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:	2019-10-30	4. HORA:	Miercoles,10:30:00,12:25:00
5. CENTRO INTERÉS:	ACTIVIDAD FÍSICA	6. Nº DE SESIÓN:	49
7. LOCALIDAD:	Engativa	8. Nº DE SEMANA:	27
8. ZONA:	2	9. CICLO:	3
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 : 10 minutos 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 demá			
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)	1. 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:	2019-10-30	5. Centro de Interes ACTIVIDAD FÍSICA	8. Localidad: Engativa	
3. Hora:	Miercoles,10:30:00,12:25:00	6. Nº de Sesion: 49	9. Nº de Semana: 27	
4. Grupo:	ACTIVIDAD FÍSICA 5		10. Edades:	

TI	NOMBRE	ASISTENCIA
1147487492	ISABELLA CACERES	Asistio
1141119078	JUAN ESTEBAN ESPINOSA	Asistio
1025144274	KAROL SOFIA GAMBOA	Asistio
1019042925	SAMUEL GARZON	Asistio
11411717222	SIMON ALEJANDRO GOMEZ	Asistio
1145225308	SARA MELISSA GUATAVITA	Asistio
1141716840	NICOLAS LOPEZ	Asistio
1025064450	MARIA JUANA MARTINEZ	Asistio
1141716790	CRISTIAN DAVID MENDOZA	Asistio
1032679028	NICOLE SOFIA MORENO	Asistio
1141716961	DIEGO ALEJANDRO PEREZ	Asistio
1141717040	DAVID FERNANDO RUBIANO	Asistio
1028487596	MIGUEL ANGEL SANCHEZ	Asistio

Reporte Sesion de Clase TIEMPO ESCOLAR COMPLEMENTARIO