Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá

Alcaldía de Zipaquirá

Planeación Mensual del Entrenamiento

Entrenador:	JHON CHAVEZ	**Macrociclo**	**1**	**Mes:**	NOVIEMBRE
Deporte:	FUTBOL SALA	**Mesociclo**	**9**	**Periodo y/o etapa:**	**BASICO DESARROLLADOR**
Categoría:	SUB 9, SUB 11, SUB 13, SUB 15, SUB 17				
Rama:	MASCULINA	**Objetivos del mesociclo**			

Lograr la participacion deportiva en diferentes torneos con todas las categorias

No	Nombre del Microciclo	Del	Al	Objetivo del microciclo	Carga				Control: Físico, Psicológico, Técnico, Táctico o competencia
					Vol	Int	Día	Descripción	
1	CORRIENTE	13	20	Desarrollar la tecnica individual de los deportistas			24	sarrollo de ejercicios tecnico-fisicos con ba	insistir en la importancia de conocer el reglamento de futbol sala
							26	sarrollo de ejercicios tecnico-fisicos con ba	
					50%	50%	28	sarrollo de ejercicios tecnico-fisicos con ba	
							29	Partido amistoso	
2	CORRIENTE	21	27	Desarrollar la tecnica grupal de los deportistas	60%	50%	1	esarrollo de ejercicios tecnicos con definici	Concientizar al deportista y a su familia de la importancia de una buena nutricion
					60%	50%	3	rrollo de ejercicios tecnicos con fintas y reg	
					60%	50%	5	sarrollo de ejercicios tecnicos con y sin bal	
					60%	50%	6	Partido amistoso	
3	CORRIENTE	28	3	Desarrollar la tactica defensiva	70%	50%	8	llo de ejercicios donde el deportista cierra e	Enfatizar en el deportista la importancia de mantener la mente enfocada en los objetivos propuestos
					70%	50%	10	cion de marcajes donde el deportistas cierra	
					70%	50%	12	Repliegues y retrocesos individuales	
					70%	50%	13	Partido amistoso	
4	CORRIENTE	4	12	Desarrollar la tactica ofensiva	80%	50%	15	transiciones ofensivas	Desarrollar la tecnica individiual adecuadamente para garantizar el éxito en el desarrollo de tactica grupal.
					80%	50%	17	Diagonales y ocupacion de espacios vacios	
					80%	50%	19	Rotaciones	
					80%	50%	20	Partido amistoso	

Evaluación del mesociclo anterior

JHON CHAVEZ

FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA DEL METODÓLOGO

Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá | Alcaldía de Zipaquirá

REGISTRO DE ESTADÍSTICAS Y RESULTADOS MENSUALES DE ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA

Nombre del profesor/formador/ instructor:	JHON JAIRO CHAVEZ SALAS	Mes:	CTUBRE-NOVIEMBR	Señale con una X según corresponda:	Cultura:_____ Deportes___X___ Actividad Física:_____

			TOTAL		1ra. INFANCIA (0 a 5 años)		INFANCIA (6 a 11 años)		ADOLESCENCIA (12 a 17 años)			JUVENTUD (18 a 28 años)			ADULTO (29 a 59 años)			ADULTO MAYOR (60 en adelante)			TOTAL		PARTICIPACIÓN EN EVENTO CULTURAL/DEPORTIVO /ACTIVIDAD FÍSICA	RESULTADOS (solo aplica para deportes)								
																									Deptal.			Nacional			Internal.		
DISCIPLINA / o ACTIVIDAD	TIPO DE POBLACIÓN	LUGAR DONDE SE DESARROLLO	Comuna	Corregimiento	Fem.	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	LGBTIQ+	Fem	Masc	LGBTIQ+	Fem	Masc	LGBTIQ+	Fem	Masc	LGBTIQ+	Centralizado	Desconcentración	NOMBRE EVENTO - LUGAR	Oro	Plata	Bronce	Oro	Plata	Bronce	Oro	Plata	Bronce
futbol sala	Convencional	San Rafael	0	0				20		37											57	0										
futbol sala	Convencional	Vereda San Antonio	0	1			2	8													0	10										
	Seleccione	Seleccione	0	0																	0	0										
	Seleccione	Seleccione	0	0																	0	0										
	Seleccione	Seleccione	0	0																	0	0										
	Seleccione	Seleccione	0	0																	0	0										
	Seleccione	Seleccione	0	0																	0	0										
	Seleccione	Seleccione	0	0																	0	0										
	Seleccione	Seleccione	0	0																	0	0										
	Seleccione	Seleccione	0	0																	0	0										
	Seleccione	Seleccione	0	0																	0	0										
	Seleccione	Seleccione	0	0																	0	0										
					0	0	2	28	0	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57	10										

TOTAL COBERTURA	67

REPORTE DE NOVEDADES

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL	NUEVOS INSCRITOS EN EL MES	BENEFICIARIOS RETIRADOS EN ESTE MES	MOTIVO DE RETIRO

Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá

Alcaldía de Zipaquirá

REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA

PROYECTO:		DISCIPLINA O SUBPROYECTO:	FUTBOL SALA		
MES:	OCTUBRE-NOVIEMBRE	HORARIO	MIERCOLES Y VIERNES DE 2:30 A 4:00 PM	CATEGORÍA (Si No Aplica colocar N.A.)	SUB 7 Y SUB 9	CICLO VITAL:	
FORMADOR:	JHON JAIRO CHAVEZ SALAS	ESCENARIO:	POLIDEPORTIVO SAN RAFAEL	COMUNA/BARRIO:	

Registro de asistencia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
	LIAM MATIAS GOMEZ					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	JUAN JOSE LERMA					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	JUAN JOSE INOCENCIO					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	ANGEL MATHIAS RODRIGUEZ					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	DERECK OSORIO					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	JOHAN FELIPE SARMIENTO					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	LIAM SAMUEL GARNICA					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	EMILIANO MARETES					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	SEBASTIAN GUTIERREZ					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	MARTIN LARROTA					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	AARON LARROTA					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	DANIEL LARROTA					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	JUAN ESTEBAN GOMEZ					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	IAN SEBASTIAN SUAREZ					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	SAMUEL CASTILLO					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	EMILIANO CAÑON					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	JOHAN CASTRO					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	CESAR RODRIGUEZ					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	SANTIAGO CASTRO					A						A		A						A		A						A		A						A		A			
	ANGEL MOYANO					A						A		A						A		A						A		A						A		A			

Convenciones diligenciamiento de asistencia					
	Día no trabajado	-	Falla	F	
	Asistencia	A	Retirado	R	Permiso P

* La asistencia debe tener un soporte fotográfico diario el cual se plasmará en el formato "Registro fotográfico mensual" dispuesto para ello en el SGC de la entidad.

FIRMA FORMADOR: _____ Vobo. SUPERVISOR: _____

Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá

Alcaldía de Zipaquirá

REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA

PROYECTO:		DISCIPLINA O SUBPROYECTO:	FUTBOL SALA		
MES:	OCTUBRE-NOVIEMBRE	HORARIO	MIERCOLES Y VIERNES DE 4:00 A 5:30 PM	CATEGORÍA (Si No Aplica colocar N.A.)	SUB 11 Y SUB 13	CICLO VITAL:	
FORMADOR:	JHON JAIRO CHAVEZ SALAS	ESCENARIO:	POLIDEPORTIVO SAN RAFAEL	COMUNA/BARRIO:	

Registro de asistencia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
	JUAN SEBASTIAN ROJAS			A		A						A		A						A		A						A		A											
	DILAN YESID ACOSTA			A		A						A		A						A		A						A		A											
	MIGUEL BALLEN			A		A						A		A						A		A						A		A											
	ESTEBAN GARNICA			A		A						A		A						A		A						A		A											
	ALEX SANTIAGO BOBADILLO			A		A						A		A						A		A						A		A											
	BRAYAN CALDERON			A		A						A		A						A		A						A		A											
	FELIPE DIAZ			A		A						A		A						A		A						A		A											
	JOSEPH PENAGOS			A		A						A		A						A		A						A		A											
	JHOAN MUÑOZ			A		A						A		A						A		A						A		A											
	SAMUEL PARRA			A		A						A		A						A		A						A		A											
	AARON FELICIANO			A		A						A		A						A		A						A		A											
	SEBASTIAN MONTAÑO			A		A						A		A						A		A						A		A											
	DILAN CALDERON			A		A						A		A						A		A						A		A											
	DANIEL ALEJANDRO TORRES			A		A						A		A						A		A						A		A											
	SANTIAGO PEÑA			A		A						A		A						A		A						A		A											
	SAMUEL CAICEDO			A		A						A		A						A		A						A		A											
	EMERICK MALAVER			A		A						A		A						A		A						A		A											
	JUAN DIEGO ROMERO			A		A						A		A						A		A						A		A											
	JAMES MENDEZ			A		A						A		A						A		A						A		A											
	JUAN PABLO RODRIGUEZ			A		A						A		A						A		A						A		A											
	ERICK DAVID SALAS			A		A						A		A						A		A						A		A											
	AIDAN ROMERO			A		A						A		A						A		A						A		A											

