

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO																																				
PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2024																																				
DEPORTE		NATACION										ENTRENADOR		ANGIE SIERRA										L	M	M	J	V	HORARIO		12:00 p. m.					
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL			GRUPO/ CATEGORIA		NIÑOS GRUPO 3										S	D			HORARIO		1:00 p. m.													
No.	BENEFICIARIOS			GENERO		MES: NOVIEMBRE																														
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS			DIAS																														
				M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	SHARON NATALIA REYES SANCHEZ	8			X					X		P					✓	✓					✓	✓						✓	✓					
2	HELEN SOFIA LEON SANCHEZ	7			X					✓		A					✓	✓					✓	✓						✓	✓					
3	ISABELLA SANCHEZ RANGEL	10			X					✓		C					✓	✓					✓	✓						X	✓					
4	KAREN JOHANA CHIGUASUQUE	10			X					✓		B					✓	✓					✓	✓						✓	✓					
5	JUAN DAVID CHIGUASUQUE	7		X						✓		N					✓	✓					✓	✓						✓	✓					
6	DAVID SANTIAGO SANCHEZ	7		X						✓		A					✓	✓					✓	✓						✓	✓		X			
7	DANI MATIAS MENDEZ WILCHES	7		X						✓		D					✓	✓					✓	✓						✓	✓					
8	DILAN SAMUEL BENAVIDES	7		X						✓		I					✓	✓					✓	✓						✓	✓					
9	KEVIN DAVID MORENO RUNZA	12		X						✓		G					✓	✓					✓	✓						✓	✓					
10	DANNA SALOME MORENO RUNZA	9			X					✓		R					✓	✓					✓	✓						✓	✓					
11	DANNA CAMILA HURTADO	11			X					✓		T					✓	✓					✓	✓						✓	✓					
12	KEVIN SEBASTIAN RODRIGUEZ BENITEZ	10		X						✓		O					✓	✓					X	✓						✓	✓					
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				


FIRMA DEL ENTRENADOR


FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

Martha Patricia Chiguasque

CEDULA:

52.372.370

TELEFONO:

3134914980

CARGO / ROL

Acudiente



FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2024

DEPORTE				NATACION										ENTRENADOR		ANGIE SIERRA		L	M	M	J	V	HORARIO		7:00 a. m.											
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:				CEFE TUNAL			GRUPO/ CATEGORIA		ADULTOS GRUPO 5										S	D			HORARIO		8:00 a. m.											
							GENERO		MES: NOVIEMBRE																											
No.	BENEFICIARIOS					DIAS																														
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	EMMA DEL CARMEN RODRIGUEZ	60			X							2							✓						✓								✓			
2	AURA LOPEZ	59			X							4					✓								X								✓			
3	LUZ MARY PUENTES	57			X							5					✓								X								✓			
4	FLOR MIREYA MARTINEZ	60			X							6					✓								✓								✓			
5	GERMAN DIAZ	61		X								7					✓								✓								✓			
6	ILDA AMPARO AMAYA	65			X							8					✓								✓								✓			
7	ROSA BARBOSA	57			X							9					✓								✓								✓			
8	ELISA ESPITIA	75			X							10					✓								✓								✓			
9	JULIO SARMIENTO	60		X								11					✓								✓								✓			
10	LEONOR VEGA GARZON	63			X							12					✓								✓								✓			
11	JOSE ORLANDO RINCON	51		X								13					✓								✓								X			
12	LUZ MARINA GALINDO	52			X							14					✓								✓								✓			
13	EDGAR LOZANO SERRANO	65		X								15					✓								✓								✓			
14	MARIA DEL ROSARIO LEON	66			X							16					✓								✓								✓			
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

Maria Leon

CEDULA:

41655401

TELEFONO:

3166140221

CARGO / ROL

entrenador



FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO																																				
PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2024																																				
DEPORTE		NATACION				ENTRENADOR		ANGIE SIERRA		L	M	M	J	V	HORARIO		8:00 a. m.																			
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL				GRUPO/ CATEGORIA		ADULTOS GRUPO 6		S	D			HORARIO		9:00 a. m.																				
No.	BENEFICIARIOS			GENERO		MES: NOVIEMBRE																														
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	DIAS																														
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	MARIA OTALORA BERNAL	81			X														✓							✓							✓			
2	MARIA DORIS NOVOA REINA	54		X															✓							✓							✓			
3	MARIA AZUCENA SANDOVAL	59			X														✓							✓							✓			
4	GIOVANNY HERNANDEZ	61		X															✓							✓							✓			
5	DORIS RODRIGUEZ BAUTISTA	63			X														✓							X							✓			
6	MARIA GLORIA CONTRERAS	63		X															✓							✓							✓			
7	ELSY ELVIRA BOLIVAR	58			X														X							✓							✓			
8	ROSA JAIMES	62			X														✓							✓							✓			
9	OLGA LUCIA CARRASQUILLA	61			X														✓							✓							✓			
10	MARSIOL GUAYACANDO LOPEZ	52			X														✓							✓							✓			
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				


