**EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**
**PROGRAMA ACTIVIDAD FISICA**
**NOMBRE PROFESOR: ANDRES CAMILO ARENAS SOSA**
**MES: MARZO**
**AÑO: 2024**

Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado



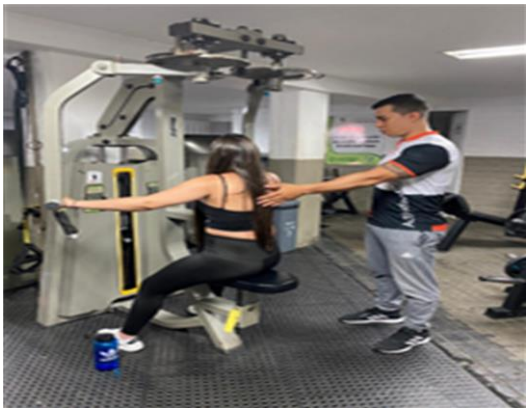
Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado



Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado



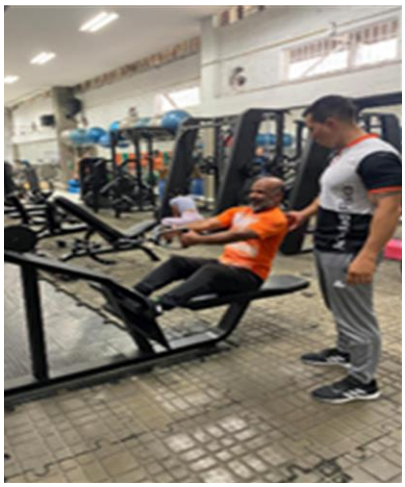
Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado





PBX: 448 20 98 www.inderenvigado.gov.co Sede Principal Polideportivo Sur de Envigado
Cra 48 #46 sur 150 - Av Las Vegas

Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado



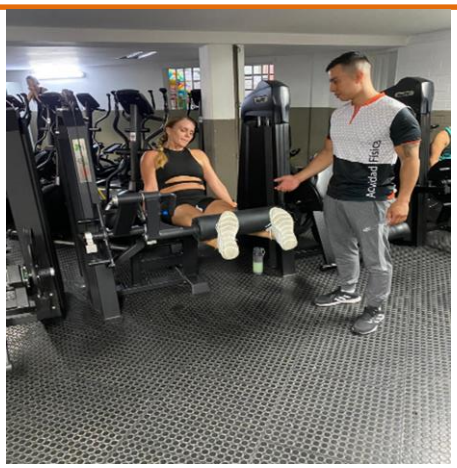
Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado



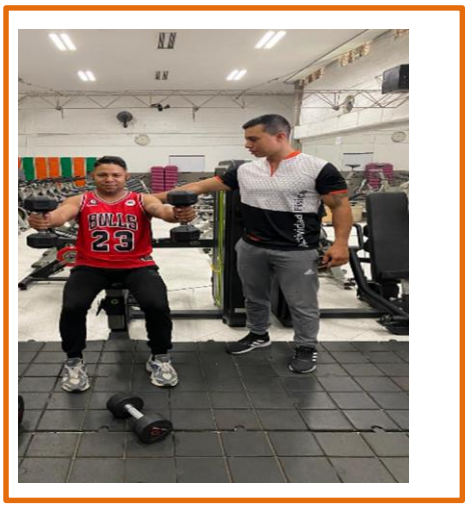
Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado



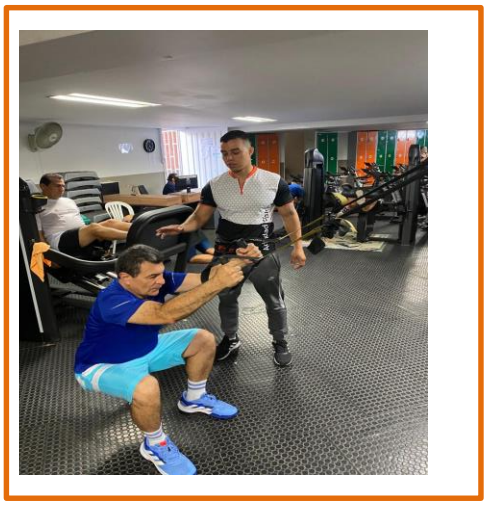
Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado



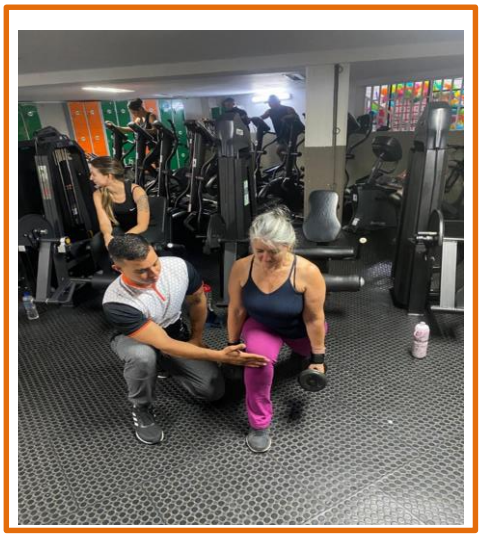
Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado



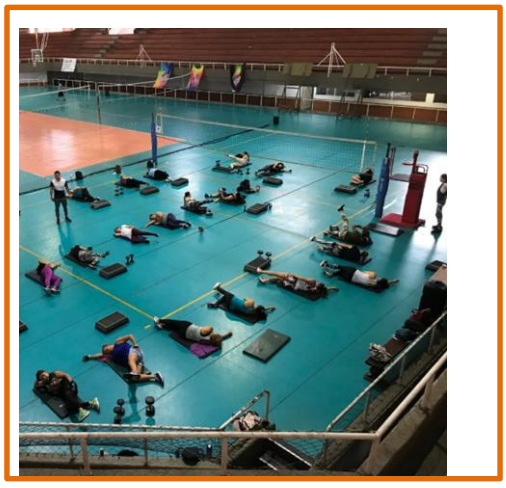
Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado



Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado



Gimnasio al aire libre – Polideportivo Sur Envigado



**Nombre:** Camilo. A _____

**Instructor de Actividad Física**

**N° Contrato: N° INDENV-170-09-108-24-M**