IMDER UBALA	ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA UBALA INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE UBALA CONTROL MENSUAL DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA IMDER UBALA	VIGENCIA:

DEPORTE	GIMNASIO	CATEGORIA	UNICA.	EDADES		A		RAMA	
MES	FEBRERO	LUGAR	CENTRO.	FECHA	01	AL	28		2019.

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	BARRIO	TELEFONO	SEMANA 1 FIRMA USUARIO	SEMANA 2 FIRMA USUARIO	SEMANA 3 FIRMA USUARIO	SEMANA 4 FIRMA USUARIO	FIRMA DIRECTOR
1	JOHETH	AGUILERA.									
2	EDWIN	GARZON.									
3	JHON	LEON.									
4	DAVID	RUIZ.									
5	MARIA A.	DEHARO									
6	PAOLA	REYES.									
7	DANIEL	ROJAS.									
8	HIENER	ACOSTA.									
9	DIANA	HOYOS.									
10	ALEYDA	ACOSTA.									
11	LISIA	AGUILERA									
12	BRENDA	MARTINEZ.									
13	ZUILAN	NAVARRO									
14	SANTIAGO	AGUILERA									
15											

ALUMNOS NUEVOS											FIRMA DIRECTOR
16											
17											
18											
19											
20											

RETIRADOS						
1						
2						
3						
4						
5						

ESTADISTICA	%
ASISTENCIA SEMANA 1	
ASISTENCIA SEMANA 2	
ASISTENCIA SEMANA 3	
ASISTENCIA SEMANA 4	
PROMEDIO	

FIRMA

NOMBRE: CASSANDRA NIÑO

Entrenador

OBSERVACIONES:

IMDER UBALA	ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA UBALA INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE UBALA CONTROL MENSUAL DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA IMDER UBALA	VIGENCIA:

DEPORTE	GIMNASIO.	CATEGORIA	UNICA.	EDADES		A		RAMA	
MES	FEBRERO	LUGAR	CENTRO.	FECHA	01	AL	28		2019.

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	BARRIO	TELEFONO	SEMANA 1 FIRMA USUARIO	SEMANA 2 FIRMA USUARIO	SEMANA 3 FIRMA USUARIO	SEMANA 4 FIRMA USUARIO	FIRMA DIRECTOR
1	CRISTIAN	BETARANO									
2	JHON	GARZON									
3	JUAN PABLO	FONSECA.									
4	ANGELICA.	UNARES.									
5	FELIPE	SOLIZA.					felipe Soiza	felipe Soiza	felipe Soiza	felipe Soiza.	
6	NUBIA	HILARION.									
7	FIGAR	PINEROS.									
8	OSWALDO	PEDRAZA.									
9	GIOVANY	LESMES.									
10	JHON	GONZALEZ									
11	JEFERSON	GOMEZ.									
12	JENIFER	GARAVITO									
13	DAVID	PARRA.									
14	ERIKA	GARZON.									
15	GEIDY	GARZON.									

ALUMNOS NUEVOS											
16											FIRMA DIRECTOR
17											
18											
19											
20											

RETIRADOS						
1						
2						
3						
4						
5						

ESTADISTICA	%
ASISTENCIA SEMANA 1	
ASISTENCIA SEMANA 2	
ASISTENCIA SEMANA 3	
ASISTENCIA SEMANA 4	
PROMEDIO	

FIRMA

NOMBRE: JULIETTE GASSANOGA.
Entrenador

OBSERVACIONES:

IMDER UBALA	ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA UBALA INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE UBALA CONTROL MENSUAL DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA IMDER UBALA	VIGENCIA:

DEPORTE	AEROBICOS.	CATEGORIA	UNICA.	EDADES		A		RAMA	
MES	FEBRERO	LUGAR	CENTRO	FECHA	01.	AL	28		FEB. 2019.

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	BARRIO	TELEFONO	SEMANA 1 FIRMA USUARIO	SEMANA 2 FIRMA USUARIO	SEMANA 3 FIRMA USUARIO	SEMANA 4 FIRMA USUARIO	FIRMA DIRECTOR
1	PILAR.	PINEROS.									
2	ANGELA	BETRAN.									
3	DEISY.	AGUILERA.									
4	OILMA.										
5	LADY	SOLANO									
6	SANDRA	URREGO									
7	ANGELICA.										
8	SANDRA	PELOMO									
9	STELLA	PINEROS.									
10	VALENTINA										
11	TATIANA	URREGO									
12	YENIKA	URREGO									
13	YURI	RUIZ.									
14	TATIANA	URREGO									
15	ZHARICK	LINARES									

ALUMNOS NUEVOS

											FIRMA DIRECTOR
16											
17											
18											
19											
20											

RETIRADOS

1						
2						
3						
4						
5						

ESTADISTICA	%
ASISTENCIA SEMANA 1	
ASISTENCIA SEMANA 2	
ASISTENCIA SEMANA 3	
ASISTENCIA SEMANA 4	
PROMEDIO	

FIRMA

NOMBRE: Cassandra NIÑO
Entrenador

OBSERVACIONES:

IMDER UBALA	ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA UBALA INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE UBALA CONTROL MENSUAL DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA IMDER UBALA	VIGENCIA:

DEPORTE	AEROBICOS.	CATEGORIA	UNICA.	EDADES		A		RAMA	
MES	FEBRERO	LUGAR	CENTRO.	FECHA	01	AL	28	2019.	

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	BARRIO	TELEFONO	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	FIRMA DIRECTOR
							FIRMA USUARIO	FIRMA USUARIO	FIRMA USUARIO	FIRMA USUARIO	
1	Luz Elvira	Parra Beltran									
2	Pilar Pinzon S										
3	Luz Yaneth	Bejarano R					102 B.	102 B.	102 B.		
4	Valentina U.	Urrego									
5	Helena	Urrego.									
6	Sandra	Peña J									
7	Yolanda	Urrego									
8	Sofia	Montes									
9	Stella	Maitiuca									
10	Edith	Guerrero									
11	Karin	Navarro									
12	Consejo	Cardenas									
13	Nelly	Moreno									
14	Isabel	Lopez									
15	Maria	Cardenas					Maria C.	Maria C.		Maria C.	

	ALUMNOS NUEVOS										FIRMA DIRECTOR
16											
17											
18											
19											
20											

	RETIRADOS					
1						
2						
3						
4						
5						

ESTADISTICA	%
ASISTENCIA SEMANA 1	
ASISTENCIA SEMANA 2	
ASISTENCIA SEMANA 3	
ASISTENCIA SEMANA 4	
PROMEDIO	

FIRMA

NOMBRE: Cassandra Niño
Entrenador

OBSERVACIONES:

IMDER UBALA	ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA UBALA INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE UBALA CONTROL MENSUAL DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA IMDER UBALA	VIGENCIA:

DEPORTE	AEROBICOS	CATEGORIA	UNICA.	EDADES		A		RAMA	
MES	FEBRERO	LUGAR	CENTRO.	FECHA	01	AL	28		FEBRERO.

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	BARRIO	TELEFONO	SEMANA 1 FIRMA USUARIO	SEMANA 2 FIRMA USUARIO	SEMANA 3 FIRMA USUARIO	SEMANA 4 FIRMA USUARIO	FIRMA DIRECTOR
1	KARIN	NAVARRO									
2	ANA	CARABALLO									
3	FIDELINA.	PEREZ									
4	ANGELICA	BEJARANO									
5	CENAIDA.										
6	DEYANIRA	PENA.									
7	DIANA	HOYOS.									
8	EDITH	GUERRERO									
9	NELLY	URREGO									
10	ELIA	URREGO									
11	ESTELLA	MARTINEZ.									
12	GLADYS	AGUILERA.									
13	HERLINDA.										
14	ISABEL	LOPEZ.									
15	JEIMY	GARCIA									

ALUMNOS NUEVOS

											FIRMA DIRECTOR
16											
17											
18											
19											
20											

RETIRADOS

1						
2						
3						
4						
5						

ESTADISTICA	%
ASISTENCIA SEMANA 1	
ASISTENCIA SEMANA 2	
ASISTENCIA SEMANA 3	
ASISTENCIA SEMANA 4	
PROMEDIO	

FIRMA

NOMBRE: Cassandra. Niño.
Entrenador

OBSERVACIONES:

IMDER UBALA	ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA UBALA INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE UBALA CONTROL MENSUAL DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA IMDER UBALA	VIGENCIA:

DEPORTE	AEROBICOS.	CATEGORIA	UNICA	EDADES		A		RAMA	
MES	FEBRERO	LUGAR	CENTRO.	FECHA	01	AL	28		2019.

