARLA MARIANA MEDINA		COLOMBIANO					F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	HANS NICOLAS SATOQUE		COLOMBIANO					M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	NATALIA GÓMEZ DÍAZ		COLOMBIANO					F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	NICOL SOFIA LOPEZ CRUELA		COLOMBIANO					F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	YEIMI SANTIAGO MUNOZ S		COLOMBIANO	9 A 12 AÑOS				M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	KAROL TATIANA BALLEN P		COLOMBIANO					F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	DANIELA AGUILAR GARCIA		COLOMBIANO					F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	FELIPE GARCIA DIAZ		COLOMBIANO					M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	ISABELLA TORRES BOGOTA	1072994003	COLOMBIANO		CALLE 11 #2-76	O+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	PATRICIA TORRES	3112243262	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	MARIA ISABELLA VASQUEZ S	1071330385	COLOMBIANO		CHALECHE	O+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	FABIO ANDRES VASQUES	3132823997	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	MARIA PAULA DIAZ C	1033111197	COLOMBIANO		CRA 7 #1-56	A+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	ANDREA CASTIBLANCO	3007861992	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	ALAN HOLLORY ACOSTA QUECAN	1072730259	COLOMBIANO		MONTECILLO	A+		M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	DAVID ACOSTA	3174894085	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	JUAN FELIPE TORRES BOGOTA	1014880353	COLOMBIANO		CALLE 11 #2-76	O+	COMPENSAR	M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R	PATRICIA TORRES	3112243262	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	LAURA SARAY MORA R	1071143929	COLOMBIANO		VILLA DEL DORADO	O+		F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U	NELSON GIOVANNI MORA	3112944937	
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	SEBASTIAN GRANADOS GOMEZ		COLOMBIANO					M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	R			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	EDGAR MARTINEZ G	1069229127	COLOMBIANO	13 A 17 AÑOS	MONTECILLO	A+		M			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	ASTRID NATALIA VELASQUEZ		COLOMBIANO					F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			
ALMEDAS	GUATAVITA	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	BALONCESTO	SAMANTA CHAVARRO		COLOMBIANO					F			NINGUNA	NINGUNA	OTROS	CASTELLANO	U			

ANEXO 2-PLANILLAS DE INSCRIPCIÓN ENTREGADAS

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO _____,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No._____ Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos_____,
con Tarjeta de identidad No _____ a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de _____ CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de _____.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de _____, a los_____ ( ) días del mes de _____del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

OBLIGACIÓN 5.

ANEXO 1-FOTO DE USO DE INDUMENTARIA INSTITUCIONAL EN EVENTOS



ANEXO 2-FOTO DE USO DE UTILIZACIÓN DE IMAGEN EN INDUMENTARIA PARA EVENTOS.



OBLIGACIÓN 6.

ANEXO 1-PLANILLA CON LA DISTRIBUCION DE HORARIOS Y LUGARES.

INDEPORTES CUNDINAMARCA
ESCUELA DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA
HORARIOS Y SITIOS DE ENTRENAMIENTO

DEPORTE / MODALIDAD: BALONCESTO
MUNICIPIO: GUATAVITA
NOMBRE DEL FORMADOR: MANUEL H. SALGADO C.

HORARIOS	CONCEPTO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO	OBSERVACIONES
8:00 AM A 9; 30 AM	GRUPO	INICIACION							
	SEDE DE TRABAJO	ESCUELA EL DORADO							
9:30 AM A 11:0O AM	GRUPO	FUNDAMENTACIÓN							
	SEDE DE TRABAO	ESCUELA EL DORADO							
11:00 PM A 1:00 PM	GRUPO	INICIACION							
	SEDE DE TRABAO	CENTRO DE VIDA SENSORIAL							
2:00 P.M. A 3:30 P.M.	GRUPO		INICIACION		INICIACION				
	SEDE DE TRABAJO		COLISEO		COLISEO				
3:30 P.M. A 5 P.M.	GRUPO		FUNDAMENTACION		FUNDAMENTACION				
	SEDE DE TRABAJO		COLISEO		COLISEO				
5 P.M. A 7 P.M.	GRUPO		PERFECCIONAMIENTO		PERFECCIONAMIENTO				
	SEDE DE TRABAJO		COLISEO		COLISEO				
6 P.M. A 7:30 P.M.	GRUPO								
	SEDE DE TRABAJO								
7 P.M. A 8 P.M.	GRUPO								
	SEDE DE TRABAJO								
8 P.M. A 9 P.M.	GRUPO								
	SEDE DE TRABAJO								
9 P.M. A 10 P.M.	GRUPO								
	SEDE DE TRABAJO								

NOMBRE MONITOR MANUEL H. SALGADO C.

ANEXO 2-PLANILLA DE SESIONES POR CLASE Y NIVEL

BALONCESTO GUATAVITA - 2022											
SESIONES DE CLASE POR NIVEL FORMATIVO (ABRIL)											
INICIACION	FECHA	HORA	LUGAR	FUNDAMENTACION	FECHA	HORA	LUGAR	PERFECCIONAMIENTO	FECHA	HORA	LUGAR
	LUNES 4	8-9:30 AM	DORADO		LUNES 4	9:30 A 11 AM	DORADO		LUNES 4	11 AM - 1 PM	C. SENSORIAL
	MARTES 5	2 - 3:30 PM	COLISEO		MARTES 5	3:30 - 5 PM	COLISEO		MARTES 5	5 -7 PM	COLISEO
	JUEVES 7	2 - 3:30 PM	COLISEO		JUEVES 7	3:30 - 5 PM	COLISEO		JUEVES 7	5 -7 PM	COLISEO
	LUNES 11	8-9:30 AM	DORADO		LUNES 11	9:30 A 11 AM	DORADO		LUNES 11	11 AM - 1 PM	C. SENSORIAL
	MARTES 12	2 - 3:30 PM	COLISEO		MARTES 12	3:30 - 5 PM	COLISEO		MARTES 12	5 -7 PM	COLISEO
	SABADO 16	8- 9:30 AM	COLISEO		SABADO 16	9:30 - 11 AM	COLISEO		SABADO 16	11 AM - 1 PM	COLISEO
	LUNES 18	8-9:30 AM	DORADO		LUNES 18	9:30 A 11 AM	DORADO		LUNES 18	11 AM - 1 PM	C. SENSORIAL
	MARTES 19	2 - 3:30 PM	COLISEO		MARTES 19	3:30 - 5 PM	COLISEO		MARTES 19	5 -7 PM	COLISEO
	JUEVES 21	2 - 3:30 PM	COLISEO		JUEVES 21	3:30 - 5 PM	COLISEO		JUEVES 21	5 -7 PM	COLISEO
	LUNES 25	8-9:30 AM	DORADO		LUNES 25	9:30 A 11 AM	DORADO		LUNES 25	11 AM - 1 PM	C. SENSORIAL
	MARTES 26	2 - 3:30 PM	COLISEO		MARTES 26	3:30 - 5 PM	COLISEO		MARTES 26	5 -7 PM	COLISEO
	JUEVES 28	2 - 3:30 PM	COLISEO		JUEVES 28	3:30 - 5 PM	COLISEO		JUEVES 28	5 -7 PM	COLISEO
ABRIL											
				FORMADOR: MANUEL H SALGADO C							

OBLIGACIÓN 7

ANEXO 1-PLANILLAS DE ISNCRIPCIÓN DE LOS PARTICIPANTES.

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO PATRICIA BOGOTÁ MONTOYA, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 53063793 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos JUAN FELIPE TORRES BOGOTÁ, con Tarjeta de identidad No 1.014.980.253 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de BALONCESTO. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19
y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA a los UN (1) días del mes de MARZO del año dos mil veintiuno (2022)

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 53063793

TELÉFONO 3112243262

DIRECCIÓN Cll 11 # 2-76 CASA 9

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: JUAN FELIPE TORRES BOGOTÁ
APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 5 **MES** 9 **AÑO** 2006
Número de Identificación: 1.014.980.253
Año que cursa: 10 **Nombre de la Institución Educativa** PIO XII
Edad: 15 **Talla de Calzado:** 40 **Talla pantaloneta:** M **Talla Camiseta:** M
Dirección y Lugar de Domicilio: Cll 11 # 2-76 CASA 9 PARCELAS
Nombres y Apellidos del padre: JUAN DARÍO TORRES SUBOCA
Documento de identidad: 80026760 **de** BOGOTÁ
Teléfono: 3118862490
Nombres y Apellidos de la madre: PATRICIA BOGOTÁ MONTOYA
Documento de identidad: 53063793 **de** BOGOTÁ
Teléfono: 3112743262
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
PATRICIA BOGOTÁ MONTOYA
Teléfono en caso de emergencia: 3112743262

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI ____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: ____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI X **NO** ____ **Cual** ASMA.
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI ____ **NO** X **Cual** ____
ALERGICO A: ____
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Juan Felipe Torres Bogotá
Firma del Menor:
T.I: 1.014.980 253
CELULAR 3118862490

Firma del acudiente
C.C 53063793
CELULAR 3112743262

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO PATRICIA BOGOTÁ MONTOYA, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 53063793 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos JUAN FELIPE TORRES BOGOTÁ, con Tarjeta de identidad No 1.014.980.253 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GACHALA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de BALONCESTO.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GACHALA, a los UN (1) días del mes de MARZO del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 53063793

TELÉFONO 3117243262

DIRECCIÓN CLL 11 #2-76 CASA 9

Huella

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.014.980.253**

TORRES BOGOTA

APELLIDOS

JUAN FELIPE

NOMBRES



Juan Felipe Torres

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-2006**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

05-SEP-2024

FECHA DE VENCIMIENTO

O+ G S RH

M SEXO

08-OCT-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00495444-M-1014980253-20131014 0035473539G 1 1282579021


Plan Complementario
Especial
compensar | eps
salud
JUAN FELIPE TORRES BOGOTA
1014980253
CONTRATANTE
53063793
3842
2/3

FOTO

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: LAURA SARAY
APELLIDOS: MORA R.
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 06 MES 06 AÑO 2007
Número de Identificación: TI N. 1071142629.
Año que cursa: 10° **Nombre de la Institución Educativa** JOSE GREGORIO HACAY.
Edad: 14 **Talla de Calzado:** 38 **Talla pantaloneta:** M **Talla Camiseta:** M
Dirección y Lugar de Domicilio: calle 5 #2-11 villas del Dorado
Nombres y Apellidos del padre: NELSON GIOVANY MORA PRIETO
Documento de identidad: 3059184 **de** GUATAVITA.
Teléfono: 3112944037
Nombres y Apellidos de la madre: MARGARITA RODRIGUEZ.
Documento de identidad: _____ **de** _____
Teléfono: _____
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
NELSON GIOVANNY MORA PRIETO
Teléfono en caso de emergencia: 3112924080

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI X **NO** _____ **Cual** APENDICITIS.
ALERGICO A: NO
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Saray Mora
Firma del Menor:
T.I: 1071142629
CELULAR 3167972111

Firma del acudiente
C.C 20687-896
CELULAR 3112924080

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC
Dirección:
Teléfono:
Email:

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO NELSON GIOVANNY MORA PRIETO., Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 3059184 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos LAURA SARAY MORA R., con Tarjeta de identidad No 1071142629 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de BALONCESTO..

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA, a los OCHO (08) días del mes de MARZO del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Nelson Giovanny Mora.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 3059184

TELÉFONO 3112944037

DIRECCIÓN calle 5 # 2-11

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO NELSON GIOVANNY MORA PRIETO, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 3059184 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos LAURA JARAY MORA R., con Tarjeta de identidad No 1071142629. a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de BALONCESTO. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA a los OCHO (08) días del mes de AGOSTO del año dos mil veintiuno (2022)

Nelson Giovany Mora

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 3059184

TELÉFONO 3112944037

DIRECCIÓN calle 5 # 2-11



Huella

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1071142629
NOMBRES	LAURA SARAY
APELLIDOS	MORA RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	LA CALERA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/06/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/14/2022 14:34:07	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.071.142.629**

MORA RODRIGUEZ
APELLIDOS

LAURA SARAY
NOMBRES

saray Mora
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUN-2007**

GUATAVITA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-JUN-2025 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

05-MAR-2015 GUATAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1512400-00729619-F-1071142629-20150805 **00456**15470A 1 43379688

CERTIFICACIÓN DE EXCEPCIÓN Y COMPROMISO ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA GUATAVITA 2022

Yo Amanda Garzon identificado con cédula de ciudadanía 20652356 de Guatavita, mayor de edad, habitante del municipio de Guatavita representante legal del menor Edgar Martinez identificado con documento de identidad N° 1062591127 y haciendo uso de todas mis facultades físicas y mentales tengo pleno conocimiento de los riesgos a los que me enfrento y considerando los protocolos de bioseguridad establecidos por la escuelas de formación deportivas declaro que:

1. Libero de toda responsabilidad a la administración municipal y a la secretaria de cultura, recreación deportes y turismo, quien adelanta los procesos de las escuelas de formación deportiva con sus respectivos directivos e instructores, en caso de contagio de Covid- 19 dentro de las instalaciones.
2. Me comprometo a proteger mi integridad personal y el de las personas cercanas a mí, usando debidamente los protocolos y elementos de bioseguridad apropiados, establecidos por las escuelas de formación deportivas.
3. Que es mi decisión personal participar en las actividades de las escuelas de formación deportivas, de forma voluntaria, libre y con pleno uso de razón.
4. Doy mi consentimiento, para que se me impartan los conocimientos dados por el personal encargado de las escuelas de formación deportiva del municipio y sus directivos.
5. Autorizo la toma de material fotográfico y audiovisual para temas pertinentes de la escuela de formación deportiva.
6. Libero de toda responsabilidad a la administración municipal, a la Secretaria de Cultura, Recreación, Deportes y Turismo, y a la escuela de formación deportiva con sus respectivos directivos en caso de pérdida de elementos personales.
7. Los padres de familia deben ser conscientes de los posibles riesgos y accidentes que puede presentar su hijo (a) al vincularse en este programa, por esto da fe que él se encuentra afiliado a un sistema de salud y que toda la información que se encuentra aquí es real. La Secretaria de Deportes NO se hará responsable de los gastos ocasionados por lesiones o accidentes ocurridos dentro del horario establecido para sus actividades y en caso de accidente, el instructor realizará los primeros auxilios pertinentes y dará aviso a su acudiente.

En constancia firma en la ciudad de Guatavita el 22 de Febrero del año 2022.

Firma del deportista: _____

Firma del padre o acudiente: Amanda Garzon

Dirección: Montecillo

Teléfono: 3132567766

ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA
GUATAVITA – CUNDINAMARCA
FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELAS DE FORMACIÓN 2022

FOTO

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

INFORMACIÓN PERSONAL Y ACADÉMICA								
NOMBRES:	Edgar Martinez Estiven							
APELLIDOS:	Martinez Garzon							
No DOCUMENTO IDENTIDAD:	1069259127		**GENERO:**		M		F	
FECHA DE NACIMIENTO:	**DIA:** 03	**MES:**	05	**AÑO:**	2007	**LUGAR:**	Chocanta	
EDAD: 14	14	**RH:**	A+		**SEGURIDAD SOCIAL / EPS**	Convida		
DIRECCION DE RESIDENCIA:	Montecallo				**TELÉFONO:**	3132567760		
EMAIL:								
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Pio xII				**GRADO:**	Octavo		
DEPORTE	Baloncesto							
AGRUPACIÓN EN EL CUAL DESEA PARTICIPAR:								

(En caso de ser mayor de edad, no diligenciar la información familiar)

INFORMACIÓN FAMILIAR	
NOMBRE DE LA MADRE O ACUDIENTE	Amanda Garzon
OCUPACION U OFICIO:	Ama de casa
TELEFONO:	3132567760
NOMBRE DEL PADRE O ACUDIENTE	Edgar Martinez
OCUPACION U OFICIO:	Agricultor
TELEFONO:	3212755174
EMAIL:	

ACTA DE COMPROMISO ALUMNO

Yo_____me comprometo a cumplir con las normas de convivencia del grupo, junto con todas sus responsabilidades, horarios de clase y participaciones, al igual que con las reuniones acordadas por el Formador y directores de la escuela de Formación.

AUTORIZACIÓN PADRE O ACUDIENTE

Yo Amanda Garzon identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No: 20652356 de Guatavita, deseo que mi hijo(a), participe en la escuelas de Formación Deportiva en el programa de Baloncesto y me comprometo a cumplir plenamente con los requisitos y reglamentos de la escuela de formación.

_____
FIRMA DEL ESTUDIANTE

Amanda Garzon
FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE

NOTA: *ANEXAR FOTOCOPIA DEL* ***DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y CERTIFICADO ADRES*** *CON EXPEDICION NO MAYOR A TREINTA (30) DÍAS.*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
RÉGIMEN SUBSIDIADO

EPS022

EPS CONVIDA

No. CARNÉ 2532600752 RÉGIMEN SUBS

NOMBRES Y APELLIDOS
EDGAR STIVEN MARTINEZ GARZON

SEXO M

IDENTIFICACIÓN AFILIADO
1069259127

TIPO DOC. TI

PARENTESCO CABEZA DE FAMILIA

FECHA DE NACIMIENTO
03/05/2007

NSE/CATEGORÍA 1

No. FICHA 1229

TIPO DE DISCAPACIDAD
NINGUNA

FECHA AFILIACIÓN
01/08/2015

VIGENCIA

MUNICIPIO
GUATAVITA

CENTRO DE ATENCIÓN MÉDICA DE PRIMER NIVEL
*HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA

TELÉFONO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.069.259.127**

MARTINEZ GARZON

APELLIDOS

EDGAR STIVEN

NOMBRES

Estive Martinez Garzon

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-2007**

CHOCONTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

03-MAY-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

A+ G.S. RH

M SEXO

04-JUN-2014 GUATAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1510400-00691927-M-1069259127-20150127 0042567645A 3 41792715

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FOTO

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: SALOME
APELLIDOS: MORA R.
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 24 **MES** 04 **AÑO** 2014
Número de Identificación: 1071143975
Año que cursa: 3: **Nombre de la Institución Educativa** MANUELA BELTRAN - CHAJECHE
Edad: 7 **Talla de Calzado:** 32 **Talla pantaloneta:** 8 **Talla Camiseta:** 10
Dirección y Lugar de Domicilio: Calle 5 # 2-11 VILLAS DEL DORADO
Nombres y Apellidos del padre: NELSON GIOVANNY MORA PRIETO
Documento de identidad: 3059144 **de** GUATAVITA.
Teléfono: 3112944077
Nombres y Apellidos de la madre: MARGARITA RODRIGUEZ
Documento de identidad: _____ **de** _____
Teléfono: _____
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe: NELSON GIOVANNY MORA PRIETO
Teléfono en caso de emergencia: 3112924080

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI ____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI ____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: NADA
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Salomé mora
Firma del Menor:
T.I: 1071143975
CELULAR 3112924080

Firma del acudiente
C.C _____
CELULAR 3112924080

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC
Dirección:

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN

/CundiGob @CundinamarcaGob

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO NELSON GIOVANNY MORA PRIETO, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 3059184 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos SALOME MORA R., con Tarjeta de identidad No 1071143975 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de BALONCESTO.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA, a los OCHO (08) días del mes de AGOSTO del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Nelson Giovanny Mora

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 3059184

TELÉFONO 311 294 4037

DIRECCIÓN Calle 54 2-11

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO NELSON GIOVANY MORA PRIETO, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 3059184 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos SIMONE MORA R., con Tarjeta de identidad No 1071143975 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de BALONCESTO. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19
y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA a los OCHO (08) días del mes de AGOSTO del año dos mil veintiuno (2022)

Nelson Giovany Mora.

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 3059184

TELÉFONO 3112944037

DIRECCIÓN calle 5 # 2-11

Huella

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1071143975
NOMBRES	SALOME
APELLIDOS	MORA RODRIGUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	LA CALERA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/06/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/14/2022 14:34:47	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.071.143.975**

MORA RODRIGUEZ

APELLIDOS

SALOME

NOMBRES

Salome mora

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **24-ABR-2014**

LA CALERA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

24-ABR-2032
FECHA DE VENCIMIENTO

O+ G S RH

F SEXO

27-JUL-2021 GUATAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1512400-01251395-F-1071143975-20210824 **00753**93928A 1 55894064

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA



FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Albert Steven
APELLIDOS: Gomez Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 12 **MES** 09 **AÑO** 2019
Número de Identificación: 1071 144 043
Año que cursa: 2º **Nombre de la Institución Educativa** Escuela el Dorado
Edad: 7 **Talla de Calzado:** 28 **Talla pantaloneta:** 10 **Talla Camiseta:** 10
Dirección y Lugar de Domicilio: Cl 2 N 1-43 Sur Centro
Nombres y Apellidos del padre: Albert Ulizo Gomez Hernandez
Documento de identidad: 1033 680 272 **de** Bogota
Teléfono: 310 252 9659
Nombres y Apellidos de la madre: Ruth Maiela Hernandez Cortes
Documento de identidad: 1071 142 044 **de** Guatavita
Teléfono: 312 401 0842
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Ruth Maiela Hernandez Cortes
Teléfono en caso de emergencia: 3124010842 - 3142455802

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: X
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI ____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI X **NO** _____ **Cual** Testiculos
ALERGICO A: Pasto, polvo, pintura
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Albert Gomez
Firma del Menor:
T.I: 1071 144 043
CELULAR_____

Ruth Hernandez Cortes
Firma del acudiente
C.C 1071 142 044
CELULAR 312 401 0842

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Ruth Hernandez Cortes ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1071142044 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Albert Steven gomez Hernandez con Tarjeta de identidad No 1071144043 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de baloncesto. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita a los (8) días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno (2022)

Ruth Hernandez Cortes.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1071142044

TELÉFONO 3124010842

DIRECCIÓN Cl 2 N° 1-43 Sur

Huella

FECHA DE PREPARACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
21 | SEP | 2021	1.071.144.043

CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN
4 | PRIMERA VEZ TI

APELLIDOS
GOMEZ HERNANDEZ

NOMBRES
ALBERT STEVEN

LUGAR DE PREPARACIÓN
GUATAVITA (CUNDINAMARCA)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
GUATAVITA(CUNDINAMARCA)
12 SEP 2014 O+

55894105

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SLP [redacted] EJC
[redacted] STEVEN
AFIL [redacted]
[redacted] ERT ULISES
C [redacted]
ESM: 5016 DISPENSARIO CENTRAL (GILB
USUARIO: HIJO DISCAPACIDAD: Ninguna
AFILIACION: Sep 19 2014 VENCE: Sep 12 2032

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA



FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Gabriela
APELLIDOS: Roa Salgado
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 21 **MES** 04 **AÑO** 2014
Número de Identificación: TI 1019909344
Año que cursa: 2- **Nombre de la Institución Educativa** El Dorado
Edad: 7 **Talla de Calzado:** 31 **Talla pantaloneta:** 10 **Talla Camiseta:** 10
Dirección y Lugar de Domicilio: Finca La Esmeralda Vereda Chaleche
Nombres y Apellidos del padre: Luis Gabriel Roa Cock
Documento de identidad: 79941054 **de** Bogotá
Teléfono: 3005058673
Nombres y Apellidos de la madre: Ayda Rocio Salgado Jiménez
Documento de identidad: 28554726 **de** Ibagué
Teléfono: 321 4498271
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Luis Gabriel Roa Cock
Teléfono en caso de emergencia: 3005058673 -3214498271

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: -
Tipo de Sangre RH: A +

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

xGabriela ♥ ½.
Firma del Menor:
T.I: 1019909344
CELULAR -

Firma del acudiente
C.C 28554726
CELULAR 3214498277

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO

CUNDINAMARCA

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Ayda Rocio Salgado, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 28554726 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Gabriela Roa Salgado, con Tarjeta de identidad No 1019909344 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de baloncesto.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita, a los tres (3) días del mes de marzo del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 28554726

TELÉFONO 3214498271

DIRECCIÓN Finca La Esmeralda

Huella

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Beneficencia Piso 5°.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 749 1205
www.indeportescundinamarca.gov.co

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Luis Gabriel Roa Cock, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 79941054 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Gabriela Roa Salgado, con Tarjeta de identidad No 1019909344 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de Baloncesto. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita a los Veinte (20) días del mes de Febrero del año dos mil veintiuno (2022)

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 79941054

TELÉFONO 3005058673

DIRECCIÓN Fca La Esmeralda Vda Chalecha Guatavita

Huella

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.019.909.344**
ROA SALGADO

APELLIDOS
GABRIELA

NOMBRES

Gabriela R

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-ABR-2014**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
21-ABR-2032 **A+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
22-JUL-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1500150-01247600-F-1019909344-20210802 0075152132A 1 8502471595

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO PATRICIA BOGOTÁ MONTOYA ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 53063793 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos ISABELLA TORRES BOGOTÁ , con Tarjeta de identidad No 1072664003 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de BALONCESTO . Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA a los UNO (1) días del mes de MARZO del año dos mil veintiuno (2022)

PBT

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 53063793

TELÉFONO 3117243262

DIRECCIÓN Cll 11 # 2-76 CASA 9

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO PATRICIA BOGOTÁ MONTOYA, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 53063793 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos ISABELLA TORRES BOGOTÁ, con Tarjeta de identidad No 1072 664 003 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de BALONCESTO.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA, a los UN (1) días del mes de MARZO del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

PBM

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 53 063 793

TELÉFONO 311 224 3762

DIRECCIÓN Cll 11 # 2-76 CASA 9

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: ISABELLA
APELLIDOS: TORRES BOGOTÁ
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 12 MES 02 AÑO 2010
Número de Identificación: 1072 664 003
Año que cursa: 7 **Nombre de la Institución Educativa** PIO XII
Edad: 12 **Talla de Calzado:** 37 **Talla pantaloneta:** M **Talla Camiseta:** M
Dirección y Lugar de Domicilio: CII 11 # 2-76 CASA 9 PARCELAS
Nombres y Apellidos del padre: IVÁN DARÍO TORRES S.
Documento de identidad: 80 026 760 **de** BOGOTÁ
Teléfono: 311 886 2490
Nombres y Apellidos de la madre: PATRICIA BOGOTÁ MONTOYA
Documento de identidad: 53063793 **de** BOGOTÁ
Teléfono: 311 224 3262
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
PATRICIA BOGOTÁ MONTOYA
Teléfono en caso de emergencia: 3112243262

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: _____
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Isabella Torres Bogotá
Firma del Menor:
T.I: 1.072.664.003
CELULAR 3112243262

Firma del acudiente
C.C 53063793
CELULAR 3112243262

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.072.664.003**

TORRES BOGOTA

APELLIDOS

ISABELLA

NOMBRES

Isabella Torres B.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-2010**

CHIA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

12-FEB-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

09-MAY-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ G S RH

F SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00916440-F-1072664003-20170701 0056069556A 1 1974433805


Plan Complementario
Especial
compensar | eps
salud
ISABELLA TORRES BOGOTA
1072664003
CONTRATANTE
53063793
3842
3/3

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FOTO

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: MARIA ISABELLA
APELLIDOS: VASQUEZ SARMIENTO
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 08 **MES** 01 **AÑO** 2012.
Número de Identificación: T.I. 1.071.330.395
Año que cursa: QUINTO **Nombre de la Institución Educativa** HENDEZ ROZO SEDE SAN JOSE
Edad: 10 **Talla de Calzado:** 34 **Talla pantaloneta:** S - 16 **Talla Camiseta:** S - 16
Dirección y Lugar de Domicilio: VEREDA CHALECHE - SECTOR EL CRUCE
Nombres y Apellidos del padre: FABIO ANDRES VASQUEZ
Documento de identidad: C.C. 3.169.926 **de** SESQUILÉ
Teléfono: 3132823097
Nombres y Apellidos de la madre: MARTHA LIGIA SARMIENTO MONCADA
Documento de identidad: C.C. 1.071.330.068 **de** SESQUILÉ
Teléfono: 3112743276
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe: FABIO ANDRES VASQUEZ
Teléfono en caso de emergencia: 3132823097 - 3112743276

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: —
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: —
Tipo de Sangre RH: O +

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Firma del Menor:
T.I: _____
CELULAR _____

Firma del acudiente
C.C 3.169.926
CELULAR 3132823097.

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO FABIO ANDRES VASQUEZ, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 3.169.926 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos MARIA ISABELLA VASQUEZ, con Tarjeta de identidad No 1.071.330.395 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de BALONCESTO.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA, a los DIECISIETE (17) días del mes de MARZO del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 3.169.926

TELÉFONO 3132823097

DIRECCIÓN VEREDA CHALECHE-EL CRUCE

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO FABIO ANDRES VASQUEZ ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 3.169.926 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos MARIA ISABELLA VASQUEZ SARMIENTO con Tarjeta de identidad No 1.071.330.395 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de BALONCESTO. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA a los DIECISIETE (17) días del mes de MARZO del año dos mil veintiuno (2022)

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 3.169.926.

TELÉFONO 3132823097

DIRECCIÓN VEREDA CHALECHE - EL CRUCE

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO FABIO ANDRES VASQUEZ ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 3.169.926 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos MARIA ISABELLA VASQUEZ SARMIENTO con Tarjeta de identidad No 1.091.330.395 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de BALONCESTO. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

COVID-19

COVID-19

esquema completo

GUATAVITA

dos mil veintiuno (2021)

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FOTO

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Maria Paula
APELLIDOS: Diaz Castiblanco
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 16 **MES** 11 **AÑO** 2011
Número de Identificación: 1033111197
Año que cursa: 5° **Nombre de la Institución Educativa** Manuela Beltran
Edad: 10 **Talla de Calzado:** 30 **Talla pantaloneta:** _____ **Talla Camiseta:** _____
Dirección y Lugar de Domicilio: KRA 7 # 1-56
Nombres y Apellidos del padre: Paulo Cesar Diaz Castiblanco
Documento de identidad: 79962443 **de** Bogotá
Teléfono: 3118986739
Nombres y Apellidos de la madre: Andrea Castiblanco Prieto
Documento de identidad: 52981437 **de** Bogotá
Teléfono: 3007861992
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Anolrea Castiblanco Prieto
Teléfono en caso de emergencia: 3007861992

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: _____
Tipo de Sangre RH: A+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

_____
Firma del Menor:
T.I: 1033111197
CELULAR 3007861992

_____
Firma del acudiente
C.C 52981437
CELULAR 3007861992

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Andrea Castiblanco Prieto, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 52981437 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos María Paula Díaz Castiblanco, con Tarjeta de identidad No 1033111197 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Gutavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de Baloncesto.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Gutavita, a los 1 (1) días del mes de Marzo del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 52 981437

TELÉFONO 3007861992

DIRECCIÓN Cra 7 #1-56

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Andrea Castiblanco Prieto ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 52981437 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos María Paula Díaz Castiblanco.
con Tarjeta de identidad No 1033111197 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de Baloncesto. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19
y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita a los 1 (1) días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno (2022)

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 52981437

TELÉFONO 3007861992

DIRECCIÓN Kra 7#1-56

Huella

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

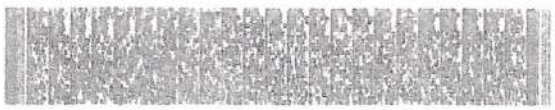
NUMERO 1.033.111.197
DIAZ CASTIBLANCO
APELLIDOS
MARIA PAULA
NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-2011
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
16-NOV-2029 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. R.H. SEXO
17-ENE-2019 GUATAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO



I-1512400-01070485-F-1033111197-20190401 0085016156A 2 46282078

CARNÉ AFILIADO POS Famisanar

CABEZA GRUPO FAMILIAR
CC 52961437

CATEGORÍA
A

DATOS DEL AFILIADO
MARIA PAULA DIAZ CASTIBLANCO

TI 1033111197

TIPO DE AFILIADO
BENEFICIARIO

IPS PRIMARIA
E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA

DISCAPACIDAD
****

URGENCIAS HASTA
******

FECHA AFILIACIÓN
01/04/2020

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: KORY AMELY
APELLIDOS: ACOSTA QUEGAN.
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 30 **MES** 09 **AÑO** 2016.
Número de Identificación: 1.072.670.626
Año que cursa: Grado 0. **Nombre de la Institución Educativa** MANUELA BELTRAN.
Edad: 5. **Talla de Calzado:** 25. **Talla pantaloneta:** 6. **Talla Camiseta:** 6.
Dirección y Lugar de Domicilio: Montecillo.
Nombres y Apellidos del padre: DAVID ACOSTA.
Documento de identidad: 19.492.814. **de** Bta.
Teléfono: 3174384065.
Nombres y Apellidos de la madre: DIANA QUEGAN.
Documento de identidad: 35.198.631 **de** CMA.
Teléfono: 3203281080.
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
DIANA PAOLA QUEGAN.
Teléfono en caso de emergencia: 3203281080.

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI ____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI ____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: _____
Tipo de Sangre RH: A positivo.

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

KORY ACOSTA.
Firma del Menor:
T.I: 1.072.670.626.
CELULAR 3203281080

DIANA PAOLA QUEGAN.
Firma del acudiente
C.C 35.198.631.
CELULAR 3203281080.

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO DIANA PAOLA QUEGAN, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 35.198.631 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos KORY ANELY ACOSTA QUEGAN, con Tarjeta de identidad No NUT: 1072.626.670 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUAMITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de BALONCESTO.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUAMITA, a los 22 ( ) días del mes de MAYO del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

DIANA PAOLA QUEGAN.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 35.198.631.

TELÉFONO 3203281080.

DIRECCIÓN MANECILLO.

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO DIANA PAOLA QUEGAN PRIETO, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 35.198.631 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos ROMY AMELY ACOSTA QUEGAN, con Tarjeta de identidad No 1072.670.626 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de BALONCESTO. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA a los 22 (22) días del mes de MARZO del año dos mil veintiuno (2022)

DIANA PAOLA QUEGAN.

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 35.198.631.

TELÉFONO 3203281080.

DIRECCIÓN Montecillo.

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FOTO

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Emmanuel Santiago
APELLIDOS: Caguasa Prieto
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 8 **MES** 06 **AÑO** 2.014
Número de Identificación: 20222046
Año que cursa: Grado 0 **Nombre de la Institución Educativa** Leyendo el Saber
Edad: 5 años **Talla de Calzado:** 28 **Talla pantaloneta:** 8 **Talla Camiseta:** 8
Dirección y Lugar de Domicilio: Calle 2 - 715 Gualanda
Nombres y Apellidos del padre: Jhon Richard Caguasa
Documento de identidad: 3059064 **de** Gualanda
Teléfono: 3106791790
Nombres y Apellidos de la madre: Katherine Prieto Gonzalez
Documento de identidad: 20652618 **de** Gualanda
Teléfono: 3144284459
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Deisy Prieto G.
Teléfono en caso de emergencia: 3106791790

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: X
Tipo de Sangre RH: A+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Emmanuel C.
Firma del Menor:
T.I: 1220220246
CELULAR _____

Deisy Prieto G.
Firma del acudiente
C.C 20652618
CELULAR 3144284459

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Deisy Prieto ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 20'652618 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Emmanuel Santiago Cogua Prieto, con Tarjeta de identidad No 1120272046 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de Baloncesto.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita., a los 29 ( ) días del mes de Mayo del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Deisy Prieto Gonzalez.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 20652618

TELÉFONO 3144184154

DIRECCIÓN Calle 2-215 Centro

Huella

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Beneficencia Piso 5°.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 749 1205
www.indeportescundinamarca.gov.co

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Deisy Prieto Gonzalez ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 20652618 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Prieto Gonzalez Emmanuel con Tarjeta de identidad No 1020222046 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guataqui CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de Baloncesto. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19
y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guataqui a los ( ) días del mes de del año dos mil veintiuno (2022)

Deisy Prieto Gonzalez.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 20652618

TELÉFONO 3144284154.

DIRECCIÓN calle - 2 - 215 centro

Huella

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Beneficencia Piso 5°.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 749 1205
www.indeportescundinamarca.gov.co

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA



FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: SARA LUCIANA MORA LUNA
APELLIDOS: MORA LUNA
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 03 MES 09 AÑO 2013
Número de Identificación: 1071143849
Año que cursa: 3° **Nombre de la Institución Educativa** PIO XII - SEDE MANUELA BELTRAN
Edad: 8 **Talla de Calzado:** 34 **Talla pantaloneta:** 14 **Talla Camiseta:** 14
Dirección y Lugar de Domicilio: VEREDA MONTECILLO. GUATAVITA.
Nombres y Apellidos del padre: CARLOS ANDRES MORA LUNA
Documento de identidad: 3059223 **de** GUATAVITA
Teléfono: 3138422219.
Nombres y Apellidos de la madre: JOLLY CAROLINA LUNA SASTOQUE
Documento de identidad: 1071142212 **de** GUATAVITA.
Teléfono: 3222011940.
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
JOLLY CAROLINA LUNA SASTOQUE
Teléfono en caso de emergencia: 3222011940 - 3138422219.

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI ____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: ____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI ____ **NO** X **Cual** ____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI ____ **NO** X **Cual** ____
ALERGICO A: ____
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Sara Mora
Firma del Menor:
T.I: 1071143849.
CELULAR 3222011940.

Jolly Carolina Luna S.
Firma del acudiente
C.C 1071142212.
CELULAR 3222011940.

