PLAN DE CLASE
PROGRAMA TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO

1. BOSANOVA			Nombre Instructor: MANUEL ANDRES RAMIREZ BALCAZAR	**11. OBJETIVO DE CLASE**
2. Fecha:	2019-04-08	5. Centro de Interes FUTSAL	8. Localidad: Bosa	Actuar de forma respetuosa con los compañeros durante el desarrollo de las actividades de la clase.
3. Hora:	Lunes,09:00:00,11:00:00	6. Nº de Sesion: 1	9. Nº de Semana: 2	Estimular el desarrollo de habilidades motrices básicas.
4. Grupo:	FUTSAL 1		10.	Mejorar el control dirigido y el pase con la pierna hábil con el borde interno.
12.PART	**E 13. TEMA/CONTENIDOS**	**14. DURACIÓN TIEMPO Y CANTIDAD**	**15. ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES**	**16. OBSERVACIONES**
17. INICIAL	1) balón mano: 2) Estiramientos 3) Hidratación	20’ 5’ 3’	1) Dos equipos solo pases con la mano y deberán anotar gol en el arco rival 2) Estiramientos activos dirigidos por el profesor.	
18. CENTRAL	4) 4 vs 1: 5) Futbol condicionado	32’ 50’	4) En un cuadrado de 20 x20 m c/u se ubican en un lado del cuadrado y el otro se hará en el medio, tratando de recuperar la mayor cantidad de balones en 2 minutos y luego cambian. Se realizan 2 veces por cada jugador. 5) divido en dos zonas izquierda y derecha. Los de la derecha NO pasan a la derecha y viceversa	
19. FINAL	6) Retroalimentación 7) Hidratación	5’ 5’	6) Se realizan las observaciones y los aspectos trabajados en clase. 7) Estiramientos dirigidos por algunos estudiantes.	

MANUEL ANDRES RAMIREZ BALCAZAR

Firma del Instructor
Reporte Sesion de Clase TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO

ASISTENCIA
PROGRAMA TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO

1. BOSANOVA			Nombre Instructor: MANUEL ANDRES RAMIREZ BALCAZAR	**11. OBJETIVO DE CLASE**
2. Fecha:	2019-04-08	5. Centro de Interes FUTSAL	8. Localidad: Bosa	Actuar de forma respetuosa con los compañeros durante el desarrollo de las actividades de la clase.
3. Hora:	Lunes,09:00:00,11:00:00	6. Nº de Sesion: 1	9. Nº de Semana: 2	Estimular el desarrollo de habilidades motrices básicas.
4. Grupo:	FUTSAL 1		10. Edades:	Mejorar el control dirigido y el pase con la pierna hábil con el borde interno.

TI	NOMBRE	ASISTENCIA
1028842380	JUAN SEBASTIAN SALCEDO	Asistio
1012390866	JULIAN ANDRES LOPEZ	Asistio
1146126561	MIGUEL ANGEL GIRALDO	Asistio
1012393792	SANTIAGODE JESUS GARCIA	Asistio
1013011963	ANGELICA SOFIA AGUDELO	Asistio
1012379084	JOAN SEBASTIAN NIÑO	Asistio
1012379455	SEBASTIAN DAVID LOZANO	Asistio

MANUEL ANDRES RAMIREZ BALCAZAR

Firma del Instructor
Reporte Sesion de Clase TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO