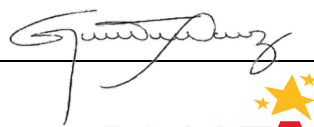
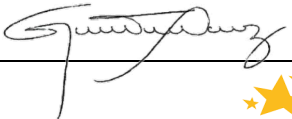


| PLAN CLASE SEMANAL                                                                                                                                                                                      |                                                                             |          |                          |           |      |                                                                                                      |                      |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|-----------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| ACTIVIDAD:                                                                                                                                                                                              | FORTALECIMIENTO MUSCULAR                                                    |          |                          |           |      |                                                                                                      |                      |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                        |
| FECHA DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                      | DÍA                                                                         | 16 al 18 | MES:                     | NOVIEMBRE | AÑO: | 2022                                                                                                 | HORA INICIO:         | GRUPO 1 6:45am<br>GRUPO 2 8:00am<br>GRUPO 3 9.15am<br>GRUPO 4 11:00am | HORA TERMINACIÓN:                                                                                                              | GRUPO 1 7:45am<br>GRUPO 2 9:00am<br>GRUPO 3 10:15am<br>GRUPO 4 12:00pm |
| BARRIO:                                                                                                                                                                                                 | SAN FRANCISCO, ASUNCION, VERAGUAS Y YIRA CASTRO                             |          |                          |           |      |                                                                                                      | DIRECCION Y TELEFONO |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                        |
| OBJETIVO ESPECIFICO: MEJORAR LA POSTURA CORPORAL EN LA EJECUCION DE LA ADAPTACION EN DIFERENTES ZONAS MUSCULARES (EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, ZONA MEDIA, TREN INFERIOR Y SUPERIOR Y ESPALDA. |                                                                             |          |                          |           |      |                                                                                                      |                      |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                         | TEMA A TRABAJAR                                                             |          | DURACIÓN POR ACTIVIDAD   |           |      | DESCRIPCIÓN DEL TEMA                                                                                 |                      |                                                                       | EVALUACIÓN                                                                                                                     |                                                                        |
| INICIAL                                                                                                                                                                                                 | ACTIVACION                                                                  |          | 15 MINUTOS               |           |      | MOVILIDAD ARTICULAR DINAMICA.                                                                        |                      |                                                                       | N/A                                                                                                                            |                                                                        |
| CENTRAL                                                                                                                                                                                                 | ADAPTACION MUSCULAR Y CORRECCION EN LA EJECUCION DE MOVIMIENTOS ARTICULARES |          | 30 MINUTOS               |           |      | DESARROLLAR DE FORMA CORRECTA LA EJECUCION DE EJERCICIOS USANDO LOS FUNDAMENTOS TECNICOS NECESARIOS. |                      |                                                                       | LOS PARTICIPANTES EJECUTAN DE MANERA CORRECTA Y CORRIGEN LA POSICION CORPORAL EN LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS OSEO-MUSCULARES |                                                                        |
| FINAL                                                                                                                                                                                                   | ESTIRAMIENTO                                                                |          | 15 MINUTOS               |           |      | ESTIRAMIENTO CONTROLADO DE ZONAS MUSCULARES Y VUELTA A LA CALMA                                      |                      |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                        |
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR:                                                                                                                                                                                  |                                                                             |          | BRYAN DAVID SANCHEZ      |           |      |                                                                                                      | FIRMA:               |                                                                       |                                            |                                                                        |
| NOMBRE DEL COORDINADOR:                                                                                                                                                                                 |                                                                             |          | GINA VANESSA SILVA GOMEZ |           |      |                                                                                                      | FIRMA:               |                                                                       |                                           |                                                                        |

| PLAN CLASE SEMANAL                                                                                                                                                                                      |                                                                             |          |                          |           |      |                                                                                                      |                      |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------|-----------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| ACTIVIDAD:                                                                                                                                                                                              | FORTALECIMIENTO MUSCULAR                                                    |          |                          |           |      |                                                                                                      |                      |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                        |
| FECHA DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                      | DÍA                                                                         | 21 al 25 | MES:                     | NOVIEMBRE | AÑO: | 2022                                                                                                 | HORA INICIO:         | GRUPO 1 6:45am<br>GRUPO 2 8:00am<br>GRUPO 3 9.15am<br>GRUPO 4 11:00am | HORA TERMINACIÓN:                                                                                                              | GRUPO 1 7:45am<br>GRUPO 2 9:00am<br>GRUPO 3 10:15am<br>GRUPO 4 12:00pm |
| BARRIO:                                                                                                                                                                                                 | SAN FRANCISCO, ASUNCION, VERAGUAS Y YIRA CASTRO                             |          |                          |           |      |                                                                                                      | DIRECCION Y TELEFONO |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                        |
| OBJETIVO ESPECIFICO: MEJORAR LA POSTURA CORPORAL EN LA EJECUCION DE LA ADAPTACION EN DIFERENTES ZONAS MUSCULARES (EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, ZONA MEDIA, TREN INFERIOR Y SUPERIOR Y ESPALDA. |                                                                             |          |                          |           |      |                                                                                                      |                      |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                         | TEMA A TRABAJAR                                                             |          | DURACIÓN POR ACTIVIDAD   |           |      | DESCRIPCIÓN DEL TEMA                                                                                 |                      |                                                                       | EVALUACIÓN                                                                                                                     |                                                                        |
| INICIAL                                                                                                                                                                                                 | ACTIVACION                                                                  |          | 15 MINUTOS               |           |      | MOVILIDAD ARTICULAR DINAMICA.                                                                        |                      |                                                                       | N/A                                                                                                                            |                                                                        |
| CENTRAL                                                                                                                                                                                                 | ADAPTACION MUSCULAR Y CORRECCION EN LA EJECUCION DE MOVIMIENTOS ARTICULARES |          | 30 MINUTOS               |           |      | DESARROLLAR DE FORMA CORRECTA LA EJECUCION DE EJERCICIOS USANDO LOS FUNDAMENTOS TECNICOS NECESARIOS. |                      |                                                                       | LOS PARTICIPANTES EJECUTAN DE MANERA CORRECTA Y CORRIGEN LA POSICION CORPORAL EN LA REALIZACION DE MOVIMIENTOS OSEO-MUSCULARES |                                                                        |
| FINAL                                                                                                                                                                                                   | ESTIRAMIENTO                                                                |          | 15 MINUTOS               |           |      | ESTIRAMIENTO CONTROLADO DE ZONAS MUSCULARES Y VUELTA A LA CALMA                                      |                      |                                                                       |                                                                                                                                |                                                                        |
| NOMBRE DEL INSTRUCTOR:                                                                                                                                                                                  |                                                                             |          | BRYAN DAVID SANCHEZ      |           |      |                                                                                                      | FIRMA:               |                                                                       |                                            |                                                                        |
| NOMBRE DEL COORDINADOR:                                                                                                                                                                                 |                                                                             |          | GINA VANESSA SILVA GOMEZ |           |      |                                                                                                      | FIRMA:               |                                                                       |                                           |                                                                        |