PLAN DE CLASE
PROGRAMA TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO

1. IED: COLEGIO INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS (IED) (CIUDAD DE HONDA)		2. NOMBRE INSTRUCTOR:	**ANGELICA MARIA BAYONA GAITAN**
3. FECHA:	2019-10-29	4. HORA:	Martes,12:30:00,14:30:00
5. CENTRO INTERÉS:	ACTIVIDAD FÍSICA	6. Nº DE SESIÓN:	49
7. LOCALIDAD:	Engativa	8. Nº DE SEMANA:	26
8. ZONA:	2	9. CICLO:	2
COMPETENCIA 1. BÁSICAS DE LA EDUCACIÓN FISÍCA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE **MOTRIZ**			
DESARROLLO MOTOR : n/a	TÉCNICAS DEL CUERPO : n/a	CONDICIÓN FÍSICA : n/a	LÚDICA MOTRIZ : n/a
EXPRESIVA CORPORAL			
LENGUAJES CORPORALES : Realizo secuencias de movimientos, aplicando los tres ejes del cuerpo: adelante- atrás, arriba- abajo, izquierda-derecha, de forma individual y grupal.			
AXIOLOGICA CORPORAL			
CUIDADO DE SI MISMO : Aplico las recomendaciones sobre higiene corporal antes, durante y después de la actividad física.			
COMPETENCIA 2. CIUDADANAS **INTEGRADORA**			
EXCELENCIA, DETERMINACIÓN, RESPETO, IGUALDAD : Reconozco la importancia que tienen las normas para lograr el desarrollo de actividades.			
COMPETENCIA 3. SOCIOEMOCIONALES **INTERPERSONAL**			
AMISTAD, INSPIRACIÓN, VALOR : Expreso ideas y sentimientos escuchando respetuosamente a los demás			
TEMA : esquema corporal			
SUBTEMAS : Percepción y control del cuerpo			
FASE	**ACTIVIDADES**	**RECURSOS**	**TIEMPO (MIN)**
FASE INICIAL : (APERTURA)	1. llamado a lista y verificación de asistencia 2. explicación del objetivo de la clase 3. movilidad articular y activación muscular	escenario	30 minutos
FASE CENTRAL : (DESARROLLO)	ensayo de esquema para presentación de cierre	aros, cuerdas, colchonetas	80 minutos
FASE FINAL : (CIERRE)	estiramiento	escenario	10 minutos
OBSERVACIONES			

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:	2019-10-29	5. Centro de Interes ACTIVIDAD FÍSICA	8. Localidad: Engativa	
3. Hora:	Martes,12:30:00,14:30:00	6. Nº de Sesion: 49	9. Nº de Semana: 26	
4. Grupo:	ACTIVIDAD FÍSICA 4		10. Edades:	

TI	NOMBRE	ASISTENCIA
1144724541	LEWIS DHAMIAN AGUILERA	Asistio
1025148308	KEVIN JOSUHE ANDRADE	Asistio
1141121220	CAMILA CASAS	Asistio
1141718463	DILAN MATIAS CASTIBLANCO	Asistio
1013270129	SAMUEL CESPEDES	Asistio
1025325709	SARA GABRIELA DURAN	Asistio
1015429572	KELLY JHOANA FLOREZ	Asistio
1014870161	JONATAN DANIEL FONSECA	Asistio
1018450845	MARIANA FRANCO	Asistio
1141718865	ANIBAL SAMUEL FUENTES	Asistio
1141120635	LUISA FERNANDA GOMEZ	Asistio
1034665263	MIGUEL ANGUEL GOMEZ	Asistio
1028888272	DILAN ESTIBEN GONZALEZ	Asistio
1141121093	JORGE ESTEBAN MARIN	Asistio
1141718817	LAURA VALENTINA MATEUS	Asistio
1034296021	SAMANTHA NI?O	Asistio
1019996499	ANA MARIA ORTIZ	Asistio
1012976896	VICTORIA ALEJANDRA PEÑUELA	Asistio
1019997811	JUAN CAMILO PIÑEROS	Asistio
1014217154	JOHAN ANDRES RODRIGUEZ	Asistio

Reporte Sesion de Clase TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO