PLAN DE CLASE
PROGRAMA TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO

1. CIUDAD DE HONDA			Nombre Instructor: ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN	**11. OBJETIVO DE CLASE**
2. Fecha:	2019-07-31	5. Centro de Interes ACTIVIDAD FÍSICA	8. Localidad: Engativa	promover los habitos de vida saludable, el respeto y el auto cuidado por medio de la practica deportiva.
3. Hora:	Miercoles,12:30:00,14:30:00	6. Nº de Sesion: 26	9. Nº de Semana: 14	mejorar la coordinación viso manual por medio de ejercicios grupales e individuales.
4. Grupo:	ACTIVIDAD FÍSICA 6		10.	mejorar la comunicación y trabajo en equipo por medio de la practica deportiva
12.PART	**E 13. TEMA/CONTENIDOS**	**14. DURACIÓN TIEMPO Y CANTIDAD**	**15. ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES**	**16. OBSERVACIONES**
17. INICIAL	1. llamado a lista 2 explicación de la sesión de clase 3. activación muscular	1. 10 minutos 2. 10 minutos 3. 10 minutos	1. llamado a lista: la formadora realiza un breve llamado a lista con el fin de saber con cuantos estudiantes se cuenta para la sesión de clase. 2. se explica breve mente cuales van hacer los objetivos a cumplir durante ala sesión de clase y los ejercicios a ejecutar posteriormente. 3. un estudiante del grupo se hace cargo de realizar el movimiento articular, posteriormente se dispone el grupo para realizar elevación de la temperatura por medio de trote con movimientos específicos.	
18. CENTRAL	1. circuito de coordinación viso manual	1. 60 minutos	1. circuito viso manual: los estudiantes realizaran ejercicios por estaciones donde tendrán que: a. desplazarse realizando lanzamiento de balón al aire b. desplazamiento realizando bribling. c. desplazamiento realizando lanzamiento a un compañero. d. desplazamiento realizando salto en aros e. desplazamientos realizando lanzamiento de canasta	
19. FINAL	1. vuelta a la calma 2. retro alimentación 3. elongación muscular	1. 10 minutos 2. 10 minutos 3. 10 minutos	1. yermis : los estudiantes se ubicaran por grupos de la misma cantidad de participantes, los grupos seran "A" y "B" el grupo A deberá ponchar primero y el equipo b sera el equipo a ponchar este equipo tendrá la oportunidad de realizar 10 lanzamientos para derribar las tapas que estaran en un lugar especifico de no tumbar las tapas este equipo pasara a ponchar el y el equipo A sera el equipo que pasara a realizar los lanzamientos. el equipo que logre derribar las tapas y luego volverlas a armar sin que falte ninguna y sin ser ponchado este equipo sera el ganador. 3. uno de los estudiantes realizara la elongación muscular ya enseñada previamente. enseguida cada estudiante sacara su fruta y procederá a consumirla	

ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN

Firma del Instructor

Reporte Sesion de Clase TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO

ASISTENCIA
PROGRAMA TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO

1. CIUDAD DE HONDA			Nombre Instructor: ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN	**11. OBJETIVO DE CLASE**
2. Fecha:	2019-07-31	5. Centro de Interes ACTIVIDAD FÍSICA	8. Localidad: Engativa	promover los habitos de vida saludable, el respeto y el auto cuidado por medio de la practica deportiva.
3. Hora:	Miercoles,12:30:00,14:30:00	6. Nº de Sesion: 26	9. Nº de Semana: 14	mejorar la coordinación viso manual por medio de ejercicios grupales e individuales.
4. Grupo:	ACTIVIDAD FÍSICA 6		10. Edades:	mejorar la comunicación y trabajo en equipo por medio de la practica deportiva

TI	NOMBRE	ASISTENCIA
1141717558	ANDREY SANTIAGO FONSECA	Asistio
1141716479	JUAN FELIPE MARTINEZ	Asistio
1014214243	ALEJANDRO ALZATE	Asistio
1141118830	JUAN ESTEBAN RAMIREZ	Asistio
1141716963	JESUS ANTONIO GARCIA	Asistio
1010966013	JUAN SEBASTIAN ROMERO	Asistio
1014217525	DANIEL URIELES	Asistio
1013121948	SIMON JOSE VARGAS	Asistio
1141716471	JUAN SEBASTIAN LOAIZA	Asistio
1147486787	JUAN DAVID MARTIN	Asistio
1016954032	EDWIN FERNANDO VACA	Asistio
1141716743	TOMAS CARDENAS	Asistio
1141716726	MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ	Asistio
1023164988	SOFIA LOPEZ	Asistio
1027402628	SILVIA JULIANA CAÑON	Asistio
1015420763	LAURA SOFIA CASTELLANOS	Asistio
1010966066	NICOLAS SANTIAGO RODRIGUEZ	Asistio
1141717168	MARIANA MICHELLE CANTILLO	Asistio

ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN

Firma del Instructor
Reporte Sesion de Clase TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO