Período de Informe		**ULTIMO PAGO**			
Nombre contratista	**KAREN LORENA ESCOBAR ZAPATA**				
Tipo de documento	CÉDULA	**Numero de documento**	1028020725		
Liga	LIGA ANTIOQUEÑA DE RUGBY				
Deporte / modalidad	**RUGBY SEVENS**				
Numero Atletas a cargo por genero	**Femenino** Nro.	**9**	**Masculino** Nro.	**6**	
Supervisor del contrato	ANDRES ROBERTO GÓMEZ				
Número del contrato	270	**Informe de actividades No**	009		
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN ENTRENADOR DE INICIACIÓN Y DESARROLLO DEPORTIVO EN LA SUBREGIÓN DE URABÁ PARA LA CONSECUCIÓN DE NUEVOS TALENTOS PARA LA LIGA ANTIOQUEÑA DE RUGBY, EN CATEGORÍAS DE JUEGOS NACIONALES.				

Asistencias de los deportistas preselección o selección Antioquia						
Nro.	**Nombre**	**Volumen**	**Sesiones realizadas en el periodo**	**Asistencias del deportista**	**Porcentaje de cumplimiento (Asistencias / Sesiones)**	
1	KIRIAN YULIETH RENTERÍA MOSQUERA	20 H	10	10	100%	
2	SAIRA LISETH MORENO MENDOZA	20 H	10	10	100%	
3	VALERIA ESTHER GUTIERREZ LOPEZ	20 H	10	10	100%	
4	MARIA CAMILA ARTEAGA	20 H	10	10	100%	
5	LUISA FERNANDA OROZCO MORENO	20 H	10	10	100%	
6	NATALIA OLIVO MORENO	20 H	10	10	100%	
7	MARÍA DEL MAR ATENCIA	20 H	10	Recuperación	Cirugía	
8	DAYRIN PALACIOS SALAMANDRA	20 H	10	10	100%	
9	ESTEBAN SALAZAR ANAYA	20 H	10	10	100%	
10	DANIEL ESTEBAN GUERRERO NAVARRO	20 H	10	10	50%	
11	VALENTINA CAVADIA MOSQUERA	20 H	10	10	100%	
12	JOSE MIGUEL VAHOS	20 H	10	10	100%	
13	KENING FRANCISCO PALACIOS	20 H	10	10	100%	
14	JUAN GUILLERMO DE OSA ROMAÑA	20 H	10	10	100%	

15	DIDIER ANDRES PALACIOS RAMIREZ	20 H	10	10	100%	

OBJETIVO DEL PERIODO ACTUAL	Recuperación y mantenimiento de la condición física de los deportistas
Actividades realizadas en el periodo	
Semana 1	Recuperación activa post competencia juegos nacionales de la juventud.
Semana 2	Recuperación activa post competencia juegos nacionales de la juventud
Semana 3	Recuperar y mantener la condición física de los deportistas
Semana 4	N/A
Semana 5	N/A

Informe de eventos y/o competencias en el periodo
N/A

Informe de actividades realizadas en conjunto con las dependencias de la subgerencia de deporte asociado y altos logros (medicina deportiva / desarrollo psicosocial)

OBJETIVO DEL *SIGUENTE* PERIODO	N/A
Actividades planificadas para el siguiente periodo	
Semana 1	N/A
Semana 2	N/A
Semana 3	N/A
Semana 4	N/A

Observaciones del periodo
N/A

FIRMA: Karen Escobar Z
NOMBRE: KAREN LORENA ESCOBAR ZAPATA
CÉDULA: 1028020725