


FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES
PA-F-19
Versión 1
1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	01	12	24	10:AM	01	12	2024	11:AM	

EVENTO O ACTIVIDAD: REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD: Oscar Rodríguez Fraile

TELÉFONO DE CONTACTO: 3007970922

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	YOBO	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		6		
MESAS	X		2		
VIDEO BEAM Fotón	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO* Atrik	X		2		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	3
	N° de Mujeres	1
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		4

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodiescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 - 17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 - 29 años)		Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES
Firma del Responsable del Evento o Actividad
Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1 INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	01	12	24	11:AM	01	12	2024	12:AM	

EVENTO O ACTIVIDAD: REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD: José David Moreno TELÉFONO DE CONTACTO: 3014676978

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X	6			
MESAS	X	2			
VIDEO BEAM <u>te lan</u>	X				
PIANO	X				
OTRO* <u>Atril</u>	X				

OTRO(S)* ¿Cual (es)?	
Género	N° de Hombres
	N° de Mujeres
	No sabe/No responde
N° de Asistentes	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 - 17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 - 26 años)		Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campeña	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad: José David Moreno
Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales: [Firma]



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	01	12	24	12:PM	01	12	2024	2:PM	

EVENTO O ACTIVIDAD:	REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES			
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE				
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Fernando Ramirez Huizado		TELÉFONO DE CONTACTO	3214550010

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	NOB	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		6		
MESAS	X		1		
VIDEO BEAM telon	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO* Atril	X		2		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	
	N° de Mujeres	2
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		2

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 - 17 años)			Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 - 26 años)			Rom (Gitano)			Artisanos		
Adultez (27 - 50 años)	X		Total			Campesinos		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad		Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales	
--	--	---	--



BOGOTÁ

FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACION DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	02	12	24	2:pm	01	12	2024	3:pm	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

TELÉFONO DE CONTACTO

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO	
Teatro Taller Filarmónico	
Sala Otto de Greiff	X

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		6		
MESAS	X		2		
VIDEO BEAM 76 Lon	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO* Atriles	X		2		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	
	N° de Mujeres	2
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		2

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)	
Infancia (7 a 13 años)	
Adolescencia (14 -17 años)	
Juventud (18 -26 años)	
Adultez (27 - 50 años)	X
Adulto Mayor (Más de 50 años)	
No sabe/No responde	
Total	

GRUPOS ÉTNICOS	N°
Indígena	
Atrodescendiente	
Raizal	
Rom (Gitano)	
Total	

GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Reinsertada	
Desplazada	
Discapacidad	
Artosanos	
Campešina	
LGBT	
Otra	
Ninguna	
Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales


FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES
PA-F-19
Versión 1
1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	01	12	24	3:PM	01	12	2024	4PM	

EVENTO O ACTIVIDAD: REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD: Julio Paradero **TELÉFONO DE CONTACTO:** 3005072530

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la actividad	
	SI	NO	N°	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		6		
MESAS	X		2		
VIDEO BEAM <u>ketan</u>	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO* <u>4 triles</u>	X		2		

OTRO(S)* ¿Cual(es)?		
Género	N° de Hombres	
	N° de Mujeres	2
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		2

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 -17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 -26 años)		Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	01	12	2024	4:10 PM	01	12	2024	5:10 PM	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Felipe Jimenez Morillo

TELÉFONO DE CONTACTO

3112539400

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo		Estado de los Equipamientos después de la Actividad		
	SI	NO	N°	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		6		
MESAS	X		1		
VIDEO BEAM Telon	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO* Atriles	X		2		

OTRO(S) ¿Cual (es)?

Género	N° de Hombres	3
	N° de Mujeres	2
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		5

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 -17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 -26 años)		Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Felipe Jimenez Mf.

Firma del Responsable del Evento o Actividad

[Firma]

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

I. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	01	12	2024	5:17pm	01	12	2024	6pm	

EVENO O ACTIVIDAD:	REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES		
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE			
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Germán Castiblanco		TELÉFONO DE CONTACTO

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo detalle su solicitud.

+358 45 1599903

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Voto	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		6		
MESAS	X		2		
VIDEO BEAM	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO*	X		1		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?			
Género	N° de Hombres	1	
	N° de Mujeres	1	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		2	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodiescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 - 17 años)			Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 - 26 años)			Rom (Gitano)			Artisanos		
Adultez (27 - 50 años)	X		Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad		Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales	
--	--	---	--



BOGOTÁ

FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	02	12	24	2:30	02	12	2024	6:pm	

EVENTO O ACTIVIDAD:	FESTIVAL DE TALENTO HUMANO		
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE:	FESTIVAL DE TALENTO HUMANO		
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD:	Gladio Restrepo	TELÉFONO DE CONTACTO:	

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Voto	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		20		
MESAS	X		5		
VIDEO BEAM	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO*	X		25		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	29
	N° de Mujeres	9
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		38

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodscendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 - 17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 - 26 años)		Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	2	12	24	6:30pm	2	12	24	8:30pm	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

FMC

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Socin Carlos Delgado

TELÉFONO DE CONTACTO

35054164285

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X		X	

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	VOBO	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				

OTRO(S)* ¿Cual (es)?	Atriles	
Género	N° de Hombres	15
	N° de Mujeres	3
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		18

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 -17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 -26 años)		Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	03	12	24	10am	03	12	24	1pm	

EVENTO O ACTIVIDAD:		Ensayo OFMuj		REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES	
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE		OFMuj			
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD		Melissa Oidoñez		TELÉFONO DE CONTACTO	

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Flamenco		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X		X	

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Verbo	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X			X	
SILLAS	X			X	
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X			X	

OTRO(S) ¿Cual (es)?		Atelier	
Género	N° de Hombres		
	N° de Mujeres	X50	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		50	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)			Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -26 años)	X		Rom (Gitano)			Artisanos		
Adultez (27 - 50 años)	X		Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	3	12	24	2:00pm	3	12	24	5:00pm	
EVENTO O ACTIVIDAD:	Grupo OFJ. REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES								
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	Dirección Filarmónica.								
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Dirección Filarmónica							TELÉFONO DE CONTACTO	

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Y/O	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				Atiles.

OTRO(S) ¿Cual(es)?			
Género	N° de Hombres	30	
	N° de Mujeres	10	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		40	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)			Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -26 años)			Rom (Gitano)			Artisanos		
Adultez (27 - 50 años)			Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGST		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Ceth e.

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	04	12	24	6:PM	04	12	2024	12:PM	
EVENTO O ACTIVIDAD:	REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES								
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	Lanzamiento concurso Violín OFB								
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD							TELÉFONO DE CONTACTO		

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		78		
MESAS	X		2		
VIDEO BEAM	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO*	X		9		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	39
	N° de Mujeres	16
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		55

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodeseñante			Desplazada		
Adolescencia (14 - 17 años)	X		Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 - 26 años)	X		Rom (Gitano)			Artisanos		
Adultez (27 - 50 años)	X		Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	4	12	2020	2:00pm	4	12	2020	5:00pm	

EVENO O ACTIVIDAD:	Ensayo OFJ								REPORT DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	Dirección Filarmónica								
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Dirección Filarmónica						TELÉFONO DE CONTACTO		

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la actividad	
	SI	NO	N°	Vago	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				atiles

OTRO(S) ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	30
	N° de Mujeres	12
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		42

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		
Infancia (7 a 13 años)		
Adolescencia (14 -17 años)		
Juventud (18 -26 años)		
Adultez (27 - 50 años)		
Adulto Mayor (Más de 50 años)		
No sabe/No responde		X
Total:		

GRUPOS ÉTNICOS		N°
Indígena		
Afrodescendiente		
Raizal		
Rom (Gitano)		
Total		

GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		Nº
Reinsertada		
Desplazada		
Discapacidad		
Artesanos		
Campesina		
LGBT		
Otra		
Ninguna		
Total		

OBSERVACIONES

Cristian Antares P.

Firma del Responsable del Evento o Actividad

[Firma]

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



BOGOTÁ

FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	4	12	24	6:30pm	4	12	24	8:30pm	
EVENTO O ACTIVIDAD:	REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES								
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	FMC								
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Juan Delgado						TELÉFONO DE CONTACTO	3505469785	

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X		X	

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	YoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				

OTRO(S)* ¿Cual (es)?	Atribs	
Género	N° de Hombres	15
	N° de Mujeres	3
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		18

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)			Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -26 años)			Rom (Gitano)			Artesanos		
Adultez (27 - 50 años)	X		Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	05	12	24	10 ^{am}	05	12	2024	1 ^{pm}	

EVENO O ACTIVIDAD:	Ensayo OFMOJ.			REPORT DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	OFMOJ			
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Melissa Ordóñez			TELÉFONO DE CONTACTO
				3167544263

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X		X	

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X			X	
SILLAS	X			X	
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X			X	

OTRO(S)* ¿Cual (es)?	Abuelos	
Género	N° de Hombres	
	N° de Mujeres	50
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		50

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 -17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 -26 años)	X	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

<u>Ledy Avendano</u> Firma del Responsable del Evento o Actividad	<u>[Firma]</u> Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales
--	---



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	05	12	24	2:30	05	12	2024	5:14	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

TELÉFONO DE CONTACTO

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Yo Be	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		13		
MESAS	X		5		
VIDEO BEAM + LCRAN	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO* Atril	X		2		

OTRO(S) ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	16
	N° de Mujeres	6
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		22

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		
Infancia (7 a 13 años)		
Adolescencia (14 -17 años)		
Juventud (18 -26 años)		
Adultez (27 - 50 años)	X	
Adulto Mayor (Más de 50 años)		
No sabe/No responde		
Total		

GRUPOS ÉTNICOS	N°
Indígena	
Afrodescendiente	
Raizal	
Rom (Gitano)	
Total	

GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Reinsertada	
Desplazada	
Discapacidad	
Artisanos	
Campesina	
LGBT	
Otra	
Ninguna	
Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



BOGOTÁ

FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	06	12	24	10:AM	06	12	2020	12:PM	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

Jaquelin Paer Velusquez

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

TELÉFONO DE CONTACTO

3223898689

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO	
Teatro Taller Filarmónico	
Sala Otto de Greiff	X

MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Presentación Artística	Actividad Académica	Otra

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	Verbo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		2		
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO	X		1		
OTRO* Atril	X		2		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	1
	N° de Mujeres	1
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		2

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodscendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)			Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -26 años)		X	Rom (Gitano)			Artisanos		
Adultez (27 - 50 años)			Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Jaquelin

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

I. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	06	12	2024	230	06	12	2024	5:00	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Ligia Constanza Morales T.

TELÉFONO DE CONTACTO

3152064351

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO	
Teatro Taller Filarmónico	
Sala Otto de Greiff	X

MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Presentación Artística	Actividad Académica	Otra

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Voto	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		25		
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X		10		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	13
	N° de Mujeres	17
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		30

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)		X	Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)		X	Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -26 años)		X	Rom (Gitano)			Artesanos		
Adultez (27 - 50 años)		X	Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)		X				LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	06	12	21	6:30pm	6	12	24	8:30pm	

EVENTO O ACTIVIDAD:	REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES							
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	FMC							
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Suan Algado						TELÉFONO DE CONTACTO	3805469285

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X		X	

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Verbo	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				

OTRO(S)* ¿Cual (es)?	Atriles	
Género	N° de Hombres	15
	N° de Mujeres	3
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		18

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 -17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 -26 años)		Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	07	12	24	2:00 pm	07	12	2024	8:00 pm	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Nicolas Alejandro Granados

TELÉFONO DE CONTACTO

3195626069

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

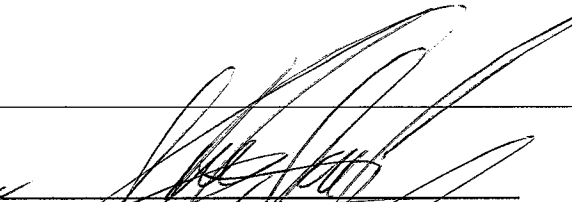
ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	YoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X				
MESAS	X				
VIDEO BEAM	X				
PIANO	X				
OTRO*	X				

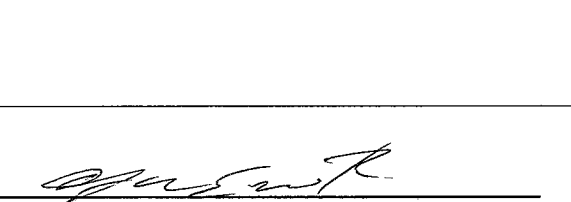
OTRO(S) ¿Cual (es)?	
Género	N° de Hombres
	N° de Mujeres
	No sabe/No responde
N° de Asistentes	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)		X	Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)		X	Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -26 años)		X	Rom (Gitano)			Artisanos		
Adultez (27 - 50 años)		X	Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES


Firma del Responsable del Evento o Actividad


Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

II. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	7	12	2024	7:40	7	12	2024	12:00	

EVENO O ACTIVIDAD:	Ensayo							
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	OFB							
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Jesus Oba						TELÉFONO DE CONTACTO	3188753566

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			X

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS		X			
VIDEO BEAM		X			
PIANO	X				
OTRO*		X			

OTRO(S)* ¿Cual (es)?			
Género	N° de Hombres	5	
	N° de Mujeres	45	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		50	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		
Infancia (7 a 13 años)	X	
Adolescencia (14 -17 años)	X	
Juventud (18 -26 años)	X	
Adultez (27 - 50 años)	X	
Adulto Mayor (Más de 50 años)	X	
No sabe/No responde		
Total		

GRUPOS ÉTNICOS	N°
Indígena	
Afrodescendiente	
Raizal	
Rom (Gitano)	
Total	

GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Reinsertada	
Desplazada	
Discapacidad	
Artesanos	
Campesina	
LGBT	
Otra	
Ninguna	
Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad		Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales	
Jesus Oba		[Firma]	



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	08	12	24	8:15	08	12	2024	4:15	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Juan Acandía Martínez Mora

TELÉFONO DE CONTACTO

313748127

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO	
Teatro Taller Filarmónico	
Sala Otto de Greiff	

MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Presentación Artística	Actividad Académica	Otra

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Verbo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		90		
MESAS	X		2		
VIDEO BEAM	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO*	X		10		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	68
	N° de Mujeres	93
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		161

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)		X	Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)		X	Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -26 años)		X	Rom (Gitano)			Artesanos		
Adultez (27 - 50 años)		X	Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)		X ¹				LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	08	12	24	4:PM	08	12	2024	8:PM	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Diana Osorio Castro

TELÉFONO DE CONTACTO

3112370208

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO	
Teatro Taller Filarmónico	
Sala Otto de Greiff	X

MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Presentación Artística	Actividad Académica	Otra

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	VOBO	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		100		
MESAS	X		2		
VIDEO BEAM telon	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO* April	X		5		

OTRO(S) ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	32
	N° de Mujeres	57
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		89

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)	
Infancia (7 a 13 años)	X
Adolescencia (14 -17 años)	X
Juventud (18 -26 años)	X
Adultez (27 - 50 años)	X
Adulto Mayor (Más de 50 años)	
No sabe/No responde	
Total	

GRUPOS ÉTNICOS	N°
Indígena	
Afrodescendiente	
Raizal	
Rom (Gitano)	
Total	

GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Reinsertada	
Desplazada	
Discapacidad	
Artisanos	
Campeña	
LGBT	
Otra	
Ninguna	
Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

I. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	09	12	24	10 am	09	12	2024	1 pm	

EVENO O ACTIVIDAD:	OTM. REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES							
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE								
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Melissa Ordóñez					TELÉFONO DE CONTACTO		

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	Voto	Observaciones
PLANTA FÍSICA	/				
SILLAS	/				
MESAS	/				
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*					

OTRO(S)* ¿Cual (es)?			
Género	N° de Hombres	3	
	N° de Mujeres	51	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		54	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 -17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 -26 años)	✓	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	✓	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad		Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales	
Melissa Ordóñez		[Firma]	



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	9	12	2020		9	12	21	5:30	

EVENO O ACTIVIDAD:	Ensayo Off			REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	Dir Filarmónica			
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Dir Filarmónica		TELÉFONO DE CONTACTO	

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	YoBe	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	✓				atrilas

OTRO(S) ¿Cual (es)?			
Género	N° de Hombres	30	
	N° de Mujeres	12	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		42	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)			Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -26 años)			Rom (Gitano)			Artisanos		
Adultez (27 - 50 años)			Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

C Beth Castañeda P.		Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales	
------------------------	--	---	--



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	9	12	24	6:30pm	9	12	24	8:30pm	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

FMC

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Juan Carlos Delgado

TELÉFONO DE CONTACTO

3505469285

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO	
Teatro Taller Filarmónico	
Sala Otto de Greiff	X

MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
	X	

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		Atriles	
Género	N° de Hombres	15	
	N° de Mujeres	3	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		18	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		
Infancia (7 a 13 años)		
Adolescencia (14 -17 años)		
Juventud (18 -26 años)		
Adultez (27 - 50 años)	X	
Adulto Mayor (Más de 50 años)		
No sabe/No responde		
Total		

GRUPOS ÉTNICOS		N°
Indígena		
Afrodescendiente		
Raizal		
Rom (Gitano)		
Total		

GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Reinsertada		
Desplazada		
Discapacidad		
Artisanos		
Campesina		
LGBT		
Otra		
Ninguna		
Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	10	12	24	9am	10	12	24	1pm	

EVENO O ACTIVIDAD:	Ensayo OFMuj			REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	OFMuj			
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Marissa Oidong			TELÉFONO DE CONTACTO

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X		X	

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X			X	
SILLAS	X			X	
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X			X	

OTRO(S)* ¿Cual (es)?	AcnBz		
Género	N° de Hombres		
	N° de Mujeres	23	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		23	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodscendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 -17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 -26 años)	X	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	10	12	21	1:40	10	12	24	4:00	

EVENO O ACTIVIDAD:	Ensayo OFJ.			REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	Dir Filarmónica			
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Dir Filarmónica			TELÉFONO DE CONTACTO

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Voto	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				afritas

OTRO(S)* ¿Cual (es)?			
Género	N° de Hombres	10	
	N° de Mujeres	2	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		12	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodiscaliente		Desplazada	
Adolescencia (14 - 17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 - 26 años)	X	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)		Total		Campeña	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad	Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	11	12	24	10am	11	12	24	1pm	

EVENO O ACTIVIDAD:	Ensayo OFMuj			REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	OFMuj			
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Melissa Oidoñiz			TELÉFONO DE CONTACTO

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X		X	

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Verbo	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X			X	
SILLAS	X			X	
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X			X	

OTRO(S)* ¿Cual (es)?	Atriles	
Género	N° de Hombres	1
	N° de Mujeres	48
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		49

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 -17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 -26 años)	X	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad	Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	11	12	2013	3:30pm	11	12	21	5:00pm	

EVENO O ACTIVIDAD:	Ensayo OFJ. REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES							
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	Dirección Filarmónica							
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Dirección Filarmónica						TELÉFONO DE CONTACTO	

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				Ariles

OTRO(S) ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	30
	N° de Mujeres	10
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		40

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)			Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -26 años)			Rom (Gitano)			Artesanos		
Adultez (27 - 50 años)		X	Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Guzmán

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Guzmán

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	12	12	21	1:30 PM	12	12	21	5:30 PM	
EVENTO O ACTIVIDAD: Consejo OFJ									
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE: Dirección Filarmónica									
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD: Dirección Filarmónica									
TELÉFONO DE CONTACTO:									

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	Vóbo	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				Alfresco

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	80
	N° de Mujeres	10
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		40

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		GRUPOS ÉTNICOS		GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	
	N°		N°		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 -17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 -26 años)	X	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)		Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad	Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales

FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	13	12	24	8:AM	13	12	2024	10:AM	

EVENTO O ACTIVIDAD:	REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES
---------------------	---

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	
----------------------------	--

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Jaquelin Pérez Velásquez	TELÉFONO DE CONTACTO	322389868
------------------------------------	--------------------------	----------------------	-----------

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO	
Teatro Taller Filarmónico	
Sala Otto de Greiff	☒

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	NoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		2		
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO	X		1		
OTRO* A 1 mil	X		3		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	1
	N° de Mujeres	2
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		3

ENFOQUE POBLACIONAL																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CICLOS VITALES</th> <th>N°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primera Infancia (0 - 6 años)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Infancia (7 a 13 años)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Adolescencia (14 -17 años)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Juventud (18 -26 años)</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Adultez (27 - 50 años)</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Adulto Mayor (Más de 50 años)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>No sabe/No responde</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	CICLOS VITALES	N°	Primera Infancia (0 - 6 años)		Infancia (7 a 13 años)		Adolescencia (14 -17 años)		Juventud (18 -26 años)	X	Adultez (27 - 50 años)	X	Adulto Mayor (Más de 50 años)		No sabe/No responde		Total		<table border="1"> <thead> <tr> <th>GRUPOS ÉTNICOS</th> <th>N°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Indígena</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Afrodendiente</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Raizal</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rom (Gitano)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	GRUPOS ÉTNICOS	N°	Indígena		Afrodendiente		Raizal		Rom (Gitano)		Total		<table border="1"> <thead> <tr> <th>GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES</th> <th>N°</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reinsertada</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desplazada</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Discapacitado</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Artisanos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Campesina</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LGBT</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ninguna</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°	Reinsertada		Desplazada		Discapacitado		Artisanos		Campesina		LGBT		Otra		Ninguna		Total	
CICLOS VITALES	N°																																																			
Primera Infancia (0 - 6 años)																																																				
Infancia (7 a 13 años)																																																				
Adolescencia (14 -17 años)																																																				
Juventud (18 -26 años)	X																																																			
Adultez (27 - 50 años)	X																																																			
Adulto Mayor (Más de 50 años)																																																				
No sabe/No responde																																																				
Total																																																				
GRUPOS ÉTNICOS	N°																																																			
Indígena																																																				
Afrodendiente																																																				
Raizal																																																				
Rom (Gitano)																																																				
Total																																																				
GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°																																																			
Reinsertada																																																				
Desplazada																																																				
Discapacitado																																																				
Artisanos																																																				
Campesina																																																				
LGBT																																																				
Otra																																																				
Ninguna																																																				
Total																																																				

OBSERVACIONES

Jaquelin

Firma del Responsable del Evento o Actividad


Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	14	12	2024	7:40	14	12	2024	10:30	
EVENTO O ACTIVIDAD:	Reunión Padres								
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	OEB								
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Sara Ortiz							TELÉFONO DE CONTACTO	31 88753566

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			X

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Voto	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS		X			
VIDEO BEAM		X			
PIANO		X			
OTRO*		X			

OTRO(S) ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	100
	N° de Mujeres	100
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		200

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)	X	Afrodescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 - 17 años)	X	Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 - 26 años)	X	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)	X			LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad	Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	14	12	24	2:11 pm	14	12	2024	5:11 pm	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Sandra P. Rodriguez

TELÉFONO DE CONTACTO

3102502338

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Verbo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		17		
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO	X		1		
OTRO* <i>atrillos</i>			17		

OTRO(S) ¿Cual (es)?

Género

N° de Hombres

7

N° de Mujeres

12

No sabe/No responde

N° de Asistentes

19

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)		X	Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -26 años)		X	Rom (Gitano)			Artesanos		
Adultez (27 - 50 años)		X	Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales

PA-F-19
Versión 1



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	15	12	24	8:00	25	12	2024	4:10	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Brihue Valderrama

TELÉFONO DE CONTACTO

3105738864

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	YoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		84		
MESAS					
VIDEO BEAM	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO*	X		3		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	93
	N° de Mujeres	124
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		217

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodscendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 -17 años)	X	Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 -28 años)	X	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campešina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)	X			LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



BOGOTÁ

FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	15	12	24	7:pm	15	12	2024	8:10	

EVENO O ACTIVIDAD:	REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES		
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE			
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	<i>Escobar David Aranda</i>	TELÉFONO DE CONTACTO	<i>304337410</i>

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Verbo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		18		
MESAS					
VIDEO BEAM			1		
PIANO	X		1		
OTRO*	X		3		

OTRO(S) ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	11
	N° de Mujeres	8
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		19

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)			Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -28 años)	X		Rom (Gitano)			Artisanos		
Adultoz (27 - 50 años)	X		Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGBT		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
Firma del Responsable del Evento o Actividad	Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	16	12	24	8:AM	16	12	2024	8:30 AM	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Jaquelin Páez Velasquez

TELÉFONO DE CONTACTO

3223898689

Nota: si requiero solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	VOBO	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		3		
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO	X		1		
OTRO* Atril	X		3		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	2
	N° de Mujeres	1
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		3

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)			Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -28 años)		X	Rom (Gitano)			Artesanos		
Adultez (27 - 50 años)			Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGST		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	16	12	2024	8:30	16	12	2024	1:12	

EVENO O ACTIVIDAD:	REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES		
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE			
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	CESAR AUGUSTO YUSTY CUELLAR	TELÉFONO DE CONTACTO	3195955178

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Voto	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		120		
MESAS	X		4		
VIDEO BEAM					
PIANO	X		1		
OTRO* Atril	X		3		

OTRO(S) ¿Cual(es)?		
Género	N° de Hombres	45
	N° de Mujeres	58
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		103

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		
Infancia (7 a 13 años)	X	
Adolescencia (14 -17 años)	X	
Juventud (18 -26 años)	X	
Adultez (27 - 50 años)	X	
Adulto Mayor (Más de 50 años)		
No sabe/No responde		
Total		

GRUPOS ÉTNICOS		N°
Indígena		
Afrodescendiente		
Raizal		
Rom (Gitano)		
Total		

GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Reinsertada		
Desplazada		
Discapacidad		
Artisanos		
Campesina		
LGBT		
Otra		
Ninguna		
Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	17	12	24	8:AM	17	12	2024	1:PM	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Andrea García Florez

TELÉFONO DE CONTACTO

3108023605

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmonico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	VeBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		120		
MESAS	X		4		
VIDEO BEAM	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO*	X		4		

OTRO(S) ¿Cual(es)?		
Género	N° de Hombres	48
	N° de Mujeres	54
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		102

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 -17 años)	X	Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 -26 años)	X	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

I. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	17	12	21	1:40	17	12	21	5:00	

EVENTO O ACTIVIDAD:	Ensayo OFJ			REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	Dirección Filarmónica			
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Dirección Filarmónica		TELÉFONO DE CONTACTO	

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	V	YoSo	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				atribles

OTRO(S)* ¿Cual (es)?			
Timbales, triángulo			
Glockenspiel.			
Género	N° de Hombres	30	
	N° de Mujeres	10	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		13	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 - 17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 - 26 años)	X	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)		Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Lizeth Castañeda P.