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	BARRIO	TELEFONO	SEMANA 1 FIRMA USUARIO	SEMANA 2 FIRMA USUARIO	SEMANA 3 FIRMA USUARIO	SEMANA 4 FIRMA USUARIO	FIRMA DIRECTOR
1	SARA	MONROY									
2	LORENA	MARTINEZ.									
3	SANDRA	NEIRA.									
4	MARTHA L.	NEIRA.									
5	SOLEDAD	NEIRA.									
6	SANDRA	PEÑA.									
7	FIRELA	RODRIGUEZ									
8	LORENA	MARTINEZ									
9	NELCY	HUERTAS									
10	YANETH	BETANCO									
11	MARCELA	ORREGO									
12	SANDRA	SIERRA.									
13	YIPSI	GUZMAN.									
14	DANIEL	IBARRA.									
15	ZULAN	NAVARRO									

ALUMNOS NUEVOS											
16											FIRMA DIRECTOR
17											
18											
19											
20											

RETIRADOS						
1						
2						
3						
4						
5						

ESTADISTICA	%
ASISTENCIA SEMANA 1	
ASISTENCIA SEMANA 2	
ASISTENCIA SEMANA 3	
ASISTENCIA SEMANA 4	
PROMEDIO	

FIRMA

NOMBRE: Cassandra Nino

Entrenador

OBSERVACIONES:

IMDER UBALA	ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA UBALA INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION DE UBALA CONTROL MENSUAL DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA IMDER UBALA	VIGENCIA: 2019

DEPORTE	AEROBICOS	CATEGORIA	UNICA.	EDADES		A		RAMA	
MES	FEBRERO	LUGAR	CENTRO	FECHA	01	AL	28		FEB. 2019

No.	NOMBRES	APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	BARRIO	TELEFONO	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	FIRMA DIRECTOR
							FIRMA USUARIO	FIRMA USUARIO	FIRMA USUARIO	FIRMA USUARIO	
1	JENIFER	CARAVITO					Jenifer		Jenifer	Jenifer	
2	JULIETH	AGUILERA.					Julieth	Julieth		Julieth	
3	KAREN.	BEJARANO					Karen.	Karen.	Karen.		
4	KATHERIN	MOREA.					Kather.		Katherine		
5	LAURA	MOREA.					Laura	Laura		Laura	
6	LEIDY	GUERRERO					Leidy	Leidy		Leidy	
7	LORENA	MARTINEZ.					Lore	Lore	Lore	Lore	
8	MARCELA	URREGO					Marce	Marce			
9	MARIA.	CARDENAS					Maria	Maria	Maria		
10	MARINA	GONZALEZ.					Marina	Marina	Marina	Marina	
11	MARINA	GUZMAN.					Marina G.	Marina		Marina	
12	MARTHA	NEIRA.					Martha N.		Martha N.	Martha N.	
13	MIRIAM	GUZMAN.									
14	NUBIA	BEJARANO									
15	PAOLA.	URREGO									

ALUMNOS NUEVOS

											FIRMA DIRECTOR
16											
17											
18											
19											
20											

RETIRADOS

1						
2						
3						
4						
5						

ESTADISTICA	%
ASISTENCIA SEMANA 1	
ASISTENCIA SEMANA 2	
ASISTENCIA SEMANA 3	
ASISTENCIA SEMANA 4	
PROMEDIO	

FIRMA

NOMBRE: Cassandra Niño

Entrenador

OBSERVACIONES:

CONTROL ASISTENCIA AL SECTOR EDUCATIVO

FECHA	FEBRERO 27 / 2019.
NOMBRE INSTITUCION	CENTRO SENSORIAL (DISCAPACIDAD).
NOMBRE DEL DOCENTE	IRIDA NEIRA.
CELULAR DOCENTE	
NOMBRE INSTRUCTOR	

ACTIVIDADES REALIZADAS:

SE INICIA LA ACTIVIDAD CON MOVIMIENTO ARTICULAR, PARA LUEGO DAR PASO A ACTIVIDAD AEROBICA Y RECREATIVA.