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Jolly Carolina Luna Sastoque, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1071142212. Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Mora Luna Saia Luciana, con Tarjeta de identidad No 1.071.143.849. a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita. CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de Baloncesto. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19
y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita. a los treinta (30) días del mes de Marzo. del año dos mil veintiuno (2022)

Jolly Carolina Luna S.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1071142212.

TELÉFONO 3222011940

DIRECCIÓN Vda Montecillo


Huella

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SARA LUCIANA MORA LUNA identificado(a) con TI 1071143849 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de	27/04/2021
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 31 días del mes marzo del 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.071.143.849

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51568987

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código J 5 N

País - Dupartamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE GUATAVITA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - GUATAVITA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MORA	LUNA

Nombre(s): SARA LUCIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes SEP Día 03	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	12447892-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: LUNA SASTOQUE JULLY CAROLINA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.071.142.212	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MORA LUNA CARLOS ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 3.059.223	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MORA LUNA CARLOS ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 3.059.223	Carlos Andrés Mo

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2013 Mes SEP Día 10	CARLOS E. COY BELTRAN - REGISTRAD
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Es fiel copia tomada de su original que reposa en esta Oficina.

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FOTO

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: ALAN HOLLORY
APELLIDOS: ACOSTA QUEGAN.
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 6 **MES** 03 **AÑO** 2013
Número de Identificación: 1.072.705.259.
Año que cursa: 4 **Nombre de la Institución Educativa** MANUELA BELTRAN
Edad: 9 Años **Talla de Calzado:** 32 **Talla pantaloneta:** 10 **Talla Camiseta:** 10
Dirección y Lugar de Domicilio: Vereda Montecillo.
Nombres y Apellidos del padre: DAVID ACOSTA MONROY
Documento de identidad: 19.492.814. **de** Bta.
Teléfono: 3174384065
Nombres y Apellidos de la madre: DIANA PAOLA QUEGAN PRIETO.
Documento de identidad: 35.198.631 **de** CHIA.
Teléfono: 3203281080
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
DIANA PAOLA QUEGAN.
Teléfono en caso de emergencia: 3203281080.

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI ____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: ____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI ____ **NO** X **Cual** ____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI ____ **NO** X **Cual** ____
ALERGICO A: ____
Tipo de Sangre RH: A POSITIVO.

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Firma del Menor:
T.I: ____
CELULAR ____

DIANA PAOLA QUEGAN.
Firma del acudiente
C.C 35.198.631 chia.
CELULAR 3203281080.

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO

CUNDINAMARCA

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO DIANA PAOLA QUEVEDO PRIETO, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 35.198.631 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos ALAN HOLLORY ACOSTA QUEVEDO, con Tarjeta de identidad No 1.072.705.259 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de BALONCESTO.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA, a los TREINTA Y UNO (31) días del mes de MARZO del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

DIANA PAOLA QUEVEDO P.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 35.198.631

TELÉFONO 3203281080.

DIRECCIÓN Vereda Montecillo

Huella

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Beneficencia Piso 5°.
Código Postal: 111321 – Teléfono: 749 1205
www.indeportescundinamarca.gov.co

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO DIANA PAOLA QUECAN PRIETO, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 35.198.631 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos ALAN HOLLOPY ACOSTA QUECAN. con Tarjeta de identidad No 1.072.705.259 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de GUATAVITA. CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de BALONCESTO. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19
y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de GUATAVITA a los TREINTA Y UNO (31) días del mes de MARZO del año dos mil veintiuno (2022)

DIANA PAOLA QUECAN P.

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 35.198.631

TELÉFONO 3203281080.

DIRECCIÓN Montecillo

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA



FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. **INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:**

NOMBRES: Mariana
APELLIDOS: Gomez Ocampo
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 30 MES 03 AÑO 2015
Número de Identificación: 1093227842
Año que cursa: 1° **Nombre de la Institución Educativa** Colegio Cooperativo Sesquil
Edad: 6 **Talla de Calzado:** 32 **Talla pantaloneta:** 12 **Talla Camiseta:** 12
Dirección y Lugar de Domicilio: Carrera 5 #5-37 B Carrizosa
Nombres y Apellidos del padre: Daniel Mauricio Gomez Rozo
Documento de identidad: fallecido **de**
Teléfono:
Nombres y Apellidos de la madre: Julieth Ocampo Herrera
Documento de identidad: 1093213311 **de** Sta Rosa Cabal
Teléfono: 313 607 90 28
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Julieth Ocampo Herrera
Teléfono en caso de emergencia: 313 607 9028

2. **INFORMACIÓN MEDICA**

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: _____
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en est ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestr hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Mariana Gomez O
Firma del Menor:
T.I: RC 1093227842
CELULAR 313 607 90 28

Julieth Ocampo Herrera
Firma del acudiente
C.C 1093213311
CELULAR 313 607 90 28

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FOTO

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Laura Valeria
APELLIDOS: Cruz Rodriguez
FECHA DE NACIMIENTO: DIA 29 **MES** 07 **AÑO** 2015
Número de Identificación: 1071144220
Año que cursa: 1º **Nombre de la Institución Educativa** Sede el Dorado
Edad: 6 **Talla de Calzado:** 30 **Talla pantaloneta:** 12 **Talla Camiseta:** 10
Dirección y Lugar de Domicilio: Diagonal 1#5-A05
Nombres y Apellidos del padre: Jose Ignacio Cruz Mora
Documento de identidad: 3087058 **de** La Vega
Teléfono: 3132073551
Nombres y Apellidos de la madre: Rosa Elena Rodriguez Jimenez
Documento de identidad: 20652707 **de** Guatavita
Teléfono: 3125667662
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Rosa Elena Rodriguez Jimenez
Teléfono en caso de emergencia: 3125667662

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: Nada
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

LAURA VALERIA CRUZ R
Firma del Menor:
T.I: 1071144220
CELULAR 3125667662

Firma del acudiente
C.C 20652707
CELULAR 3125667662

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC
Dirección:

CUNDINAMARCA REGION

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Rosa Elena Rodriguez Jimenez ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 20652701 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Laura Valeria Cruz Rodriguez , con Tarjeta de identidad No 1077144220 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de educación física . Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita a los 31 (31) días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno (2022)

Rosa Rodriguez.

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 20652701

TELÉFONO 3125667662

DIRECCIÓN Diagonal 1 #5-A05

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:
NOMBRES: Manuel Alejandro Cortés Benavides
APELLIDOS: Cortes Benavides
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 24 **MES** 11 **AÑO** 2015
Número de Identificación: 1071144290
Año que cursa: 1 **Nombre de la Institución Educativa** PIO XII
Edad: 6 **Talla de Calzado:** 27 **Talla pantaloneta:** 8 **Talla Camiseta:** 8
Dirección y Lugar de Domicilio: Cra 1 5-11
Nombres y Apellidos del padre: Victor Osvaldo cortés
Documento de identidad: 80564326 **de** Guatavita
Teléfono: 3118452437
Nombres y Apellidos de la madre: Myriam Benavides
Documento de identidad: 1071142766 **de** villapinzon
Teléfono: 3133041673
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Myriam Benavides Romero
Teléfono en caso de emergencia: 3133041673

2. INFORMACIÓN MEDICA
Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: _____
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Firma del Menor:
T.I: _____
CELULAR _____

Firma del acudiente
C.C 1071142766
CELULAR 3133041673

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA REGION

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Myriam Benavides Romero, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1077142766, Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Manuel Alejandro Cortes, con Tarjeta de identidad No 1071144290 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de _____ CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de _____.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Girardot, a los 31 ( ) días del mes de Marzo del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

_____.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1077142766

TELÉFONO 3133041673

DIRECCIÓN Cra 1 N° 5-11

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Hyram Benavides Romero., Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1077142766 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Marcel Alejandro Cortes, con Tarjeta de identidad No 1077142766 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de _____. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita a los 31 ( ) días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno (2022)

_____.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1077142766

TELÉFONO 3133041673

DIRECCIÓN Cra 1 N°5-41

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Dilan Santiago
APELLIDOS: Luna Santana
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 27 **MES** 09 **AÑO** 2015
Número de Identificación: 1077 144265
Año que cursa: 1º **Nombre de la Institución Educativa** PIO Sede Dorado
Edad: 6 años **Talla de Calzado:** 32 **Talla pantaloneta:** 6 **Talla Camiseta:** 10
Dirección y Lugar de Domicilio: Carrera 1º # 6-34 Guatavita-Centro
Nombres y Apellidos del padre: Heyder Yesid Luna Ramos
Documento de identidad: _____ **de** Guatavita
Teléfono: 320 339 2975
Nombres y Apellidos de la madre: Sonia Yolima Santana Moreno
Documento de identidad: 1073534439 **de** Gachancipa
Teléfono: 322 755 0674
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Sonia Yolima Santana Moreno
Teléfono en caso de emergencia: 322 755 0674

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: _____
Tipo de Sangre RH: A+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

_____ **Firma del Menor:**
T.I: _____
CELULAR _____

_____ **Firma del acudiente**
C.C 1073534439.
CELULAR 322 755 0674

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Dilan Sebastian
APELLIDOS: Peña Velasquez
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 02 **MES** Septiembre **AÑO** 2014
Número de Identificación: 1071 144 054
Año que cursa: 1° **Nombre de la Institución Educativa**
Edad: 7 años **Talla de Calzado:** 33 **Talla pantaloneta:** 10 **Talla Camiseta:** 10
Dirección y Lugar de Domicilio: vereda Montecillo
Nombres y Apellidos del padre: Juan Antonio Peña Mila
Documento de identidad: 3058866 **de** Guatavita
Teléfono: 313 891 1867
Nombres y Apellidos de la madre: Alba Janeth velasquez Penuela
Documento de identidad: 1071143250 **de** Guatavita
Teléfono: 313 837 2787
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Alba Janeth velasquez
Teléfono en caso de emergencia: 313 837 2787

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: _____
Tipo de Sangre RH: O positivo

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Dilan Sebastian
Firma del Menor:
T.I: 1071144054
CELULAR 313 8372787

Alba Janeth velasquez
Firma del acudiente
C.C 1071143250
CELULAR 313 837 2787

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Dilan Sebastian
APELLIDOS: Peña Velasquez
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 02 MES Septiembre AÑO 2014
Número de Identificación: 1071 144 054
Año que cursa: 1o **Nombre de la Institución Educativa**
Edad: 7años **Talla de Calzado:** 33 **Talla pantaloneta:** 10 **Talla Camiseta:** 10
Dirección y Lugar de Domicilio: vereda Montecillo
Nombres y Apellidos del padre: Juan Antonio Peña Mila
Documento de identidad: 3058866 **de** Guatavita
Teléfono: 313 891 1867
Nombres y Apellidos de la madre: Alba Janeth velasquez Peñuela
Documento de identidad: 1071143250 **de** Guatavita
Teléfono: 313 837 2787
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Alba Janeth velasquez
Teléfono en caso de emergencia: 313 837 2787

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI **NO** X
Especifique el lugar de la fractura:
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI **NO** X **Cual**
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI **NO** X **Cual**
ALERGICO A:
Tipo de Sangre RH: O positivo

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Dilan Sebastian
Firma del Menor:
T.I: 1071144054
CELULAR 313 8372787

Alba Janeth velasquez
Firma del acudiente
C.C 1071143250
CELULAR 313 837 2787

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC
Dirección:

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Alba Janeth Velasquez Peñuela ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1071143250 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Dilan Sebastian Peña velasquez, con Tarjeta de identidad No 1071 144 054 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de baloncesto. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita a los 31 ( ) días del mes de marzo del año dos mil veintiuno (2022)

Alba Janeth velasquez .
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1071143250

TELÉFONO 3138372787

DIRECCIÓN Montecillo

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FOTO

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: iNicol Dayana
APELLIDOS: cortes cortes
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 10 **MES** abril **AÑO** 2015
Número de Identificación:
Año que cursa: 1 **Nombre de la Institución Educativa** El dorado
Edad: 6 **Talla de Calzado:** 29 **Talla pantaloneta:** 8 **Talla Camiseta:** 8
Dirección y Lugar de Domicilio: montecillo
Nombres y Apellidos del padre: Jose ignacio cortes castillo
Documento de identidad: 79 523 875 **de** bogota
Teléfono: 312 419 14 89
Nombres y Apellidos de la madre: Flor Alba cortes Martin
Documento de identidad: 20.652 587 **de** Guatavita
Teléfono: 3025084051
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Flor Alba corte Martin
Teléfono en caso de emergencia: 3025084051

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: X
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: X
Tipo de Sangre RH: O

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Nicol Dayana cortes

Firma del Menor:
T.I: 1041199154
CELULAR

Flor Alba cortes

Firma del acudiente
C.C
CELULAR 20.652587

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Jose Ignacio Cobos Castillo, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 79 523 875 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Nicol Dayana Cortes Cobos con Tarjeta de identidad No _____ a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de _____ CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de _____.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita, a los 3 31 ( ) días del mes de marzo del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Jose Ignacio Cobos.

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 79 523 875

TELÉFONO 312 449 1189

DIRECCIÓN Guatavita

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Floralba Cortes, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 20'152587 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Cortes Cortes, con Tarjeta de identidad No 1070114754 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de 1071197154. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19
y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita a los 31 ( ) días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno (2022)

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 79523875

TELÉFONO 3124191489.

DIRECCIÓN Guatavita

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Paiper Alois S
APELLIDOS: Salamanca Hernandez
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 28 **MES** 04 **AÑO** 2016
Número de Identificación: 1071144367
Año que cursa: 1 **Nombre de la Institución Educativa** Concentracion el Dorado
Edad: 5 **Talla de Calzado:** 31 **Talla pantaloneta:** 16 **Talla Camiseta:** 14
Dirección y Lugar de Domicilio: Cra 7 # 1-41 sur
Nombres y Apellidos del padre: Luis Alberto Salamanca S
Documento de identidad: 80134108 **de** Bogota
Teléfono: 3116749827
Nombres y Apellidos de la madre: Andrea Julieth Hernandez Cortes
Documento de identidad: 1071147898 **de** Guatavita
Teléfono: 3134317433
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Andrea Julieth Hernandez cortes
Teléfono en caso de emergencia: 3134317433

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI X **NO** _____
Especifique el lugar de la fractura: Brazo Izquierdo
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI ____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI ____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: _____
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Paiper Alois Salamanca
Firma del Menor:
T.I: 1071144362
CELULAR _____

Luis A. Salamanca
Firma del acudiente
C.C 80134108
CELULAR 3116749827

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Luis A. Salamanca S ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 80134108 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Paiper Alais Salamanca Hernandez con Tarjeta de identidad No 1071144362 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de _____. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita a los 01-04-22 ( ) días del mes de Abril 04 del año dos mil veintiuno (2022)

Luis Alberto Salamanca
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 80134108

TELÉFONO 3116749827

DIRECCIÓN Cra 2 # 1-41 Sur

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Dayana Alejandra cortes Cortes
APELLIDOS: Cortes Cortes
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 15 **MES** 12 **AÑO** 2015
Número de Identificación: 1071144301
Año que cursa: Primero **Nombre de la Institución Educativa** I.E.D PIO XII El Dorado
Edad: 6 **Talla de Calzado:** 29 **Talla pantaloneta:** 8 **Talla Camiseta:** 10
Dirección y Lugar de Domicilio: Guatavita centro
Nombres y Apellidos del padre: Jorge Enrique Cortes Rodriguez
Documento de identidad: 1071142626 **de** Guatavita
Teléfono: 3144610495
Nombres y Apellidos de la madre: Lidia Amanda Cortes Jimenez
Documento de identidad: 1071143534 **de** Guatavita
Teléfono: 3125934323
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Lidia Amanda cortes Jimenez
Teléfono en caso de emergencia: 3125934323

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: Ninguna
Tipo de Sangre RH: B+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

_____
Firma del Menor:
T.I: _____
CELULAR _____

Lidia cortes
Firma del acudiente
C.C 1071143534
CELULAR 3125934323

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:
NOMBRES: Miguel Angel Castañeda Alvarado
APELLIDOS: Castañeda Alvarado
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 2 **MES** 1 **AÑO** 2016
Número de Identificación: 1077144306
Año que cursa: 1° **Nombre de la Institución Educativa** el dorado
Edad: 6 **Talla de Calzado:** 27 **Talla pantaloneta:** 8 **Talla Camiseta:** 8
Dirección y Lugar de Domicilio: vereda Monterilla
Nombres y Apellidos del padre: oscar Fabian Castañeda
Documento de identidad: 1077112127 **de** Guatavita
Teléfono: 3103204735
Nombres y Apellidos de la madre: olga Lucia Alvarado Arbaño
Documento de identidad: 1076663235 **de** Ubate
Teléfono: 3125026473
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
_____
Teléfono en caso de emergencia: _____

2. INFORMACIÓN MEDICA
Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** _____
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** _____ **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** _____ **Cual** _____
ALERGICO A: _____
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

_____ _____

Firma del Menor:
T.I: _____
CELULAR _____

Firma del acudiente
C.C _____
CELULAR _____

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC
Dirección:

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Martin Pedraza Ramos
APELLIDOS: _____
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 23 **MES** 11 **AÑO** 2015
Número de Identificación: 1.077.744.286
Año que cursa: 1° **Nombre de la Institución Educativa** El Dorado
Edad: 6 **Talla de Calzado:** 30 **Talla pantaloneta:** 8-16 **Talla Camiseta:** 8-10
Dirección y Lugar de Domicilio: Vereda Montecillo Finca El Espino
Nombres y Apellidos del padre: Omar Pedraza
Documento de identidad: 1.077.742.931 **de** Guatavita
Teléfono: 320 630 3690
Nombres y Apellidos de la madre: Camila Ramos
Documento de identidad: 1.077.742.878 **de** Guatavita
Teléfono: 322 308-9742
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Camila Ramos
Teléfono en caso de emergencia: 311-494-46-08 - 322-308-9742

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: No que se sepa
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

_____ Camila Ramos

Firma del Menor:
T.I: _____
CELULAR_____

Firma del acudiente
C.C 1077.742.878
CELULAR 322-308-9742

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Camila Ramos, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1071142818 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Martin Pedraza Ramos, con Tarjeta de identidad No R.C 1077144286 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de Baloncesto.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita, a los Treinta y uno (31) días del mes de Marzo del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Camila Ramos.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1071142818

TELÉFONO 322-3089742

DIRECCIÓN Montecillo

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Camila Ramos, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1071142818 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Martin Pedraza Ramos, con Tarjeta de identidad No R.C 1077144286 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de Baloncesto.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita, a los 31 treinta y uno (31) días del mes de Marzo del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Camila Ramos.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1071142818