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	18	12	24	9:AM	18	12	2024	12:30 PM	

EVENTO O ACTIVIDAD: REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD: Tainny Guerrero Rodriguez TELÉFONO DE CONTACTO: 3073684986

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO	
Teatro Taller Filarmónico	
Sala Otto de Greiff	X

MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Presentación Artística	Actividad Académica	Otra

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		94		
MESAS	X		5		
VIDEO BEAM	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO* Atril	X		3		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	28
	N° de Mujeres	47
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		75

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°	GRUPOS ÉTNICOS	N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 - 17 años)		Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 - 26 años)	X	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	18	12	24	6:30pm	18	12	24	8:30	

EVENTO O ACTIVIDAD:	REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES		
ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	FMC		
RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Juan Carlos Delgado	TELÉFONO DE CONTACTO	3506469286

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO	
Teatro Taller Filarmónico	
Sala Otto de Greiff	

MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
		

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Visto	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		Atalá	
Género	N° de Hombres	15	
	N° de Mujeres	3	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		18	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)	
Infancia (7 a 13 años)	
Adolescencia (14 -17 años)	
Juventud (18 -26 años)	
Adultez (27 - 50 años)	X
Adulto Mayor (Más de 50 años)	
No sabe/No responde	
Total	

GRUPOS ÉTNICOS	N°
Indígena	
Afrodescendiente	
Raizal	
Rom (Gitano)	
Total	

GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Reinsertada	
Desplazada	
Discapacidad	
Artesanos	
Campesina	
LGBT	
Otra	
Ninguna	
Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	19	12	24	9:00 AM	19	12	2024	12:30 PM	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

OFICINA DE CONTROL INTERNO

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Stephany Ramirez Pinta

TELÉFONO DE CONTACTO

3102350957

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		95		
MESAS	X		5		
VIDEO BEAM	X		1		
PIANO	X		1		
OTRO* Atril	X		5		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	32
	N° de Mujeres	40
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		78

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		GRUPOS ÉTNICOS		GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	
Primera Infancia (0 - 6 años)		Indígena		Reinsertada	
Infancia (7 a 13 años)		Afrodescendiente		Desplazada	
Adolescencia (14 - 17 años)	X	Raizal		Discapacidad	
Juventud (18 - 26 años)	X	Rom (Gitano)		Artisanos	
Adultez (27 - 50 años)	X	Total		Campesina	
Adulto Mayor (Más de 50 años)				LGBT	
No sabe/No responde				Otra	
Total				Ninguna	
				Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento/Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales

**BOGOTÁ****FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES****PA-F-19**
Versión 1**1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES**

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	20	12	24	9:AM	20	12	2024	12:30 p.m.	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Stefania Cruz Iturillo

TELÉFONO DE CONTACTO

601 2883466

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO

Teatro Taller Filarmónico	
Sala Otto de Greiff	X

MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD

Presentación Artística	Actividad Académica	Otra

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Verbo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		76		
MESAS	X		5		
VIDEO BEAM	X		1		
PIANO					
OTRO* <i>Atriles</i>	X		5		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?

Género

N° de Hombres

48

N° de Mujeres

51

No sabe/no responde

N° de Asistentes

99

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)	
Infancia (7 a 13 años)	
Adolescencia (14 - 17 años)	X
Juventud (18 - 26 años)	X
Adultez (27 - 50 años)	X
Adulto Mayor (Más de 50 años)	
No sabe/No responde	
Total	

GRUPOS ÉTNICOS	N°
Indígena	
Afrodescendiente	
Raizal	
Rom (Gitano)	
Total	

GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES

N°

Reinsertada

Desplazada

Discapacidad

Artisanos

Campesina

LGBT

Otra

Ninguna

Total

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales

1 INFORMACION DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	20	12	24	2:pm	20	12	2024	4:pm	

EVENTO O ACTIVIDAD:	REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES
---------------------	---

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE	
----------------------------	--

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD	Robinson J. Arce Cardona	TELÉFONO DE CONTACTO	✓ 300201764
------------------------------------	--------------------------	----------------------	-------------

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud

MARQUE EL ESCENARIO	
Teatro Taller Filarmónico	
Sala Otto de Greiff	X

MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Presentación Artística	Actividad Académica	Otra

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	SI	NO	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		3		
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO	X		1		
OTRO* Atril	X		3		

OTRO(S)* ¿Cual(es)?		
Género	N° de Hombres	5
	N° de Mujeres	
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		5

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES	N°
Primera Infancia (0 - 6 años)	
Infancia (7 a 13 años)	
Adolescencia (14 -17 años)	
Juventud (18 -25 años)	X
Adultoz (27 - 50 años)	X
Adulto Mayor (Más de 50 años)	
No sabe/No responde	
Total	

GRUPOS ÉTNICOS	N°
Indígena	
Afrodescendientes	
Raizal	
Rom (Gitano)	
Total	

GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES	N°
Reinsertada	
Desplazada	
Discapacidad	
Artisanos	
Campesina	
LGBT	
Otra	
Ninguna	
Total	

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



BOGOTÁ

FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	22	12	24	9:AM	22	12	2024	1:PM	

EVENTO O ACTIVIDAD: REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD: Brazon Steven Ruiz Londono TELÉFONO DE CONTACTO: 3136197890

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X			

ELEMENTO Y/O EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N	VoBo	Observaciones
PLANTA FÍSICA					
SILLAS	X		57		
MESAS	X		1		
VIDEO BEAM <u>tehon</u>	X		1		
PIANO					
OTRO* <u>trile</u>	X		3		

OTRO(S)* ¿Cual (es)?		
Género	N° de Hombres	10
	N° de Mujeres	14
	No sabe/No responde	
N° de Asistentes		24

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)		
Infancia (7 a 13 años)		
Adolescencia (14 -17 años)	X	
Juventud (18 -26 años)	X	
Adultoz (27 - 50 años)	X	
Adulto Mayor (Más de 50 años)		
No sabe/No responde		
Total		

GRUPOS ÉTNICOS		N°
Indígena		
Afrodescendiente		
Raizal		
Rom (Gitano)		
Total		

GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Reinsertada		
Desplazada		
Discapacidad		
Artesanos		
Campesina		
LGBT		
Otra		
Ninguna		
Total		

OBSERVACIONES

Brazon Steven Ruiz Londono

Firma del Responsable del Evento o Actividad

[Firma]

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales



BOGOTÁ

FORMATO DE REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

PA-F-19
Versión 1

1. INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

FECHA DEL EVENTO/ACTIVIDAD	INICIA				TERMINA				N° Registro
	DD	MM	AA	HORA	DD	MM	AA	HORA	
	23	12	24	10:00am	23	12	24	1:00pm	

EVENTO O ACTIVIDAD:

REPORTE DE ACTIVIDAD DE LOS EQUIPAMIENTOS CULTURALES

ENTIDAD O ÁREA SOLICITANTE

FMC

RESPONSABLE DEL EVENTO O ACTIVIDAD

Juan Carlos Delgado

TELÉFONO DE CONTACTO

3505469285

Nota: si requiere solicitar elementos y equipos disponibles para el préstamo, detalle su solicitud.

MARQUE EL ESCENARIO		MARQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD		
Teatro Taller Filarmónico		Presentación Artística	Actividad Académica	Otra
Sala Otto de Greiff	X		X	

ELEMENTO VO EQUIPO	Elementos en préstamo			Estado de los Equipamientos después de la Actividad	
	SI	NO	N°	Voto	Observaciones
PLANTA FÍSICA	X				
SILLAS	X				
MESAS					
VIDEO BEAM					
PIANO					
OTRO*	X				

OTRO(S) ¿Cual (es)?		Atriles	
Género	N° de Hombres	15	
	N° de Mujeres	3	
	No sabe/No responde		
N° de Asistentes		18	

ENFOQUE POBLACIONAL

CICLOS VITALES		N°	GRUPOS ÉTNICOS		N°	GRUPOS SOCIALES Y POBLACIONALES		N°
Primera Infancia (0 - 6 años)			Indígena			Reinsertada		
Infancia (7 a 13 años)			Afrodescendiente			Desplazada		
Adolescencia (14 -17 años)			Raizal			Discapacidad		
Juventud (18 -26 años)			Rom (Gitano)			Artesanos		
Adultoz (27 - 50 años)			Total			Campesina		
Adulto Mayor (Más de 50 años)						LGST		
No sabe/No responde						Otra		
Total						Ninguna		
						Total		

OBSERVACIONES

Firma del Responsable del Evento o Actividad

Firma del Responsable de los Equipamientos Culturales