FIRMA DEL ENTRENADOR


FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: MARIA DORIS NOVOA REINA
CEDULA: 52035279B +
TELEFONO: 3108549100
CARGO / ROL: USUARIO



FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO																																				
PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTOS (SESION DE CLASE) 2024																																				
DEPORTE		NATAcion				ENTRENADOR		ANGIE SIERRA		L	M	M	J	V	HORARIO		11:00 a. m.																			
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL		GRUPO/ CATEGORIA		ADULTOS GRUPO 8		S	D			HORARIO		12:00 p. m.																						
				GENERO		MES: NOVIEMBRE		DIAS																												
No.	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	BRAYAN PARDO	32		X																																
2	FRANCY JHOANA TORRES	41			X																															
3	SONIA LILIANA TORRES	47			X																															
4	VIVIAN DANIELA ACUÑA LOPEZ	32			X																															
5	MICHAEL STEVEN GONZALEZ	28		X																																
6	FRANCI ELENA CHINCHILLA	49			X																															
7	JESUS IGNACIO MALAGON ALVIRA	27		X																																
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				


FIRMA DEL ENTRENADOR


FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: Vivian Daniela Acuña López
CEDULA: 1033797733
TELEFONO: 314935855
CARGO / ROL: Usuario





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2024

DEPORTE		NATACION			ENTRENADOR		ANGIE SIERRA		L	M	M	J	V	HORARIO		7:00 AM																				
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL			GRUPO/ CATEGORIA		PERSONA MAYOR GRUPO 1		S	D				HORARIO		8:00 a. m.																				
No.	BENEFICIARIOS			GENERO		MES: NOVIEMBRE																														
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	DÍAS																														
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	ESPERANZA CALVO	66			X					✓		D					✓							✓							✓					
2	MARIA CRISTINA SANCHEZ	58			X					✓		A					✓							✓							✓					
3	MARIA ISABEL PARRA LEMUS	72			X					✓		C					✓							✓							✓					
4	ESPERANZA HOYOS	59			X					✓		I					✓							✓							X					
5	MARTHA SILVA LOPEZ	57			X					✓		O					✓							✓							✓					
6	MERCEDES RAMIREZ	65			X					✓		N					✓							✓							✓					
7	ESPERANZA SANCHEZ	58			X					✓		A					✓							✓							✓					
8	LUISA CARREÑO DE GOMEZ	79			X					✓		M					✓							✓							✓					
9	LUCIA CELMIRA GARAVITO	70			X					✓		I					✓							✓							✓					
10	SILVIO MENDEZ	65		X						✓		E					✓							✓							✓					
11	MARTHA LILIA REYES	66			X					✓		N					✓							✓							✓					
12	NELLY MONSALVE CASTAÑO	63			X					✓		T					✓							✓							✓					
13	SOLEDAD OLIVEROS	60			X					✓		I					✓							✓							✓					
14	LUZ MARINA PAEZ	61			X					✓		O					✓							✓							✓					
15	YULY RAMOS	59			X					✓							✓							✓							✓					
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

FIRMA DEL ENTRENADOR



FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

CEDULA:

TELEFONO:

CARGO / ROL

Martha Reyes
41.77.6587
3110363894
Oscarino



FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTO MAYOR (SESION DE CLASE) 2024