TELÉFONO 322-3089742

DIRECCIÓN Montecillo

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Miguel Angel
APELLIDOS: Fuquene Prieto
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 16 **MES** agosto **AÑO** 2015
Número de Identificación: 1071144215
Año que cursa: primero **Nombre de la Institución Educativa** I E D Pio XII el Dorado
Edad: 6 **Talla de Calzado:** 29 **Talla pantaloneta:** 8 **Talla Camiseta:** 8
Dirección y Lugar de Domicilio: vereda Montecillo
Nombres y Apellidos del padre: _____
Documento de identidad: _____ **de** _____
Teléfono: _____
Nombres y Apellidos de la madre: Diana Marcela Fuquene Prieto
Documento de identidad: 1071144214 **de** Guatavita
Teléfono: 3202477235
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Diana Marcela Fuquene Prieto
Teléfono en caso de emergencia: 3202477235

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: nada
Tipo de Sangre RH: O-

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Miguel Angel Fuquene
Firma del Menor:
T.I: 1071144244
CELULAR 3202477235

Diana Fuquene
Firma del acudiente
C.C 1071144244
CELULAR 3202477235

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Diana Marcela Fuquene Prieto ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1071144244 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Miguel Angel Fuquene D , con Tarjeta de identidad No 1071144245 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de baloncesto . Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19
y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita a los 31 (31) días del mes de marzo del año dos mil veintiuno (2022)

Diana Fuquene .
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1071144244

TELÉFONO 3202477235

DIRECCIÓN Montecillo

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Adolfo Yiomo
APELLIDOS: Perez Rincon
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 27 **MES** 05 **AÑO** 2015
Número de Identificación: 1025152646
Año que cursa: 1°. **Nombre de la Institución Educativa** I.E.D El Dorado
Edad: 6 años **Talla de Calzado:** 28 **Talla pantaloneta:** 8 **Talla Camiseta:** 8
Dirección y Lugar de Domicilio: vereda montecillo
Nombres y Apellidos del padre:
Documento de identidad: **de**
Teléfono:
Nombres y Apellidos de la madre: claudia zahir Rincon Pedraza
Documento de identidad: 1077143977 **de** Gachavita
Teléfono: 3232969234
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
adolfo zanahoria Perez
Teléfono en caso de emergencia: 3233772107

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI **NO** X
Especifique el lugar de la fractura:
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI X **NO** **Cual**
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI **NO** X **Cual**
ALERGICO A: NO
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Yiomara Perez
Firma del Menor:
T.I: 1025152646
CELULAR 3232969234

Claudia Zahir Rincon
Firma del acudiente
C.C 1077143977
CELULAR 3232969234

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Claudia Zahis Rincon Pedraza, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1077143977 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Xiomara Perez Rincon, con Tarjeta de identidad No 1025152646 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Gachalla CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de _____.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Gachalla, a los 30 ( ) días del mes de marzo del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Claudia Zahis Rincon.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1077143977

TELÉFONO 3232969234

DIRECCIÓN Vereda monteallo

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Adolfo. Jose Sanabria ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 70532822 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Tiomara Perez Rico, con Tarjeta de identidad No 1025152646 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guaduvita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de _____. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guaduvita a los 30 ( ) días del mes de Mayo del año dos mil veintiuno (2022)

Adolfo. J.S.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 70.532822

TELÉFONO 3223712101

DIRECCIÓN V.R. Montecillo



Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Melany Michel
APELLIDOS: Maldonado Muñoz
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 07 **MES** agosto **AÑO** 2013
Número de Identificación: 1071144223
Año que cursa: 1° **Nombre de la Institución Educativa** Institucion Pio XII Sede Dorado
Edad: 6 años **Talla de Calzado:** 27 **Talla pantaloneta:** 8 **Talla Camiseta:** 6
Dirección y Lugar de Domicilio: Vereda Montecillo
Nombres y Apellidos del padre: Rosmery Alexandra Muñoz Cortes
Documento de identidad: 1071143696 **de** Guatavita
Teléfono: 3228324347
Nombres y Apellidos de la madre: Hector Hernando Maldonado Rodriguez
Documento de identidad: 3059124 **de** Guatavita
Teléfono: 3214727735
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Rosmery Alexandra Muñoz Cortes
Teléfono en caso de emergencia: 3228324347

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI X **NO** _____ **Cual** del paladar
ALERGICO A: Nada
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Melany Maldonado
Firma del Menor:
T.I: 1071144223
CELULAR _____

Rosmery Muñoz
Firma del acudiente
C.C 1071143696
CELULAR 3228324347

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC
Dirección:

CUNDINAMARCA REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Rosmery Alexandra Muñoz Cortes, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1071143691 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Melany Michel Maldonado Muñoz, con Tarjeta de identidad No 1071144223 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de _____.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita, a los 07 ( ) días del mes de Abril del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Rosmery Muñoz.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1071143696

TELÉFONO 3228324347

DIRECCIÓN Verdun Montecillo

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Rosmary Alexandra Muñoz Cortes ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1071743696 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Melany Michel Maldonado Muñoz, con Tarjeta de identidad No 1071144223 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Cajicá CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de _____. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Cajicá a los 01 ( ) días del mes de abril del año dos mil veintiuno (2022)

Rosmary Muñoz.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1071742696

TELÉFONO 3228324347

DIRECCIÓN Vereda Montevillo

Huella



FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Jaider Alejandro
APELLIDOS: Bautista Beltran
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 20 **MES** 10 **AÑO** 2015
Número de Identificación: 1069282941
Año que cursa: 1° **Nombre de la Institución Educativa** El Dorado
Edad: 6 **Talla de Calzado:** 29 **Talla pantaloneta:** 10 **Talla Camiseta:** 8
Dirección y Lugar de Domicilio: Guatavita Cra 4 # 7-13
Nombres y Apellidos del padre: Bautista Luna Jorge Ernesto
Documento de identidad: 80569480 **de** Guatavita
Teléfono: 3115095985
Nombres y Apellidos de la madre: Patricia Beltran
Documento de identidad: — o — o — **de** — o — o —
Teléfono: 3232870705
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Gladis Bautista Luna
Teléfono en caso de emergencia: 3114946454

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: NINGUNO
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI ____ **NO** X **Cual** X
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI ____ **NO** X **Cual** X
ALERGICO A: X A NADA
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

_____
Firma del Menor:
T.I: 1069282941
CELULAR 3115095985

Jorge Bautista Luna
Firma del acudiente
C.C 80569480
CELULAR 3115095985

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC
Dirección:
Teléfono:
Email:

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Jorge Ernesto Bautista Luna, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 80564480 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Yeider Alejandro Bautista B, con Tarjeta de identidad No 1069252941 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Girardot CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de Balonces to.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Girardot, a los 31 ( ) días del mes de Marzo del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Jorge Bautista Luna.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 80564480

TELÉFONO 3115095985

DIRECCIÓN Cra 4 # 7-13

Huella

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Angel Josue
APELLIDOS: Rico Prieto
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 12 **MES** Julio **AÑO** 2015
Número de Identificación: 1071144213
Año que cursa: primero **Nombre de la Institución Educativa** IED Rio XII sede el dorado
Edad: 6años **Talla de Calzado:** 29 **Talla pantaloneta:** 10 **Talla Camiseta:** 12
Dirección y Lugar de Domicilio: Calle 6ta Nº 1E-04
Nombres y Apellidos del padre: Jairo Humberto Rico Velandia
Documento de identidad: 79540917 **de** Guatavita
Teléfono: 3138306560
Nombres y Apellidos de la madre: Adriana Isabel Prieto Gonzalez
Documento de identidad: 70652063 **de** Guatavita
Teléfono:
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Deanna Alejandra Rico Prieto
Teléfono en caso de emergencia: 3213942092

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI ____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura:
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI ____ **NO** X **Cual**
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI ____ **NO** X **Cual**
ALERGICO A: NO
Tipo de Sangre RH: B+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

Angel-Josue-rico
Firma del Menor:
T.I: 1071144213
CELULAR 3213942092

Alejandra Rico
Firma del acudiente
C.C 1071.407
CELULAR 3213942092

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC
Dirección:
Teléfono:
Email:

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Dainna Alejandra Rico Prieto, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 1071144644 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Angel Josue Rico Prieto, con Tarjeta de identidad No 1071144213 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de Baloncesto. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita a los (31) días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno (2022)

Alejandra Rico.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 1071144644
TELÉFONO 3213942097
DIRECCIÓN Calle 6ta Nº 1E-04

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Juan Jose Valero lopez
APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 05 **MES** 10 **AÑO** 2015
Número de Identificación: 1071144270
Año que cursa: 1° **Nombre de la Institución Educativa** El dorado
Edad: 6a **Talla de Calzado:** 29 **Talla pantaloneta:** 6 **Talla Camiseta:** 6
Dirección y Lugar de Domicilio: Calle 5 N 10B-23
Nombres y Apellidos del padre: Hector Valero Gomez
Documento de identidad: 79.406.768 **de** Bogota
Teléfono: 310 482 3773
Nombres y Apellidos de la madre: Enka lorena lopez Ramos
Documento de identidad: 2065 552 **de** Girardot
Teléfono: 3128234603
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Enka lopez Ramos
Teléfono en caso de emergencia: 3128234603

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI ____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI ____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: NN
Tipo de Sangre RH: A+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

_____
Firma del Menor:
T.I: _____
CELULAR_____

Enka lorena lopez
Firma del acudiente
C.C 2065 552
CELULAR 3128234603

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC

CUNDINAMARCA REGIÓN

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Erika Lorena Lopez Ramos, Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 20652552 Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Juan José Valero Lopez, con Tarjeta de identidad No RC. 1071144270 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Gutavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de Baloncesto. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19 y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Gutavita a los 01 ( ) días del mes de Abril del año dos mil veintiuno (2022)

Erika Lorena López.
Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 20652552

TELÉFONO 3128234603

DIRECCIÓN Calle 5 N 10B 23.

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

FICHA INSCRIPCION DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE CUNDINAMARCA 2022

FOTO

Disciplina deportiva: BALONCESTO

1. INFORMACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR:

NOMBRES: Danna Elizabeth.
APELLIDOS: Rodriguez Peña
FECHA DE NACIMIENTO: DÍA 15 **MES** 11 **AÑO** 2015
Número de Identificación: 1071144291
Año que cursa: 1. **Nombre de la Institución Educativa** Concentración el Dorado.
Edad: 6. **Talla de Calzado:** 29 **Talla pantaloneta:** 10 **Talla Camiseta:** 10.
Dirección y Lugar de Domicilio: Guatavita vda. Montecillo
Nombres y Apellidos del padre: Edwin Hernan Rodriguez Gonzalez.
Documento de identidad: 1071142453 **de** Guatavita.
Teléfono: 3203145984
Nombres y Apellidos de la madre: Sandy Patricia Peña Velandia
Documento de identidad: 20652361 **de** Guatavita.
Teléfono: 3134378936.
Nombres y Apellidos del Responsable que inscribe:
Sandy Patricia Peña V.
Teléfono en caso de emergencia: 3202905053.

2. INFORMACIÓN MEDICA

Ha tenido alguna fractura: SI _____ **NO** X
Especifique el lugar de la fractura: _____
Le Han Detectado Alguna Enfermedad Respiratoria: SI _____ **NO** X **Cual** _____
Le Han Practicado Alguna intervención Quirúrgica: SI _____ **NO** X **Cual** _____
ALERGICO A: _____
Tipo de Sangre RH: O+

Nosotros los padres o acudientes del deportista inscrito damos constancia de los datos consignados en esta ficha de inscripción.
Nos comprometemos apoyarlo en los procesos de formación deportiva y personal, del cual participa nuestro hijo/a.

El Instituto Departamental para la Recreación y el Deportes de Cundinamarca, dentro de sus políticas para inscribir un deportista en las escuelas de formación requiere los siguientes documentos:

- **Fotocopia del documento de identidad**
- **Certificación de la afiliación de la eps a la cual pertenece.**
- **Una fotografía.**

_____
Firma del Menor:
T.I: _____
CELULAR _____

Sandy Peña
Firma del acudiente
C.C 20652361
CELULAR 3134378936.

MANUEL H SALGADO C
INSTRUCTOR DEPORTIVO
CC
Dirección:
Teléfono:

CUNDINAMARCA REGIÓN Que Progresa!

/CundiGob @CundinamarcaGob
www.cundinamarca.gov.co

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Sandy Patricia Peña U. ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 20652361 Guatavita. Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Danna Elizabeth Rodriguez Peña, con Tarjeta de identidad No 1071144291 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en la disciplina deportiva de Baloncesto.

Que certifico que mi hijo(a) se encuentra en condiciones médicas y de salud óptimas para realizar las actividades propias del deporte en el que va participar.

Que, en calidad de Padre, Madre y/o Tutor asumo y siempre asumiré la posición de garante que tengo con mi menor hijo(a) y esta manera declaró que reconozco la indemnidad para INDEPORTES CUNDINAMARCA (los padres tutores del niño(a) mantendrán libre a INDEPORTES CUNDINAMARCA de cualquier daño o perjuicio originado en relaciones de terceros y siempre asumirán la posición de garantes que ostentan como padres).

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita. a los treinta y uno (31) días del mes de Marzo del año dos mil veinte (2022)

ANEXAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL MENOR Y EPS.

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 20652361 Guatavita.

TELÉFONO 3134378936.

DIRECCIÓN Guatavita vda Monticillo.

Huella

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN

YO Sandy Patricia Peña U. ,Mayor de edad, Identificado (a) con la cedula ciudadanía No. 20652361 Guatavita. Autorizo al menor hijo(a) de nombres y apellidos Danna Elizabeth. Rodriguez Peña, con Tarjeta de identidad No 1071142291 a participar en el Programa de ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE INDEPORTES CUNDINAMARCA, ubicada en el municipio de Guatavita. CUNDINAMARCA, en el sector rural y/o urbano, en el Deporte de Baloncesto. Manifiesto que soy conocedor de que la Organización Mundial de la Salud OMS declaró el 11 de marzo de 2020 pandemia por el COVID-19, que el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia declaró el 12 de marzo de 2020 la emergencia sanitaria por causa del COVID-19 y que el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca, me ha informado de manera detallada y en lenguaje entendible el riesgo de probable contagio por infección de SARS-CoV2/COVID-19 en cualquier Actividad Deportiva . Declaro además que conozco y comprendo las consecuencias por el riesgo de transmisión infecciosa del virus y soy consciente que, aunque se tomen todas las medidas de acuerdo a los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención de la infección por COVID-19, el uso de elementos de protección personal de todas las personas del Instituto y la necesidad del uso de elementos de protección de cualquier asistente o tercero, existe la probabilidad de contagio por COVID-19, asumiendo por mi cuenta el posible riesgo de contagio.

Manifiesto que a la fecha no he tenido síntomas ni he sido confirmado de infección por COVID-19
y no he estado en contacto con personas con síntomas o confirmadas con COVID-19.
Hago entrega del carnet de vacunación donde se certifica el esquema completo de vacunación.

Así las cosas se conocen y aceptan todas y cada una de lo estipulado en este escrito, y en constancia se firma en el municipio de Guatavita a los TREINTA Y UNO (31) días del mes de Marzo del año dos mil veintiuno (2022)

Sandy Peña

Firma del padre-madre o acudiente

C.C. No. 20652361

TELÉFONO 3134378936

DIRECCIÓN Guatavita Vda Mortecillo.

Huella

OBLIGACIÓN 8.

ANEXO 1-PLANILLA CON PLAN MENSUAL

GOBERNACION DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

PLAN MENSUAL DE CLASE

MES				MAYO		**MUNICIPIO:** GUATAVITA			
LUGAR:				COLISEO - EL DORADO		**HORARIO DE PRACTICA:** DE 2 PM A 7 PM			
NIVEL				**INICIACIÓN**	X	**FUNDAMENTACIÒN**	X	**PERFECCIONAMIENTO**	X
CLASES				**MAYO**		**MAYO**		**MAYO**	
DESARROLLO MENSUAL	VALORES	VALORES SOCIALES	RESPETO	X		X		X	
			RESPONSABILIDAD						
			COMPAÑERISMO						
			JUSTICIA						
			COOPERACION						
			LEALTAD						
			TRABAJO EN EQUIPO	X		X		X	
		VALORES PERSONALES	HUMILDAD						
			OBEDIENCIA						
			AUTODISCIPLINA	X		X		X	
			PARTICIPACIÓN	X		X		X	
			PERSEVERANCIA						
			AUTODOMINIO						
			RECOMPENSA						
	PARTE INCIAL	INICIO	INTRODUCCION	X		X		X	
			MOVILIDAD ARTICULAR	X		X		X	
			CALENTAMIENTO	X		X		X	
	PARTE CENTRAL	DESARROLLO MOTRIZ	ACOPLAMIENTO					X	
			RITMO			X			
			EQUILIBRIO	X					
			ORIENTACION					X	
			DIFERENCIACION			X			
			REACCIÓN					X	
			ADAPTACIÓN	X					
		CAPACIDADES CONDICIONALES	FUERZA						
			VELOCIDAD	X		X		X	
			FLEXIBILIDAD	X					
			RESISTENCIA			X		X	
		ELEMENTOS TÉCNICOS	DRIBLING	X		X		X	
			PASE					X	
			TIRO	X		X		X	
			DESPLAZAMIENTOS					X	
		ELEMENTOS TACTÍCOS	DIAGONALES						
			CAMBIOS						
			ROTACIONES					X	
			SALIDAS			X		X	
			JUEGO SIN BALON						
			PASAR Y CORTAR			X		X	
		RECREATIVO	JUEGOS DE INTEGRACION	X					
			JUEGOS TRADICIONALES						
			ACTIVIDADES ARTISTICAS						
			CIRCUITOS RECREATIVOS			X		X	
			FESTIVALES RECREATIVOS						
	PARTE FINAL	FINAL	ESTIRAMIENTO	X		X		X	
			RETROALIMENTACIÓN DE LA CLASE (VALORES,EJERCICIOS PROPUESTOS Y COMPORTAMIENTO)	X		X		X	

FIRMA FORMADOR: **MANUEL H SALGADO C**

ANEXO 2-PLANILLAS CON PLANES DIARIOS

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 2/05/2022	**Lugar: EL DORADO**	**Municipio:** GUATAVITA		**Hora: 8** AM	**N° de sesión:** 27	**N° de semana: 10**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**		**Edades:** 6 A 8 AÑOS
INICIACIÓN	**X**	**FUNDAMENTACIÓN**			**PERFECCIONAMIENTO**	
Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS						
Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE						
Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE						

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 90 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. CAMINAR Y TROTAR CON ELEMENTO ENTRE CONOS		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. JUEGOS DE FLEXIBILIDAD	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica	X	10	

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. CAMINAR SOBRE LINEAS DE FRENTE Y DE ESPALDAS	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS CON BALON	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING CON MANO DERECHA	**X**		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO A DOS MANOS	**X**		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:



GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 3/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 2 PM	**N° de sesión:** 28		**N° de semana: 10**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**			**Edades:** 6 A 8 AÑOS
INICIACIÓN	**X**	**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**		

Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS

Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. CAMINAR Y TROTAR CON ELEMENTO-multilateralidad		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. JUEGOS DE FLEXIBILIDAD	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica	X	10	

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. CAMINAR SOBRE LINEAS A VELOCIDAD MEDIA	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS-control de balón	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING con ambas manos ENTRE CONOS	**X**		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO DE FRENTE A TABLERO	**X**		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**5/05/2022**	**Lugar: COLISEO**	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 2 PM	**N° de sesión:** 29		**N° de semana: 10**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 6 A 8 AÑOS
INICIACIÓN	**X**	**FUNDAMENTACIÓN**			**PERFECCIONAMIENTO**		

Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS

Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 90 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. CAMINAR Y TROTAR CON ELEMENTO con vista alta		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. JUEGOS DE FLEXIBILIDAD	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica	X	10	

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. CAMINAR Y TROTAR SOBRE LINEAS CON ELEMENTO Y ZIGZAG	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS vista alta	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING con cambios DE DIRECCION	**X**		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO CON PASO DE AVANCE	**X**		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	9/05/2022	**Lugar: EL DORADO**	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 8** AM	**N° de sesión:** 30		**N° de semana:11**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 6 A 8 AÑOS
INICIACIÓN	**X**	**FUNDAMENTACIÓN**			**PERFECCIONAMIENTO**		

Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS

Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 90 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESPLAZAMIENTOS LATERALES CON ELEMENTO FUERA DEL PIE		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. FLEXIBILIDAD CON JUEGOS	Flexibilidad	Estatica	X	10	
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. AVANZAR EN LINEAS Y ELEMENTO PELOTA DE TENIS	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS CON BALON	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

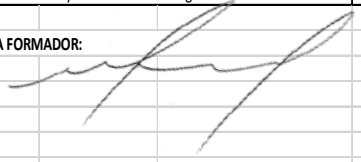
PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING Y LANZAR A DOS MANOS CON UN BOTE	**X**		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO CON UNA MANO	**X**		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:



GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	10/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 2 PM	**N° de sesión:** 31		**N° de semana: 11**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 6 A 8 AÑOS
INICIACIÓN	X	**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**			

Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS

Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	X	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	X	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	X	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. TROTAR y correr CON ELEMENTO ENTRE CONOS		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. JUEGOS DE FLEXIBILIDAD	Flexibilidad	Estatica	X	10	
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. CAMINAR y correr SOBRE LINEAS Y SOBRE BASTONES	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS con balon	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING de avance Y RETOCESO	X		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO A DOS MANOS EN LLEGADA	X		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**12/05/2022**	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 2 PM	**N° de sesión:** 32		**N° de semana: 11**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 6 A 8 AÑOS
INICIACIÓN	**X**	**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**			

Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS

Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 90 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. CAMINAR Y TROTAR CON ELEMENTO entre AROS		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. JUEGOS DE FLEXIBILIDAD	Flexibilidad	Estatica	X	10	
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. drible con apoyo en un pie Y CAMBIAR	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS y con obstaculos	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING estatico y de avance EN DIFERENTES DIRECCIONES	**X**		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO POR LADO DEL ARO	**X**		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 16/05/2022	**Lugar: EL DORADO**	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 8** AM	**N° de sesión:** 33		**N° de semana: 12**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**			**Edades:** 6 A 8 AÑOS
INICIACIÓN	**X**	**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**		

Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS

Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 90 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. trote hasta puntos CON REGRESOS		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. JUEGOS DE FLEXIBILIDAD	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica	X	10	

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. CAMINAR en linea recta Y DE ESPALDAS	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS y driblar	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING con cambios DE DIRECCION Y MANO	**X**		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO DE LLEGADA A DOS MANOS	**X**		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**17/05/2022**	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 2 PM	**N° de sesión:** 34		**N° de semana: 12**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 6 A 8 AÑOS
INICIACIÓN	**X**	**FUNDAMENTACIÓN**			**PERFECCIONAMIENTO**		

Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS

Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	**X**
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 90 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. CAMINAR, TROTAR Y CORRER ENTRE CONOS Y AROS		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. JUEGOS DE FLEXIBILIDAD	Flexibilidad	Estatica	X	10	
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. DRIBLE CON UN APOYO Y CAMBIAR TOCAR EL PISO	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS Y DIAGONALES	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING Y AUTOPASE PARA RECEPCIONAR	**X**		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO LIBRE	**X**		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 19/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA		**Hora:** 2 PM	**N° de sesión:** 35		**N° de semana: 12**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 6 A 8 AÑOS
INICIACIÓN	**X**	**FUNDAMENTACIÓN**			**PERFECCIONAMIENTO**		
Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS							
Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE							
Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE							

VALORES SOCIALES Y PERSONALES							
Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 90 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. CAMINAR Y TROTAR CON ELEVACION DE BRAZOS ALTERNADOS		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. JUEGOS DE FLEXIBILIDAD	Flexibilidad	Estatica	X	10	
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. SALTOS Y CAIDAS SOBRE UN APOYO A UN SONIDO	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS Y DIAGONALES	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING Y LANZAMIENTOS A UNA MANO CON BOTE	**X**		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO PASANDO ENTRE BASTONES	**X**		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**23/05/2022**	**Lugar: EL DORADO**	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 8** AM	**N° de sesión:** 36	**N° de semana: 13**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**		**Edades:** 6 A 8 AÑOS

INICIACIÓN	**X**	**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**	

Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS

Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 90 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. trote hasta puntos Y REGRESO CON SPRINT		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. JUEGOS DE FLEXIBILIDAD	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica	X	10	

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. CAMINAR Y TROTAR en linea recta	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS y driblar	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING con cambios DE MANO	**X**		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO CON DOBLE PASO BASICO	**X**		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**24/05/2022**	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 2 PM	**N° de sesión:** 37		**N° de semana: 13**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 6 A 8 AÑOS
INICIACIÓN	**X**	**FUNDAMENTACIÓN**			**PERFECCIONAMIENTO**		

Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS

Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	**X**
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 90 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. CAMINAR, TROTAR Y CORRER POR UN TIEMPO LIMITADO		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. JUEGOS DE FLEXIBILIDAD	Flexibilidad	Estatica	X	10	
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. DRIBLE CON UN APOYO Y CAMBIAR -VELOCIDADES ALTERNAS	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS Y DIAGONALES	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING Y AUTOPASE PARA RECIBIR Y CONTINUAR	**X**		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO CON DOBLE PASO BASICO	**X**		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 26/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 2 PM	**N° de sesión:** 38		**N° de semana: 13**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**			**Edades:** 6 A 8 AÑOS
INICIACIÓN	**X**	**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**		

Objetivo General: DESARROLLO DE HABILIDADES TECNICAS BASICAS

Objetivo Especifico: ACERCAR A LOS NIÑOS AL DEPORTE

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE CAPACIDADES COORDINATIVAS EN TORNO AL DEPORTE

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3.	Resistencia	Aerobica			BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. TROTAR CON ELEVACION DE BRAZOS		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8. JUEGOS DE FLEXIBILIDAD	Flexibilidad	Estatica	X	10	
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3. SALTOS Y CAIDAS SOBRE UN APOYO MANTENERSE	Equilibrio	X	10	BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6.	Reacción			
7. CAMINAR ADELANTE-ATRÁS-A LOS LADOS Y DIAGONALES	Adaptación	X	10	
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING Y LANZAMIENTOS A UNA MANO CON BOTE	**X**		10	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO DESDE ESTATICOS	**X**		10	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X		
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos		X		
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X		

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 2/05/2022	**Lugar: EL DORADO**	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 9:30** AM	**N° de sesión:** 27	**N° de semana: 10**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**		**Edades:** 9 A 12 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**	**X**	**PERFECCIONAMIENTO**	

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACION

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	X	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	X	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	X	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3. TROTE CON ELEMENTO Y CARRERA	Resistencia	Aerobica	X	10	BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE SENTADOS INCORPORARSE Y SPRINT		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION OCULO-PEDICO	Ritmo	X	5	CAMPO DEPORTIVO
3.	Equilibrio			CONOS
4.	Orientación			BALONES
5. ESCALERILLA DE APLICACIÓN FISICA	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING DE TRANSPORTE EN ZIGZAG	X	SALIDAS	15	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO DE FRENTE AL TABLERO EN FLOTANTE	X	LANZAMIENTOS	15	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 3/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 3:30 PM	**N° de sesión:** 28	**N° de semana: 10**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**		**Edades:** 9 A 12 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**	**X**	**PERFECCIONAMIENTO**	

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACIÓN

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	X	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	X	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	X	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3. TROTE CON ELEMENTO SOBRE LINEAS DEL CAMPO	Resistencia	Aerobica	X	10	BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE SENTADOS INCORPORARSE Y SPRINT HACIA PUNTOS		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.		Estatica			
9.	Flexibilidad	Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION CON PELOTA	Ritmo	X	5	CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4.	Orientación			
5. ESCALERILLA BASICA	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING de protección y velocidad CON CONTROL	X	SALIDAS	15	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO A DOS MANOS	X	LANZAMIENTOS	15	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 5/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 3:30 PM	**N° de sesión:** 29	**N° de semana: 10**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**		**Edades:** 9 A 12 AÑOS

INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**	**X**	**PERFECCIONAMIENTO**	

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACIÓN

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	X	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	X	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	X	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3. TROTE y carrera CON ELEMENTO en tiempo especifico Y CON CAMBIOS	Resistencia	Aerobica	X	10	BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE SENTADOS INCORPORARSE Y SPRINT con detenciones Y CONTINUAR		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION pliometria y trabajos de disociacion	Ritmo	X	5	CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4.	Orientación			
5. ESCALERILLA con elemento (PEOLOTA)	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING con cambios de mano y ritmo EN TODO EL CAMPO	X	SALIDAS	15	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO CON DOBLE PASO Y ALCANCE	X	LANZAMIENTOS	15	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 9/05/2022	**Lugar: EL DORADO**	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 9**:30 AM	**N° de sesión:** 30	**N° de semana: 11**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**		**Edades:** 9 A 12 AÑOS

INICIACIÓN		FUNDAMENTACIÓN	X	PERFECCIONAMIENTO	

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACIÓN

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	X	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	X	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	X	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3. TROTE CON ELEMENTO Y TIRO A DOS MANOS	Resistencia	Aerobica	X	10	BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE ACOSTADOS INCORPORARSE Y SPRINT CON BALON HACIA LINEAS		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION Y PLIOMETRIA	Ritmo	X	5	CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4.	Orientación			
5. ESCALERILLA CON BALON Y PELOTA	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING BAJO Y AVANCE (HABILIDADES BASICAS)	X	SALIDAS	15	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO A DOS MANOS CON UN PASO	X	LANZAMIENTOS	15	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 10/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 3:30 PM	**N° de sesión:** 31	**N° de semana: 11**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**		**Edades:** 9 A 12 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**	**X**	**PERFECCIONAMIENTO**	

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACIÓN

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	X	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	X	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	X	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3. TROTE CON ELEMENTO POR TIEMPO Y CARRERA	Resistencia	Aerobica	X	10	BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE SENTADOS INCORPORARSE Y SPRINT CON ZIGZAG		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION OCULO-PEDICA	Ritmo	X	5	CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4.	Orientación			
5. ESCALERILLA BASICA Y CARRERA	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING CON VELOCIDAD Y DETENCIONES CON CONTROL	X	SALIDAS	15	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO SOBRE CARRERA	X	LANZAMIENTOS	15	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 12/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 3:30 PM	**N° de sesión:** 32	**N° de semana: 11**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**		**Edades:** 9 A 12 AÑOS

INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**	**X**	**PERFECCIONAMIENTO**	

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACIÓN

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	X	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	X	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	X	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3. CARRERA CON ELEMENTO Y RESISTENCIA CON CAMBIOS DE VALOCIDAD	Resistencia	Aerobica	X	10	BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE SENTADOS INCORPORARSE Y SPRINT CON AUTOPASE DE AVANCE		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION SOBRE ELEMENTOS	Ritmo	X	5	CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4.	Orientación			
5. ESCALERILLA Y BALON PARA SALIDAS	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING CON REVERSIBLES Y CONTINUACION	X	SALIDAS	15	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO SOBRE CARRERA	X	LANZAMIENTOS	15	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**16/05/2022**	**Lugar: EL DORADO**	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 9**:30 AM	**N° de sesión:** 33		**N° de semana: 12**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 9 A 12 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**		**X**	**PERFECCIONAMIENTO**		

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACIÓN

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 90 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3. TROTE Y CARRERA POR INTERVALOS	Resistencia	Aerobica	X	10	BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE SENTADOS INCORPORARSE Y SPRINT CON INTERVALOS		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.	Acoplamiento			
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION OCULO PEDICA CON PELOTA	Ritmo	X	5	CAMPO DEPORTIVO
3.	Equilibrio			CONOS
4.	Orientación			BALONES
5. ESCALERILLA	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING CON CAMBIOS Y ENTREGAR RECIBIR Y CONTINUAR	**X**	**SALIDAS**	15	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO DESDE DIAGONALES	**X**	**LANZAMIENTOS**	15	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	17/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 3:30 PM	**N° de sesión:** 34		**N° de semana: 12**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 9 A 12 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**		**X**	**PERFECCIONAMIENTO**		

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACIÓN

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	X	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	X	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	X	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3. TROTE Y CARRERA CON INTERVALOS Y REPETIR EN CARRERA	Resistencia	Aerobica	X	10	BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE SENTADOS INCORPORARSE Y SPRINT Y FINALIZACION		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION CON ELEMENTO	Ritmo	X	5	CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4.	Orientación			
5. ESCALERILLA	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING CON APERTURAS Y CONTINUACION	X	SALIDAS	15	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO DESDE ESTATICO	X	LANZAMIENTOS	15	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 19/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 3:30 PM	**N° de sesión:** 35	**N° de semana: 12**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**		**Edades:** 9 A 12 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**	**X**	**PERFECCIONAMIENTO**	

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACIÓN

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	**Manifestaciòn**			CAMPO DEPORTIVO CONOS BALONES
1.	Fuerza	Maxima			
2.		Explosiva			
3. CARRERA CON ELEMENTO Y CAMBIOS DE MANO	Resistencia	Aerobica	X	10	
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE ACOSTADOS INCORPORARSE Y SPRINT CON BALON		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO CONOS BALONES
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION CON ELEMENTO	Ritmo	X	5	
3.	Equilibrio			
4.	Orientación			
5. ESCALERILLA Y BALON	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

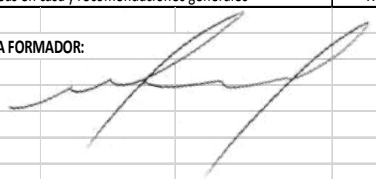
PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING CON MANO MENOS HABIL Y FINTAS	**X**	**SALIDAS**	15	CAMPO DEPORTIVO CONOS
2. TIRO CON MANO MENOS HABIL	**X**	**LANZAMIENTOS**	15	
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:



GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 23/05/2022	**Lugar: EL DORADO**	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 9**:30 AM	**N° de sesión:** 36	**N° de semana: 13**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**		**Edades:** 9 A 12 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**	**X**	**PERFECCIONAMIENTO**	

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACIÓN

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	**X**	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	**X**	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	**X**	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	**X**	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	**Manifestaciòn**			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3. TROTE CON ELEMENTO POR TIEMPO Y VELOCIDAD	Resistencia	Aerobica	X	10	BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE SENTADOS INCORPORARSE Y SPRINT CON ZIGZAG		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION OCULO-PEDICA CON PELOTA	Ritmo	X	5	CAMPO DEPORTIVO
3.	Equilibrio			CONOS
4.	Orientación			BALONES
5. ESCALERILLA Y BALON	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING CON VELOCIDAD Y DETENCIONES FARLEK	**X**	**SALIDAS**	15	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO SOBRE CARRERA	**X**	**LANZAMIENTOS**	15	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**24/05/2022**	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 3:30 PM	**N° de sesión:** 37		**N° de semana: 13**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 9 A 12 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**		**X**	**PERFECCIONAMIENTO**		

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACIÓN

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	X	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	X	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	X	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3. CARRERA CON ELEMENTO Y RESISTENCIA POR TODO EL CAMPO	Resistencia	Aerobica	X	10	BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE SENTADOS INCORPORARSE Y SPRINT CON AUTOPASE DE AVANCE		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION EN LATERALES Y REVERSIBLES	Ritmo	X	5	CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4.	Orientación			
5. ESCALERILLA CON BALON	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING CON REVERSIBLES Y CONTINUACION	X	SALIDAS	15	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO SOBRE CARRERA Y ARO PASADO	X	LANZAMIENTOS	15	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 26/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 3:30 PM	**N° de sesión:** 38	**N° de semana: 13**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**		**Edades:** 9 A 12 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**	**X**	**PERFECCIONAMIENTO**	

Objetivo General: RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS FUNDAMENTALES

Objetivo Especifico: FUNDAMENTOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): RECONOCER E IDENTIFICAR LOS ASPECTOS TECNICOS BASICOS PARA EL JUEGO Y LA APLICACIÓN

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista	X	5	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular	X	5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento	X	5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 90 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			
1.	Fuerza	Maxima			CAMPO DEPORTIVO
2.		Explosiva			CONOS
3. TROTE Y CARRERA POR INTERVALOS EN DOS PARTES	Resistencia	Aerobica	X	10	BALONES
4.		Anaerobica			
5.	Velocidad	Maxima			
6. DESDE SENTADOS INCORPORARSE Y SPRINT CON INTERVALOS		Desplazamiento	X	10	
7.		Reacciòn			
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento			CAMPO DEPORTIVO
2. MOVIMIENTOS DE COORDINACION OCULO PEDICA CON ELEMENTO	Ritmo	X	5	CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4.	Orientación			
5. ESCALERILLA CON BALON Y SALIDAS	Diferenciación	X	5	
6.	Reacción			
7.	Adaptación			
8.	Patrones Basicos de Movimiento			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING CON CAMBIOS Y ENTREGAR EN DIAGONALES	X	SALIDAS	15	CAMPO DEPORTIVO
2. TIRO EN SUSPENSIÓN	X	LANZAMIENTOS	15	CONOS
3.				
4.				