Convenciones diligenciamiento de asistencia						
	Día no trabajado	-	Falla	F		
	Asistencia	A	Retirado	R	Permiso	P

* La asistencia debe tener un soporte fotográfico diario el cual se plasmará en el formato "Registro fotográfico mensual" dispuesto para ello en el SGC de la entidad.

FIRMA FORMADOR: _____ Vobo. SUPERVISOR: _____

Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá

Alcaldía de Zipaquirá

REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA

PROYECTO:		DISCIPLINA O SUBPROYECTO:	FUTBOL SALA		
MES:	OCTUBRE-NOVIEMBRE	HORARIO	MIERCOLES Y VIERNES DE 4:00 A 5:30 PM	CATEGORÍA (Si No Aplica colocar N.A.)	SUB 11 Y SUB 13	CICLO VITAL:	
FORMADOR:	JHON JAIRO CHAVEZ SALAS	ESCENARIO:	POLIDEPORTIVO SAN RAFAEL	COMUNA/BARRIO:	

Registro de asistencia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
	JUAN SEBASTIAN ROJAS			A		A						A		A						A		A						A		A											
	DILAN YESID ACOSTA			A		A						A		A						A		A						A		A											
	MIGUEL BALLEN			A		A						A		A						A		A						A		A											
	ESTEBAN GARNICA			A		A						A		A						A		A						A		A											
	ALEX SANTIAGO BOBADILLO			A		A						A		A						A		A						A		A											
	BRAYAN CALDERON			A		A						A		A						A		A						A		A											
	FELIPE DIAZ			A		A						A		A						A		A						A		A											
	JOSEPH PENAGOS			A		A						A		A						A		A						A		A											
	JHOAN MUÑOZ			A		A						A		A						A		A						A		A											
	SAMUEL PARRA			A		A						A		A						A		A						A		A											
	AARON FELICIANO			A		A						A		A						A		A						A		A											
	SEBASTIAN MONTAÑO			A		A						A		A						A		A						A		A											
	DILAN CALDERON			A		A						A		A						A		A						A		A											
	DANIEL ALEJANDRO TORRES			A		A						A		A						A		A						A		A											
	SANTIAGO PEÑA			A		A						A		A						A		A						A		A											
	SAMUEL CAICEDO			A		A						A		A						A		A						A		A											
	EMERICK MALAVER			A		A						A		A						A		A						A		A											
	JUAN DIEGO ROMERO			A		A						A		A						A		A						A		A											
	JAMES MENDEZ			A		A						A		A						A		A						A		A											
	JUAN PABLO RODRIGUEZ			A		A						A		A						A		A						A		A											
	ERICK DAVID SALAS			A		A						A		A						A		A						A		A											
	AIDAN ROMERO			A		A						A		A						A		A						A		A											

Convenciones diligenciamiento de asistencia						
	Día no trabajado	-	Falla	F		
	Asistencia	A	Retirado	R	Permiso	P

* La asistencia debe tener un soporte fotográfico diario el cual se plasmará en el formato "Registro fotográfico mensual" dispuesto para ello en el SGC de la entidad.