OBSERVACIONES DOCENTES:

NOTA. SEÑ@R DOCENTE :

1.- SI EL INSTRUCTOR ASISTE, POR FAVOR NO MARCAR EL NUMERO.

2.- SI NO ASISTE, PERO ANUNCIA EL PERMISO, ENCERRAR EL NUMERO EN CIRCULO Y ESCRIBIR EN LA OBSERVACION, EL PERMISO QUE EL ANUNCIA.

3.- SI NO ASISTE Y SIN ANUNCIO DE PERMISO, MARCAR CON UNA X EL NUMERO DE FECHA QUE CORRESPONDA.

4.- SI EL DOCENTE SE ENCUENTRA DE PERMISO DEJAR NOTA EN OBSERVACIONES .

5.- FIRMA DE PLANILLA POR MES .

FIRMA DEL DOCENTE Y CEDULA DE CIDUADNIA

CONTROL ASISTENCIA AL SECTOR EDUCATIVO

FECHA	FEBRERO 28./2019.
NOMBRE INSTITUCION	CENTRO ADULTO MAYOR.
NOMBRE DEL DOCENTE	
CELULAR DOCENTE	
NOMBRE INSTRUCTOR	

ACTIVIDADES REALIZADAS:

SE REALIZA MOVIMIENTO ARTICULAR CON CADA UNO, PARA POSTERIORMENTE INICIAR ACTIVIDAD AEROBICA Y RECREATIVA.

OBSERVACIONES DOCENTES:

NOTA. SEÑ@R DOCENTE :

1.- SI EL INSTRUCTOR ASISTE, POR FAVOR NO MARCAR EL NUMERO.

2.- SI NO ASISTE, PERO ANUNCIA EL PERMISO, ENCERRAR EL NUMERO EN CIRCULO Y ESCRIBIR EN LA OBSERVACION, EL PERMISO QUE EL ANUNCIA.

3.- SI NO ASISTE Y SIN ANUNCIO DE PERMISO, MARCAR CON UNA X EL NUMERO DE FECHA QUE CORRESPONDA.

4.- SI EL DOCENTE SE ENCUENTRA DE PERMISO DEJAR NOTA EN OBSERVACIONES .

5.- FIRMA DE PLANILLA POR MES .

FIRMA DEL DOCENTE Y CEDULA DE CIDUADNIA

CONTROL ASISTENCIA AL SECTOR EDUCATIVO

FECHA	FEBRERO 28. 2019.
NOMBRE INSTITUCION	INSTITUTO DE PROMOCION SOCIAL.
NOMBRE DEL DOCENTE	LUIS OSORIO
CELULAR DOCENTE	
NOMBRE INSTRUCTOR	

ACTIVIDADES REALIZADAS:

APOYO CLASE DE AEROBICO DIRIGIDO A DOCENTES Y ESTUDIANTES DEL PLANTEL EDUCATIVO.

OBSERVACIONES DOCENTES:

NOTA. SEÑ@R DOCENTE :

1.- SI EL INSTRUCTOR ASISTE, POR FAVOR NO MARCAR EL NUMERO.

2.- SI NO ASISTE, PERO ANUNCIA EL PERMISO, ENCERRAR EL NUMERO EN CIRCULO Y ESCRIBIR EN LA OBSERVACION, EL PERMISO QUE EL ANUNCIA.

3.- SI NO ASISTE Y SIN ANUNCIO DE PERMISO, MARCAR CON UNA X EL NUMERO DE FECHA QUE CORRESPONDA.

4.- SI EL DOCENTE SE ENCUENTRA DE PERMISO DEJAR NOTA EN OBSERVACIONES .

5.- FIRMA DE PLANILLA POR MES .

3036422

FIRMA DEL DOCENTE Y CEDULA DE CIDUADNIA