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento	X		ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores	X		CHARLA	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos	X		CHARLA	
4. Tareas en casa y recomendaciones generales	X		TRABAJOS PARA LA CASA	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**2/05/2022**	**Lugar: C.SENSORIAL**	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 11** AM	**N° de sesión:** 27		**N° de semana: 10**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN			**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**		**X**

Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO

Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 60 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES CON CAMBIOS DE MANOS	Fuerza	Maxima	X	5	CONOS
2. MULTISALTOS		Explosiva	X	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS Y ZIG ZAGS	Velocidad	Maxima	X	5	
6.		Desplazamiento			
7. DIAGONALES DESDE ESTATICOS CON ELEMENTO		Reacciòn	X	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. ESCALERILLA Y PLIOMETRIA	Acoplamiento	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4. MOVIMIENTOS TEMPORO-ESPACIALES EN EL CAMPO DE JUEGO	Orientación	X		
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO	Reacción	X	5	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING SOBRE CARRERA	X	**SALIDAS**	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE DE APERTURA	X	**PASAR Y CORTAR**	8	CONOS
3. TIROS DE PERIMETRO	X	**ROTACIONES**	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS LATERALES Y DE FRENTE	X	**CAMBIOS**	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**3/05/2022**	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 5** PM	**N° de sesión:** 28		**N° de semana: 10**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**			**PERFECCIONAMIENTO**		**X**
Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO							
Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS							
Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO							

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 60 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES CON GIROS	Fuerza	Maxima	**X**	5	CONOS
2. MULTISALTOS		Explosiva	**X**	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS CON APERTURAS Y CAMBIOS	Velocidad	Maxima	**X**	5	
6.		Desplazamiento			
7. LATERALES DESDE ESTATICOS SOBRE LINEAS		Reacciòn	**X**	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. ESCALERILLA CON ELEMENTO	Acoplamiento	**X**	5	
2.	Ritmo			CAMPO DEPORTIVO
3.	Equilibrio			CONOS
4. DESPLAZAMIENTOS TEMPORO-ESPACIALES EN ATAQUE	Orientación	**X**		BALONES
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO-pasar y continuar	Reacción	**X**	5	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

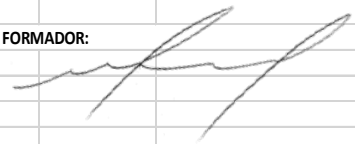
PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING y salidas	**X**	**SALIDAS**	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE y continuar	**X**	**PASAR Y CORTAR**	8	CONOS
3. TIROS sobre carrera	**X**	**ROTACIONES EN ATAQUE**	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS con cambios por espalda	**X**	**CAMBIOS**	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:



GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 5/05/2022	**Lugar: COLISEO**	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 5** PM	**N° de sesión:** 29		**N° de semana: 10**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**			**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**		**X**
Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO						
Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS						
Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO						

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodomini	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 60 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES y salto de longitud	Fuerza	Maxima	**X**	5	CONOS
2. MULTISALTOS con desplazamientos		Explosiva	**X**	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS y laterales COMBINADOS	Velocidad	Maxima	**X**	5	
6.		Desplazamiento			
7. DIAGONALES y laterales DESDE ESTATICOS		Reacciòn	**X**	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. ESCALERILLA con balón	Acoplamiento	**X**	5	
2.	Ritmo			CAMPO DEPORTIVO
3.	Equilibrio			CONOS
4. UBICACIÓN EN TIEMPO Y ESPACIO DEFENSIVOS	Orientación	**X**		BALONES
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO EN SITUACION	Reacción	**X**	5	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING de velocidad SIMPLES	**X**	**SALIDAS**	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE sobre carrera Y REVERSIBLES	**X**	**PASAR Y CORTAR**	8	CONOS
3. TIROS flotantes Y DIRECTOS	**X**	**ROTACIONES SIMPLES**	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS laterales Y DIAGONALES	**X**	**CAMBIOS**	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 9/05/2022	**Lugar:** C. SENSORIAL	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 11** AM	**N° de sesión:** 30		**N° de semana: 11**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**			**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**		**X**

Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO

Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodomini	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 60 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES prono y supino	Fuerza	Maxima	X	5	CONOS
2. MULTISALTOS con desplazamientos		Explosiva	X	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS y finalizar	Velocidad	Maxima	X	5	
6.		Desplazamiento			
7. DIAGONALES DESDE ESTATICOS y pasar PARA CONTINUAR		Reacciòn	X	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. ESCALERILLA con balón	Acoplamiento	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4. UBICACIÓN TEMPORO-ESPACIAL SOBRE SALIDAS	Orientación	X	3	
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO sobre salidas	Reacción	X	2	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING con cambios de mano y dirección VISTA ALTA	X	SALIDAS	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE de salida CON APERTURAS	X	PASAR Y CORTAR	8	CONOS
3. TIROS con paso de avance Y FLOTANTE	X	ROTACIONES BASICAS DE SALIDA	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS y reversibles CON CONTINUACION	X	CAMBIOS	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**10/05/2022**	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 5** PM	**N° de sesión:** 31		**N° de semana: 11**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN			**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**		**X**
Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO							
Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS							
Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO							

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodomini	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 60 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES PRONO Y SUPINO	Fuerza	Maxima	**X**	5	CONOS
2. MULTISALTOS CON GIROS		Explosiva	**X**	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS DESDE SENTADOS	Velocidad	Maxima	**X**	5	
6.		Desplazamiento			
7. DIAGONALES DESDE ESTATICOS Y CAMBIOS		Reacciòn	**X**	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. ESCALERILLA CON BALON	Acoplamiento	**X**	5	
2.	Ritmo			CAMPO DEPORTIVO
3.	Equilibrio			CONOS
4. UBICACIÓN EN ESPACIOS ESPECIFICOS	Orientación	**X**	3	BALONES
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO-SITUACION DE JUEGO	Reacción	**X**	2	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING DE SALIDA Y ZIGZAG PARA SALIDAS RAPIDAS	**X**	**SALIDAS**	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE DE SALIDA CORTO Y DIAGONAL	**X**	**PASAR Y CORTAR**	8	CONOS
3. TIROS SOBRE CARRERA EN DOBLE PASO Y CON PERDIDIA	**X**	**ROTACIONES SIMPLES EN DEFENSA**	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS CON CAMBIOS EN L	**X**	**CAMBIOS**	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**12/05/2022**	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 5** PM	**N° de sesión:** 32		**N° de semana: 11**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**			**PERFECCIONAMIENTO**		**X**
Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO							
Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS							
Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO							

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòr	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodomini	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 60 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES	Fuerza	Maxima	**X**	5	CONOS
2. MULTISALTOS CON CAMBIOS DE MANO		Explosiva	**X**	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS DE FRENTE Y ESPALDA	Velocidad	Maxima	**X**	5	
6.		Desplazamiento			
7. DIAGONALES DESDE ESTATICOS HACIA OBJETIVO		Reacciòn	**X**	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. ESCALERILLA	Acoplamiento	**X**	5	
2.	Ritmo			CAMPO DEPORTIVO
3.	Equilibrio			CONOS
4. TEMPORO ESPACIAL PARA TIRO	Orientación	**X**	3	BALONES
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO CON SITUACIONES REALES	Reacción	**X**	2	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING CON MANO MENOS HABIL	**X**	**SALIDAS**	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE EN DIAGONALES Y CONTINUACION	**X**	**PASAR Y CORTAR**	8	CONOS
3. TIROS EN SUSPENSIÓN	**X**	**ROTACIONES EN SALIDAS RAPIDAS**	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS ENTRE CONOS	**X**	**CAMBIOS**	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 16/05/2022	**Lugar:** C. SENSORIAL	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 11** AM	**N° de sesión:** 33		**N° de semana: 12**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**			**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**		**X**
Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO						
Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS						
Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO						

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 60 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES PRONO Y SUPINO	Fuerza	Maxima	X	5	CONOS
2. MULTISALTOS Y AVANCES HACIA OBJETIVO		Explosiva	X	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS CORTOS DE AJUSTES	Velocidad	Maxima	X	5	
6.		Desplazamiento			
7. DIAGONALES DESDE ESTATICOS CON DETENCIONES		Reacciòn	X	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. ESCALERILLA CON Y SIN BALON	Acoplamiento	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4. SENTIDO DE JUEGO Y UBICACIÓN	Orientación	X	3	
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO PARA ATAQUE	Reacción	X	2	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING CON PASE POR ESPALDA EN UNO CONTA UNO	X	SALIDAS	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE DE APERTURA Y CORTES	X	PASAR Y CORTAR	8	CONOS
3. TIROS CON PERDIDA DE PASO EN VELOCIDAD	X	ROTACIONES CON CORTES	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS DE ATAQUES RAPIDOS	X	CAMBIOS	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 17/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 5** PM	**N° de sesión:** 34	**N° de semana: 12**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**		**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**	**X**

Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO

Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS

Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGOS

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodomini	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 60 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES CON SALTOS	Fuerza	Maxima	X	5	CONOS
2. MULTISALTOS CON PIERNAS AL PECHO		Explosiva	X	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS CON GIROS Y DIAGONALES	Velocidad	Maxima	X	5	
6.		Desplazamiento			
7. DIAGONALES DESDE ESTATICOS		Reacciòn	X	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. ESCALERILLA Y SPRINTS	Acoplamiento	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO PARA ENTRADAS	Reacción	X	5	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

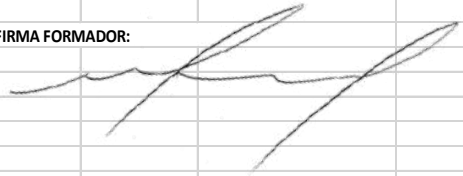
PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING DE HABILIDADES PARA 1X1	X	SALIDAS	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE SOBRE HOMBRO EN DIAGONALES	X	PASAR Y CORTAR	8	CONOS
3. TIROS LIBRES Y GESTO TECNICO	X	ROTACIONES POR ESPALDA	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS SOBRE LINEAS Y DIAGONALES	X	CAMBIOS	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:



GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 19/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora:** 5 PM	**N° de sesión:** 35	**N° de semana:** 12
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**		**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**	**X**
Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO					
Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS					
Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO					

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominio	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 60 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES Y SPRINTS	Fuerza	Maxima	X	5	CONOS
2. MULTISALTOS Y BRAZOS SOBRE LA CABEZA		Explosiva	X	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS DE SALIDA Y FINALIZACION	Velocidad	Maxima	X	5	
6.		Desplazamiento			
7. DIAGONALES DESDE ESTATICOS PARA AJUSTES DEFENSIVOS		Reacciòn	X	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. ESCALERILLA CON SKIPPING	Acoplamiento	X	5	CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4.	Orientación			
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO DESPUES DEL PASE	Reacción	X	5	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING DE DOMINIO DE HABILIDADES 2X2	X	SALIDAS	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE A UNA MANO SOBRE LINEA Y DIAGONALES	X	PASAR Y CORTAR	8	CONOS
3. TIROS DE PERIMETRO CORTO Y LARGO	X	ROTACIONES BASICAS PARA APERTURAS	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS SOBRE LATERALES PARA SALIDAS Y FINALIZACION	X	CAMBIOS	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**23/05/2022**	**Lugar:** C. SENSORIAL	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 11** AM	**N° de sesión:** 36		**N° de semana: 13**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**			**PERFECCIONAMIENTO**		**X**
Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO							
Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS							
Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO							

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodomini	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 60 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES PRONO Y SUPINO	Fuerza	Maxima	**X**	5	CONOS
2. MULTISALTOS CON GIROS		Explosiva	**X**	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS DESDE SENTADOS Y SALTO	Velocidad	Maxima	**X**	5	
6.		Desplazamiento			
7. DIAGONALES DESDE ESTATICOS Y CAMBIOS DE DIRECCION		Reacciòn	**X**	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. ESCALERILLA	Acoplamiento	**X**	5	
2.	Ritmo			CAMPO DEPORTIVO
3.	Equilibrio			CONOS
4. TEMPORO-ESPACIAL DESDE ESQUINAS	Orientación	**X**	3	BALONES
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO-SITUACION DE JUEGO	Reacción	**X**	2	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING DE SALIDA Y ZIGZAG PARA DESMARCAR	**X**	**SALIDAS**	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE DE SALIDA CORTO Y LARGO	**X**	**PASAR Y CORTAR**	8	CONOS
3. TIROS SOBRE CARRERA Y EN SUSPENSION	**X**	**ROTACIONES Y PASE EN MANO**	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS CON CAMBIOS EN L	**X**	**CAMBIOS**	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha:	**24/05/2022**	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 5** PM	**N° de sesión:** 37		**N° de semana: 13**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.				**N° de deportistas:**			**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN			**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**		**X**
Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO							
Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS							
Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO							

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	**X**	Convivencia		Autodisciplina	**X**	Participaciòr	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodominic	
Trabajo en equipo	**X**	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			**Tiempo 20 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	**Capacidades Fisicas**			**Tiempo 60 MIN**	**MATERIALES Y RECURSO**
	Capacidad	**Manifestaciòn**			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES Y SALTOS	Fuerza	Maxima	**X**	5	CONOS
2. MULTISALTOS CON CAMBIOS DE MANO		Explosiva	**X**	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS DE FRENTE Y ESPALDA-GIRO Y AVANCE	Velocidad	Maxima	**X**	5	
6.		Desplazamiento			
7. DIAGONALES DESDE ESTATICOS HACIA OBJETIVO		Reacciòn	**X**	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	**Capacidades Coordinativas**		**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.	Acoplamiento	**X**	5	
2.	Ritmo			CAMPO DEPORTIVO
3.	Equilibrio			CONOS
4. POSICION DE PIVOT	Orientación	**X**	5	BALONES
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO CON SITUACIONES REALES	Reacción	**X**	5	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	**Tècnico**	**Tactico**	**Tiempo**	**MATERIALES Y RECURSO**
1. DRIBLING CON MANO MENOS HABIL	**X**	**SALIDAS**	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE EN DIAGONALES Y CONTINUACION	**X**	**PASAR Y CORTAR**	8	CONOS
3. TIROS EN SUSPENSIÓN	**X**	**ROTACIONES PARA CORTE AL ARO**	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS ENTRE CONOS	**X**	**CAMBIOS**	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		**Tiempo 10 MIN**	**Actividad**	**MATERIALES Y RECURSO**
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:

GOBERNACIÒN DE CUNDINAMARCA

INDEPORTES CUNDINAMARCA

PLAN DIARIO DE CLASE

ESCUELAS DE FORMACIÒN DEPORTIVA Y RECREATIVA

Fecha: 26/05/2022	**Lugar:** COLISEO	**Municipio:** GUATAVITA	**Hora: 5** PM	**N° de sesión:** 38		**N° de semana: 13**
Nombre del Formador: MANUEL H. SALGADO C.			**N° de deportistas:**			**Edades:** 13 A 17 AÑOS
INICIACIÓN		**FUNDAMENTACIÓN**		**PERFECCIONAMIENTO**		**X**
Objetivo General: INTRODUCTORIO AL BALONCESTO TACTICO						
Objetivo Especifico: ASPECTOS BASICOS						
Objetivo Tecnico o Tactico (unicamente para perfeccionamiento): MEJORA DE LA CONDICION FISICA MEDIANTE EASPECTOS BASICOS DEL JUEGO						

VALORES SOCIALES Y PERSONALES

Respeto	X	Convivencia		Autodisciplina	X	Participaciòn	X
Honestidad		Justicia		Reconocimiento		Autodomini	
Trabajo en equipo	X	Cumplimiento		Juego Limpio		Recompensa	

DESARROLLO DE LA SESIÒN DE CLASE

PARTE INICIAL

ACTIVIDADES			Tiempo 20 MIN	MATERIALES Y RECURSO
1. CHARLA PRE INICIO DE ACTIVIDAD	Introduccion a la clase		2	CAMPO DEPORTIVO
2. REGISTRO DE ASISTENTES	llamado a lista		8	
3. MOVILIDAD CORPORAL	Movilidad Articular		5	
4. ENTRADA EN CALOR	Calentamiento		5	

PARTE CENTRAL-PARTE 1

ACTIVIDADES	Capacidades Fisicas			Tiempo 60 MIN	MATERIALES Y RECURSO
	Capacidad	Manifestaciòn			CAMPO DEPORTIVO
1. BURPEES PRONO Y SUPINO CON AVANCES	Fuerza	Maxima	X	5	CONOS
2. MULTISALTOS Y AVANCES		Explosiva	X	5	BALONES
3.	Resistencia	Aerobica			
4.		Anaerobica			
5. SPRINTS CORTOS PARA AJUSTES DEFENSIVOS	Velocidad	Maxima	X	5	
6.		Desplazamiento			
7. DIAGONALES DESDE ESTATICOS CON DETENCIONES Y GIRO		Reacciòn	X	5	
8.	Flexibilidad	Estatica			
9.		Dinamica			

ACTIVIDADES	Capacidades Coordinativas		Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1.	Acoplamiento	X		CAMPO DEPORTIVO
2.	Ritmo			CONOS
3.	Equilibrio			BALONES
4. UBICACIÓN DE TIEMPO Y ESPACIO EN ATAQUE EN CODOS	Orientación	X	5	
5.	Diferenciación			
6. ACCION-REACCION CON ELEMENTO	Reacción	X	5	
7.	Adaptación			
8.	trones Basicos de Movimien			

PARTE CENTRAL-PARTE 2

ACTIVIDADES	Tècnico	Tactico	Tiempo	MATERIALES Y RECURSO
1. DRIBLING CON PASE POR ESPALDA PARA APERTURAS	X	SALIDAS	8	CAMPO DEPORTIVO
2. PASE DE APERTURA EN DIAGONAL Y LATERALES	X	PASAR Y CORTAR	8	CONOS
3. TIROS CON PERDIDA DE PASO Y A UN TIEMPO	X	ROTACIONES SIMPLES PARA DEFENSA	8	BALONES
4. DESPLAZAMIENTOS DE ATAQUES	X	CAMBIOS	8	

PARTE FINAL

ACTIVIDADES		Tiempo 10 MIN	Actividad	MATERIALES Y RECURSO
1.Estiramiento		X	ESTATICOS	CAMPO DEPORTIVO
2.Retroalimentaciòn de la clase valores		X	EL RESPETO	
3.Retroalimentaciòn de ejercicios propuestos				
4. Tareas en casa y recomendaciones generales		X	PRACTICA Y REPASO	

FIRMA FORMADOR:

OBLIGACIÓN 9.

ANEXO 1-FORMATOS DE LAS PLANILLAS PARA PRUEBAS FISICAS Y TECNICAS.



GOBERNACION DE CUNDINAMARCA

"CUNDINAMARCA REGION QUE PROGRESA"

INDEPORTES CUNDINAMARCA

DEPORTE FORMATIVO

PLANILLA DE EVALUACION: PRUEBAS MOTRICES

NIVEL:

	NUMERO	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	S. RUN 1 INTENTO			S. RUN 2 INTENTO		
				TIEMPO			TIEMPO		
				MIN	SEG	M / SEG	MIN	SEG	M / SEG
1									
2									
3									
4									
5									

... ANTROPOMETRICAS SHUTTLE RUN ESPEC SALT VERT ESPEC SALT HORIZON ESPEC 50 Y ...

ANEXO 2-FOTO VISITA TECNICA



INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

PROGRAMA: ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
COMPONENTE: DEPORTE FORMATIVO

FECHA VISITA:	12-04-2022				
MUNICIPIO	Guatavita	SEDE DE LA PRÁCTICA	Coliseo cubierto		
FORMADOR	Manuel Salcedo Contreras	DEPORTE	Baloncesto		
NIVEL DE FORMACIÓN	INICIACIÓN	X	FUNDAMENTCION		PERFECIONAMIENTO

1. DESARROLLO DE LA SESIÓN.

HORARIO DE INICIO DE LA SESIÓN	2:00	HORA DE FINALIZACIÓN	4:20 pm
TIEMPO TOTAL PREVISTO PARA LA SESIÓN EN MINUTOS	120	TOTAL, DE TIEMPO UTILIZADO PARA LA SESIÓN	120
# SESIONES PROGRAMADAS DURANTE EL PERIODO MENSUAL	12	# SESIÓN SEGÚN PLAN PROGRAMADO PARA LA CLASE	5
# TOTAL DE PARTICIPANTES	25	# DE PARTICIPANTES EN LA SESIÓN DE LA CLASE	23.

2. CONTENIDO DE LA SESIÓN

PUNTUALIDAD.	SI	✓	NO	
PRESENTACION PERSONAL ADECUADA PARA DAR LA SESIÓN.	SI	✓	NO	
REALIZA LLAMADO DE ASISTENCIA.	SI	✓	NO	
LOS CONTENIDOS APLICADOS DURANTE LA SESIÓN CORRESPONDE A LOS CONTENIDOS PROGRAMADOS EN EL PLAN PEDAGÓGICO.	SI	✓	NO	
LOS METODOS APLICADOS SON APROPIADOS PARA EL NIVEL DE DESARROLLO DE LOS DEPORTISTAS.	SI	✓	NO	
LOS MEDIOS APLICADOS SON APROPIADOS PARA EL NIVEL DE DESARROLLO DEL DEPORTISTA.	SI	✓	NO	
LA SESIÓN DE CLASE SE AJUSTA A LO PROGRAMADO.	SI	✓	NO	
SE CUMPLEN LOS OBJETIVOS Y/O TAREA DE LA SESIÓN.	SI	✓	NO	
SE REFLEJA EN LA SESION DE CLASE MOMENTOS RECREATIVOS Y LUDICOS.	SI	✓	NO	
MANEJA UN LENGUAJE ACORDE Y TECNICO EN LA SESIÓN.	SI	✓	NO	

3. RECOMENDACIONES PEDAGÓGICAS AL FORMADOR

RECOMENDACIONES
1 Continuar con los lineamientos del plan pedagógico
2 Tomar la Hidratación forma individual
3 Seguir con Protocolos de Bioseguridad

FIRMA DEL FORMADOR

FIRMA DEL GESTOR

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN PROTEGIDA!

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.
Sede Administrativa - Torre Beneficencia Piso 5
Código Postal: 111321 – Teléfono: 749 1205

OBLIGACION 10.

ANEXO 1-CERTIFICADO EXPEDIDIO POR EL ENTE DEPORTIVO MUNICIPAL



Alcaldía Municipal de Guatavita 2020 – 2023
Secretaría de Cultura Recreación Deportes y Turismo



LA SECRETARIA DE CULTURA, RECREACIÓN, DEPORTES Y TURISMO

CERTIFICA QUE:

El señor **MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS** identificado con cedula de ciudadanía 3.187.879 de Suesca, viene trabajando en el municipio de Guatavita, apoyando al desarrollo de escuelas de formación deportiva de baloncesto, durante el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de abril del 2022, desempeñando el contrato 144 – 2022 que tiene por objeto la *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA", PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES – CUNDINAMARCA*, y ha cumplido con las obligaciones establecidas en su contrato.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en el municipio de Guatavita – Cundinamarca a los dos (2) días del mayo del dos mil veintidós (2022).

JUSTO PASTOR SARMIENTO CASTAÑEDA
Secretario de Cultura, Recreación, Deportes y Turismo.

Elaboró G J V V
Revisó y aprobó J P S C

CS Escaneado con CamScanner

OBLIGACIÓN 11.