FIRMA FORMADOR: _____ Vobo. SUPERVISOR: _____

Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá

Alcaldía de Zipaquirá

REGISTRO DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA

PROYECTO:				DISCIPLINA O SUBPROYECTO:	FUTBOL SALA		
MES:	OCTUBRE -NOVIEMBRE	HORARIO	LUNES DE 3:00 A 5:00 PM	CATEGORÍA (Si No Aplica colocar N.A.)	SUB 7 , SUB 9, SUB 11	CICLO VITAL:	
FORMADOR:	JHON JAIRO CHAVEZ SALAS			ESCENARIO:	POLIDEPORTIVO SAN ANTONIO	COMUNA/BARRIO:	

Registro de asistencia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES	L	M	M	J	V	S	D	OBSERVACIONES
	DIEGO RODRIGUEZ									A								A																									
	JULIAN RODRIGUEZ									A								A																									
	EVELYN VANEGAS									A								A																									
	SARA QUIROGA									A								A																									
	JUAN CARDENAS									A								A																									
	MATIAS GARCIA									A								A																									
	DYLAN RODRIGUEZ									A								A																									
	EMILIANO MARETES									A								A																									
	SEBASTIAN GUTIERREZ									A								A																									
	MARTIN LARROTA									A								A																									

Convenciones diligenciamiento de asistencia						
	Día no trabajado	-	Falla	F		
	Asistencia	A	Retirado	R	Permiso	P

* La asistencia debe tener un soporte fotográfico diario el cual se plasmará en el formato "Registro fotográfico mensual" dispuesto para ello en el SGC de la entidad.

FIRMA FORMADOR: _____ Vobo. SUPERVISOR: _____

Instituto Municipal de Cultura, Recreación y Deporte de Zipaquirá

Alcaldía de Zipaquirá

REGISTRO FOTOGRÁFICO MENSUAL
(ANEXO PARA INFORME)

Mes:	OCTUBRE-NOVIEMBRE	Nombre Formador o Contratista:	JHON JAIRO CHAVEZ SALAS	**Disciplina deportiva o cultural; o subproyecto actividad física** (Si no aplica colocar N.A.):	**FUTBOL SALA**

SEMANA	DÍA:	16-oct	DÍA:	16-oct	DÍA:	16/10/2024	DÍA:	18/10/2024	DÍA:	18/10/2024	DÍA:	18/10/2024
	Actividad	desarrollo de la tecnica individual por medio de	Actividad	desarrollo de la resistencia	Actividad	desarrollo de la tecnica individual	Actividad	Capacitacion de nutricion	Actividad	desarrollo de la tecnica individual	Actividad	aplicacion teorica del trabajo tactico
SEMANA _1_												
	DÍA:	21/10/2024	DÍA:	21/10/2024	DÍA:	21/10/2024	DÍA:	23/10/2024	DÍA:	23/10/2024	DÍA:	23/10/2024
	Actividad	desarrollo de la tecnica individual	Actividad	desarrollo de la tecnica individual	Actividad	trabajo fisico-tecnico con la categoria de formacion	Actividad	trabajo escuela de padres	Actividad	trabajo escuela de padres	Actividad	trabajo escuela de padres
SEMANA _2_												
	DÍA:	28/10/2024	DÍA:	28/10/2024	DÍA:	28/10/2024	DÍA:	30/10/2024	DÍA:	30/10/2024	DÍA:	1/11/2024
	Actividad	desarrollo de la tecnica individual categoria	Actividad	desarrollo de la tecnica individual	Actividad	trabajo fisico-tecnico con la categoria de formacion	Actividad	ejercicios de velocidad de	Actividad	desarrollo de la tecnica individual	Actividad	trabajo de fuerza por medio de autocargas
SEMANA _3_												
	DÍA:	1/11/2024	DÍA:	6/11/2024	DÍA:	6/11/2024	DÍA:	8/11/2024	DÍA:	8/11/2024	DÍA:	8/11/2024
	Actividad	ejercicios de recuperacion	Actividad	desarrollo de la tecnica individual	Actividad	Fortalecimiento de la zona media del cuerpo	Actividad	desarrollo de la flexibilidad	Actividad	desarrollo de la tecnica individual	Actividad	Desarrollo de la tecnica individual
SEMANA _4_												

*Los días aquí relacionados deben coincidir con la planilla de asistencia de las clases para el caso de los formadores y con los informes para el caso de los demás contratist*Registro para mantener en archivo digital