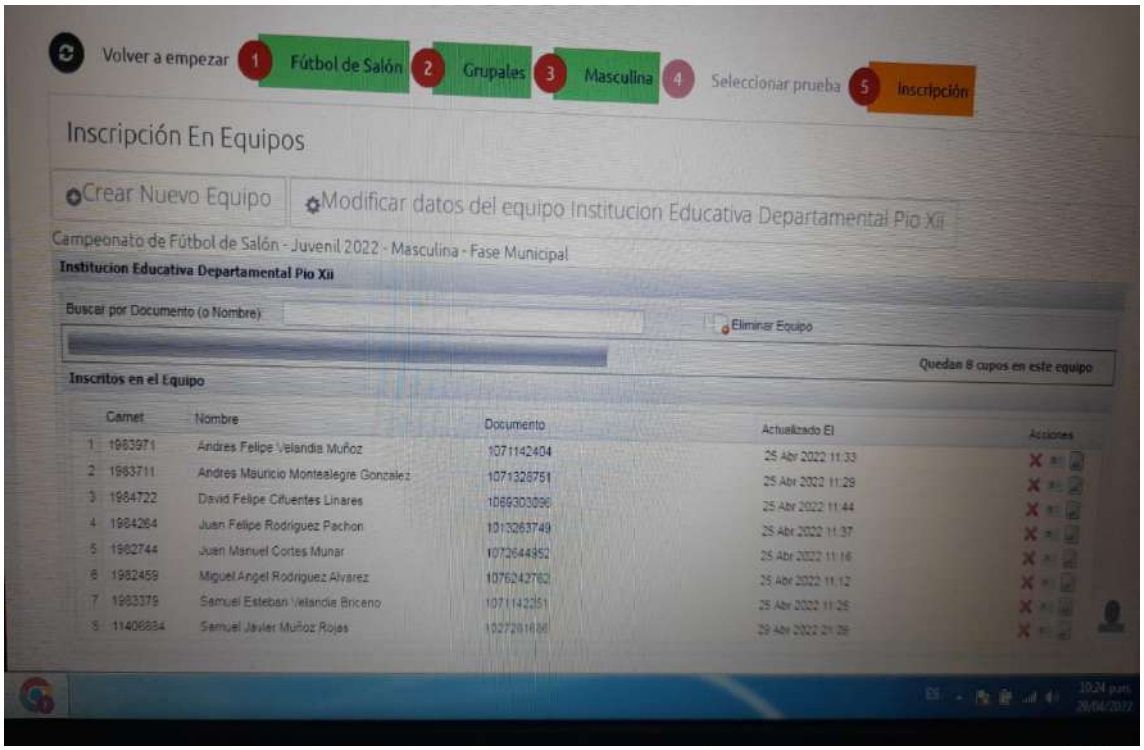
ANEXO 1-FOTOS GRUPO DE TRABAJO DIA DE LA ACTIVIDAD FISICA

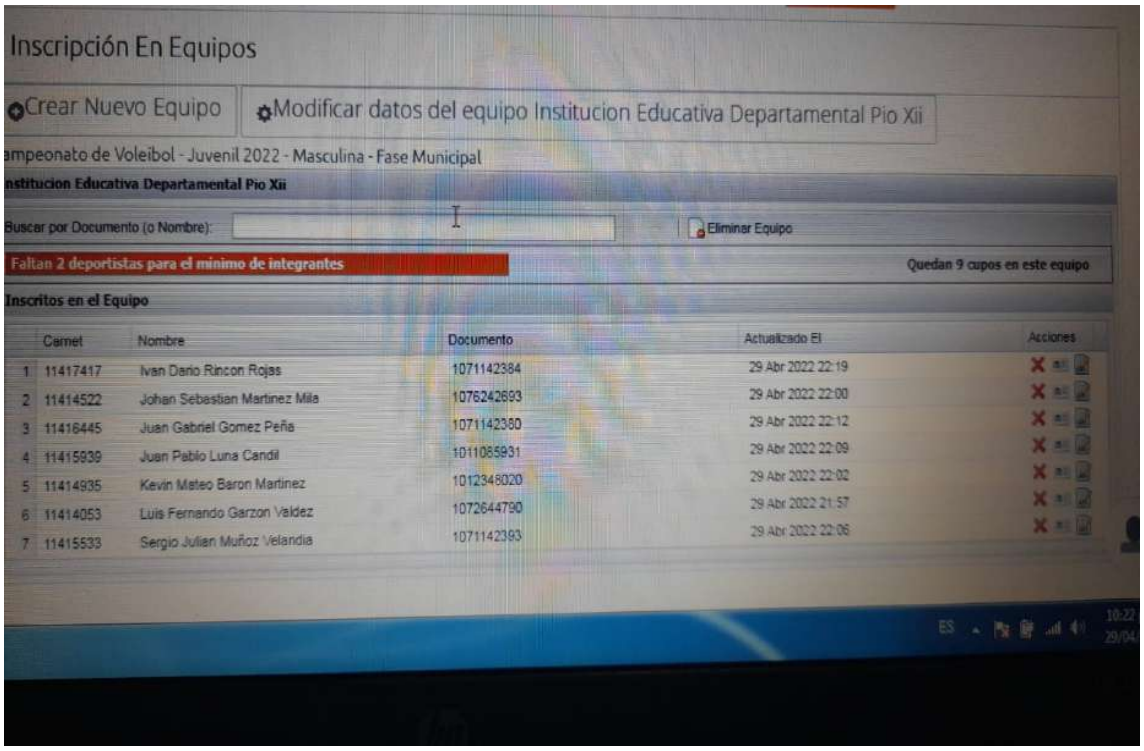


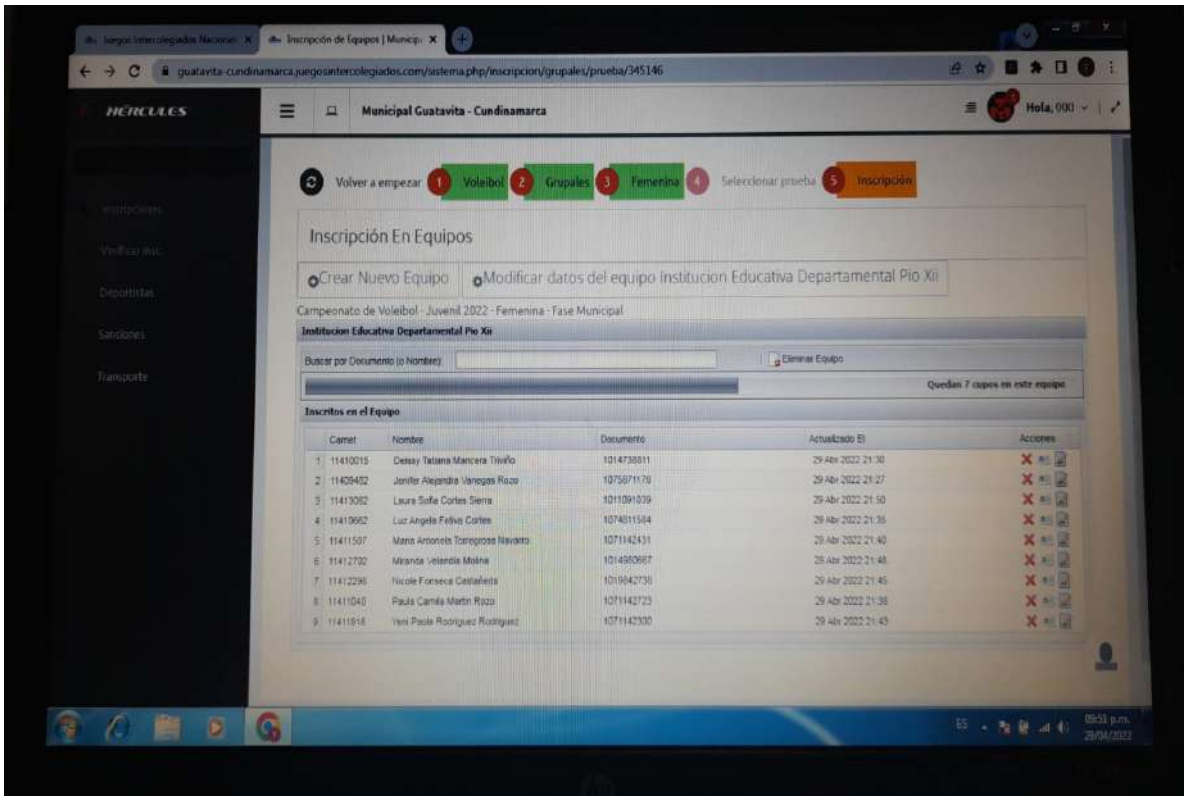
ANEXO 2-FOTO DE ACTIVIDADES DIA DE LA ACTIVIDAD FISICA EN LA GOBERNACIÓN

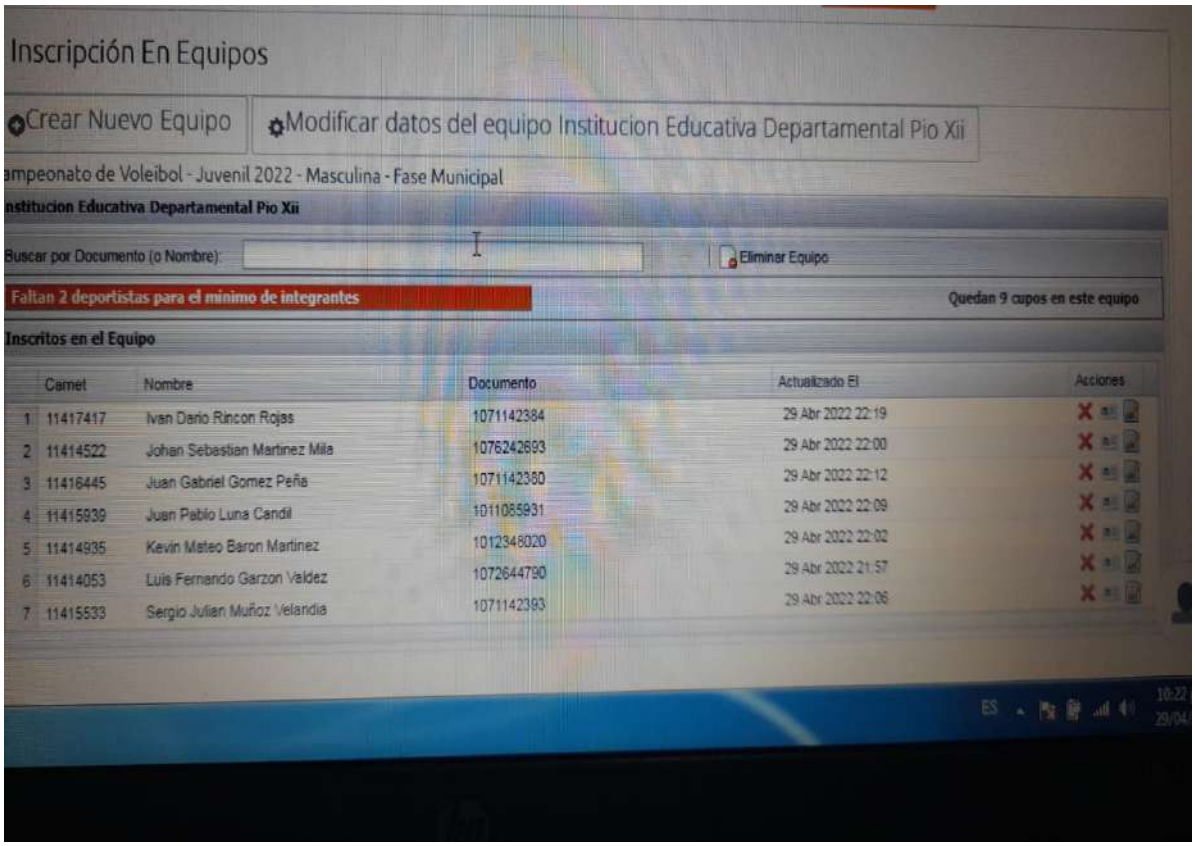


ANEXO 3-PANTALLAZOS DE INSCRIPCIONES DE INTERCOLEGIADOS EN LA PLATAFORMA



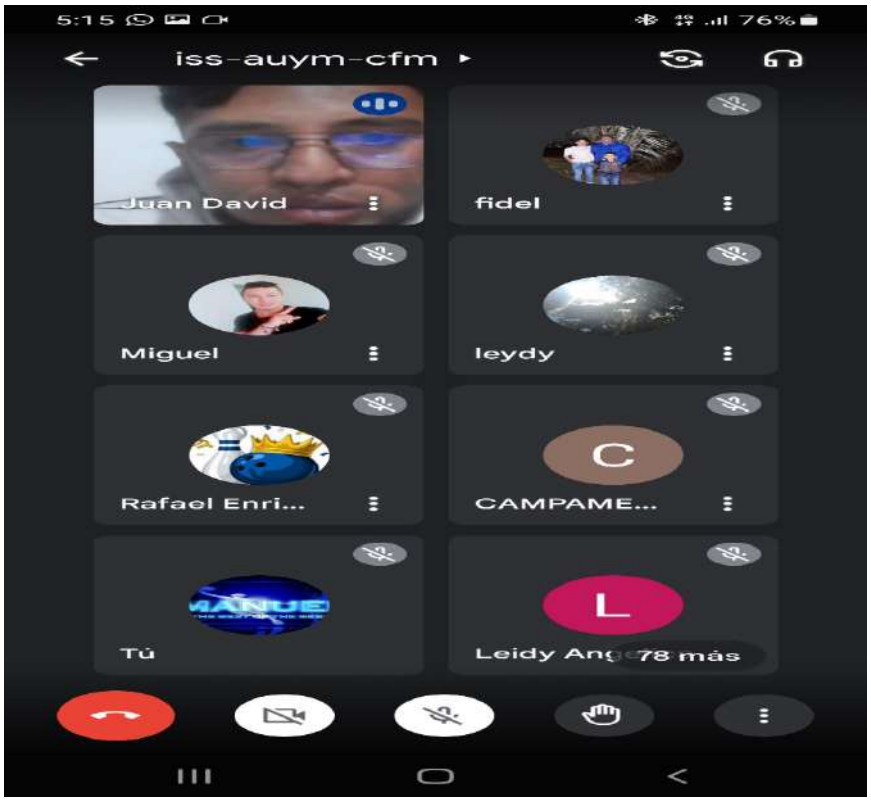


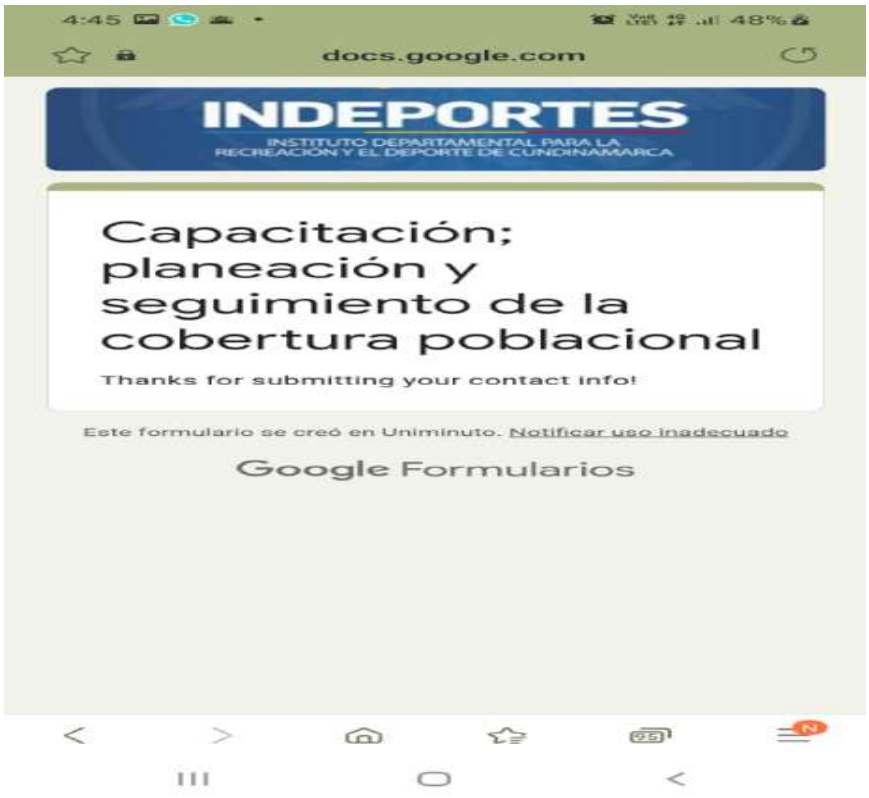

guatavita-cundinamarca.juegosintercolegiados.com/sistema.php/inscripcion/grupales/prueba/345146
HERCULES
Municipal Guatavita - Cundinamarca
Hola, 000
Volver a empezar
1 Voleibol
2 Grupales
3 Femenina
4 Seleccionar prueba
5 Inscripción
Inscripciones
Verificar insc.
Deportistas
Sanciones
Transporte
Inscripción En Equipos
Crear Nuevo Equipo
Modificar datos del equipo Institucion Educativa Departamental Pio Xii
Campeonato de Voleibol - Juvenil 2022 - Femenina - Fase Municipal
Institucion Educativa Departamental Pio Xii
Buscar por Documento (o Nombre):
Eliminar Equipo
Quedan 7 cupos en este equipo
Inscritos en el Equipo
Carnet
Nombre
Documento
Actualizado El
Acciones
1 11410015 Deisy Tatiana Mancera Triviño 1014738611 29 Abr 2022 21:30
2 11409402 Jenifer Alejandra Vanegas Roza 1075871170 29 Abr 2022 21:27
3 11413082 Laura Sofia Cortes Sierra 1011091039 29 Abr 2022 21:50
4 11410662 Luz Angela Feliva Cortes 1074011584 29 Abr 2022 21:36
5 11411507 Maria Antonela Torregrosa Navarro 1071142431 29 Abr 2022 21:40
6 11412702 Miranda Velandia Molina 1014980667 29 Abr 2022 21:48
7 11412296 Nicole Fonseca Castañeda 1019842736 29 Abr 2022 21:45
8 11411040 Paula Camila Martin Roza 1071142723 29 Abr 2022 21:38
9 11411918 Yeni Paola Rodriguez Rodriguez 1071142330 29 Abr 2022 21:43
ES
08:51 p.m.
29/04/2022


Inscripción En Equipos
Crear Nuevo Equipo
Modificar datos del equipo Institucion Educativa Departamental Pio Xii
ampeonato de Voleibol - Juvenil 2022 - Masculina - Fase Municipal
nstitucion Educativa Departamental Pio Xii
Buscar por Documento (o Nombre):
Eliminar Equipo
Faltan 2 deportistas para el minimo de integrantes
Quedan 9 cupos en este equipo
Inscritos en el Equipo
Carnet
Nombre
Documento
Actualizado El
Acciones
1 11417417 Ivan Dario Rincon Rojas 1071142384 29 Abr 2022 22:19
2 11414522 Johan Sebastian Martinez Mila 1076242693 29 Abr 2022 22:00
3 11416445 Juan Gabriel Gomez Peña 1071142380 29 Abr 2022 22:12
4 11415939 Juan Pablo Luna Candil 1011085931 29 Abr 2022 22:09
5 11414935 Kevin Mateo Baron Martinez 1012348020 29 Abr 2022 22:02
6 11414053 Luis Fernando Garzon Valdez 1072644790 29 Abr 2022 21:57
7 11415533 Sergio Julian Muñoz Velandia 1071142393 29 Abr 2022 22:06
ES
10:22
29/04/

OBLIGACIÓN 12.

ANEXO 1-FOTO DE LA ASISTENCIA CAPACITACIÓN PLANEACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA COBERTURA POBLACIONAL





ANEXO 2-FOTO DE REUNION VIRTUAL DEL DIA 20 DE ABRIL TEMAS VARIOS



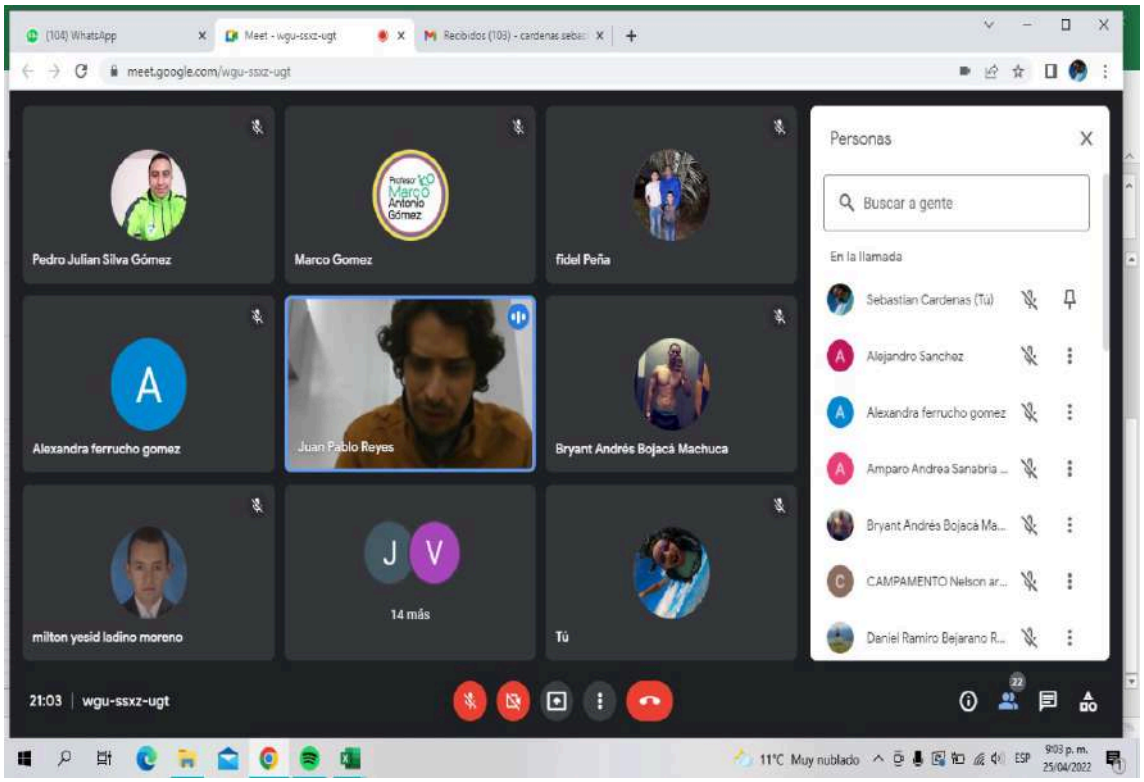
ANEXO 3-FOTOS DE CAPACITACIÓN EN PRIMEROS AUXILIOS



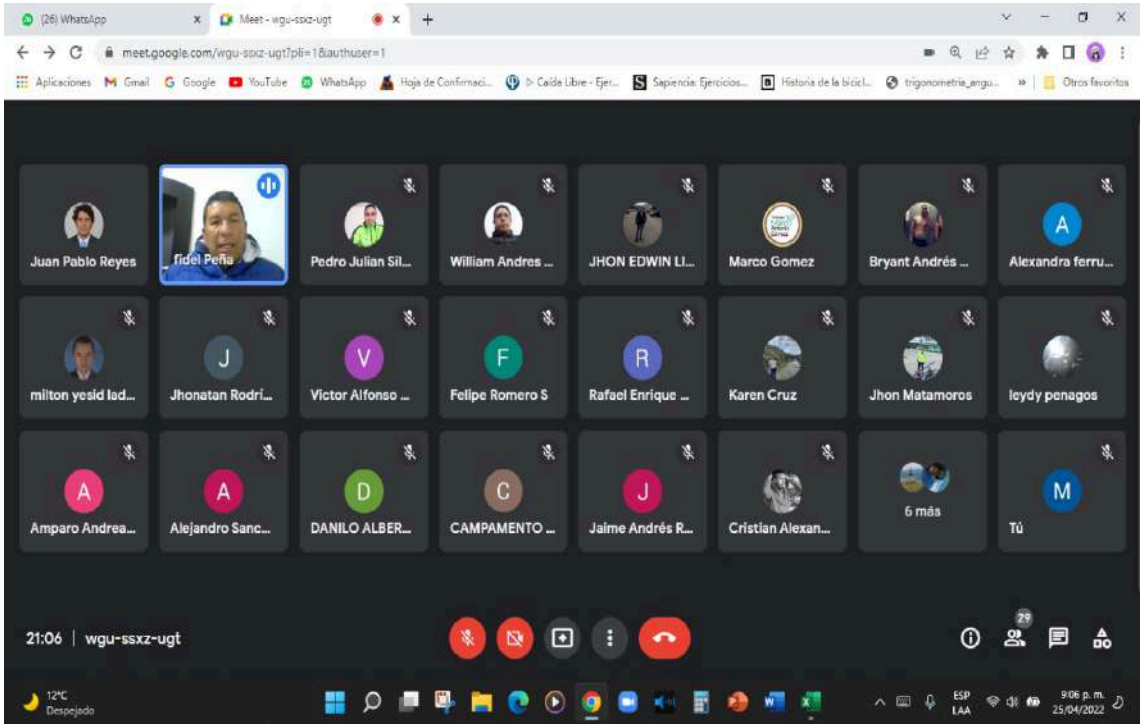

SALIDA



ANEXO 4-FOTO DE OBJETIVOS ESPECIALES DE LA EJERCITACIÓN



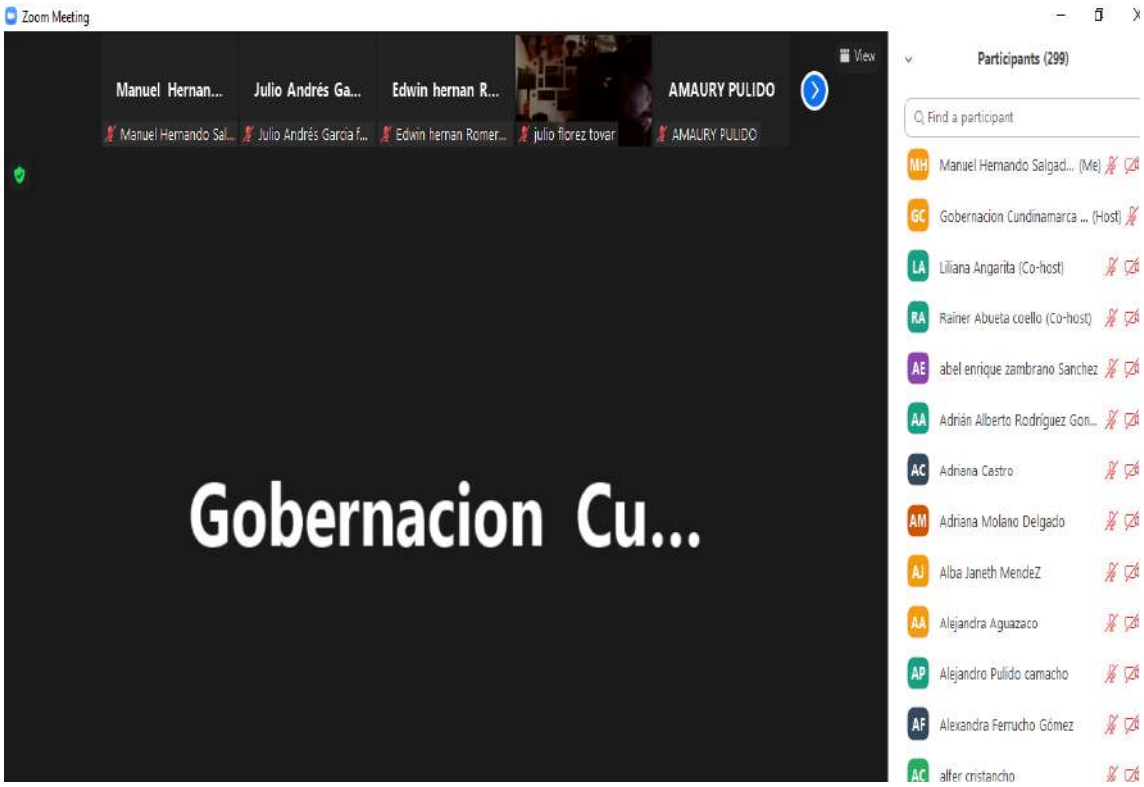




ANEXO 5-FOTO ENTREGA DE INFORMES



ANEXO 6-FOTO REUNIÓN SECRETARIA DE AGRICULTURA

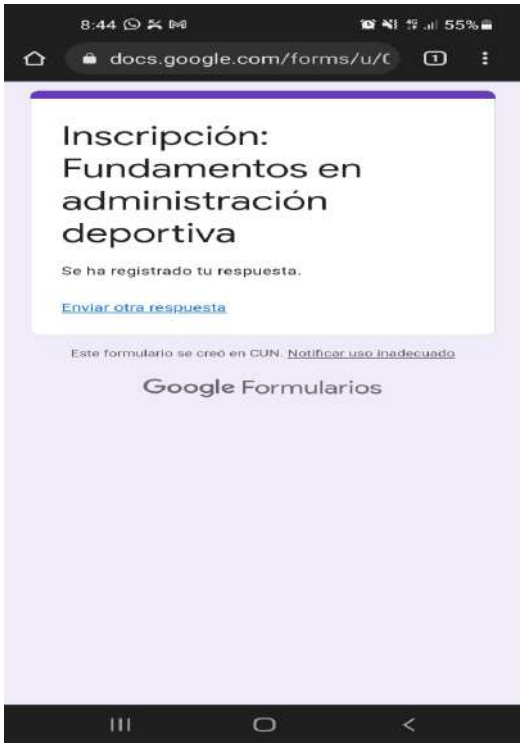




ANEXO 7-FOTO INSTALACIÓN DE CARPA DE GESTIÓN DE RIESGO



ANEXO 8-PANTALLAZO CAPACITACION EN FUNDAMENTOS EN ADMINISTRACION DEPORTIVA





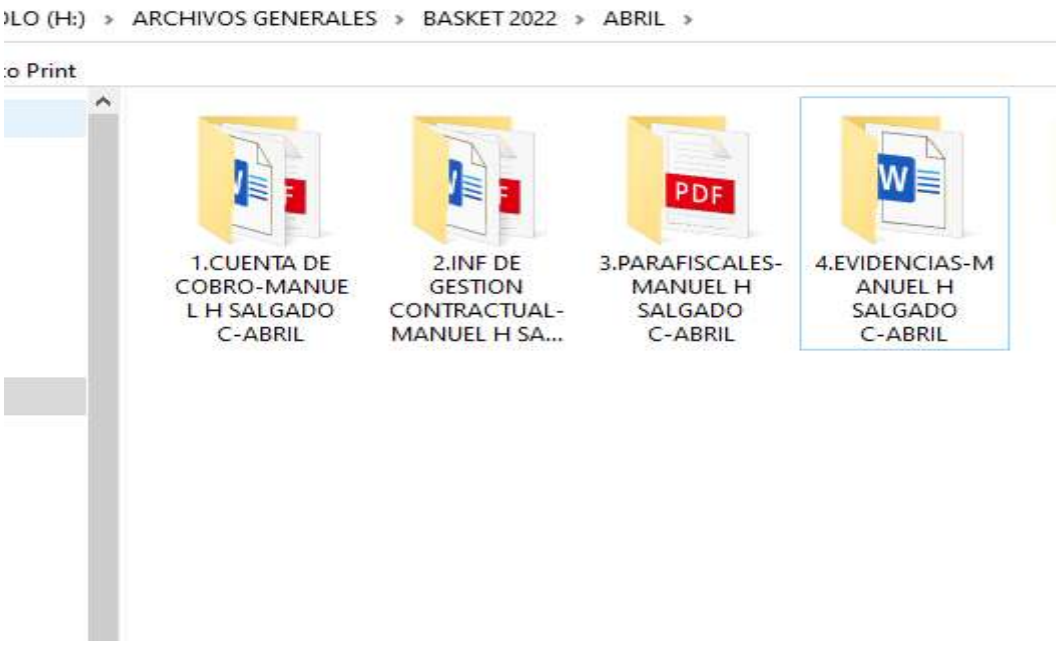
OBLIGACIÓN 13.

ANEXO 1-FOTO DE LA FUENTE DE INVESTIGACIÓN FUID



OBLIGACIÓN 14.

ANEXO 1-FOTO DE LAS CARPETAS CON LOS ARCHIVOS CARGADOS A LA PLATAFORMA SECOP II



OBLIGACIÓN 15.

ANEXO 1-FOTO DE EL DRIVE CORRESPONDIENTE CON ARCHIVOS CARGADOS.



EVIDENCIA PARAFISCALES

ANEXO 1-PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE ABRIL

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-08, 04:49:15 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044549920

Periodo Cotización: abril de 2022 **Periodo Servicio:** abril de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8822851160

PAGADO 08/04/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS		
Documento	CC3187879	**Dirección**	CLL 8 6 36 2PISO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8563163
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SUESCA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 3187879	MANUEL HERNANDO SALGADO CONTRERAS	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!