DEPORTE		NATAACION										ENTRENADOR		ANGIE SIERRA		L	M	M	J	V	HORARIO		8:00 a. m.													
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL			GRUPO/ CATEGORIA		PERSONA MAYOR GRUPO 2										S	D			HORARIO		9:00 a. m.													
					GENERO		MES: NOVIEMBRE																													
No.	BENEFICIARIOS					DIAS																														
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	NELSY SUAREZ GARCIA	65			X					✓		P					✓						✓								✓					
2	FRANCY GONZALEZ	59			X					✓		P					✓						✓								✓					
3	MARIELA ZEA PICACHICAN	66			X					✓		C					✓						✓								✓					
4	MARILUZ CASTRO ARTEAGA	68			X					X		C					✓						✓								✓					
5	YOLANDA ALDANA GOMEZ	57			X					✓		C					✓						✓								✓					
6	BLANCA CECILIA MARTINEZ CORREA	60			X					✓		C					X						✓								✓					
7	MARLENY CONTRERAS	66			X					✓		C					✓						✓								✓					
8	MARTHA LUCIA MARTINEZ PAREDES	59			X					✓		C					✓						✓								✓					
9	MARIA DEL CARMEN CASTRO	79			X					✓		C					✓						✓								✓					
10	LUZ MARINA SILVA	65								✓		C					✓						✓								✓					
11	RODOLFO HERNANDEZ	63		X						✓		C					✓						✓								✓					
12	ELSA CHACON RAMIREZ	62			X					✓		C					✓						✓								✓					
13	NURIAN MERCEDEZ CLAVIJO	63			X					✓		C					✓						✓								✓					
14	GLORIA LEGUIZAMON	65			X					✓		C					✓						X								✓					
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				


FIRMA DEL ENTRENADOR


FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE:

CEDELA:

TELEFONO:

CARGO / ROL

Nelsy Suarez
35.487.576
3175532876
Unsuorid





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO

PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA PRIMERA INFANCIA (SESION DE CLASE) 2024

DEPORTE				NATACION								ENTRENADOR		ANGIE SIERRA					L	M	M	J	V	HORARIO		9:00 a. m.											
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:				CEFE TUNAL				GRUPO/ CATEGORIA				PRIMERA INFANCIA GRUPO 1										S	D						HORARIO		10:00 a. m.						
								GENERO		MES: NOVIEMBRE																											
No.	BENEFICIARIOS				DÍAS																																
	NOMBRE COMPLETO			EDAD	EPS	M	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1	IAN MATIAS MATEUS RIOS			6			X					X		P					X							X							X				
2	ALAN DAVID VELAZQUEZ			4		X						✓		P					✓							✓							✓				
3	MATHIAS CALDERON GODOY			5		X						✓		O					✓							✓							✓				
4	GABRIELA DE LA CRUZ			5			X					X		N					X							✓							✓				
5	EMANNUEL ACEVEDO			4		X						✓		O					✓							✓							✓				
6	JEICOB ARAGON			3		X						X		O					✓							X							X				
7																																					
8																																					


FIRMA DEL ENTRENADOR


FIRMA COORDINADOR

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DÍAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: Estefania Cely
CEDULA: 1000986566
TELEFONO: 3222587983
CARGO / ROL: Acudiente



FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE TUNJUELITO																																					
PLANILLA DE ASISTENCIA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA PARA ADULTOS (SESION DE CLASE) 2024																																					
DEPORTE		NATACION										ENTRENADOR		ANGIE SIERRA										L	M	M	J	V	HORARIO		11:00am						
LUGAR DE ENTRENAMIENTO:		CEFE TUNAL					GRUPO/ CATEGORIA					ADULTOS GRUPO 3										S	D						HORARIO		12:00pm						
No.	BENEFICIARIOS				GENERO		MES: NOVIEMBRE																														
	NOMBRE COMPLETO	EDAD	EPS	M	F	DÍAS																															
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	ZULAY NARANJO	33			X					✓		2					✓							✓							✓						
2	NEYBER ESTHER VILLAMIL BOLIVAR	41			X					✓		3					✓							✓							✓						
3	JENNIFER ALEXANDRA SIABATO	39			X					✓		4					✓							✓							✓						
4	KAREN LIZETH ORDOÑEZ PINEDA	26			X					✓		5					✓							✓							✓						
5	MARIA ANGELICA OCHOA	30			X					✓		6					✓							✓							✓						
6	LEIMMY CAROLINA DE ANTONIO	44			X					✓		7					✓							✓							✓						
7	EDWIN LINARES	48			X					✓		8					✓							✓							✓						
8	MAURA TATIANA AMAYA	28			X					✓		9					✓							✓							✓						
9	LENIS JOHANNA GARCES	34			X					✓		10					✓							✓							✓						
10	CARLOS CABRERA	48		X						✓		11					✓							✓							✓						
11					X					✓		12					✓							✓							✓						
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					
16																																					
17																																					
18																																					
19																																					
20																																					
21																																					
22																																					
23																																					
24																																					
25																																					

FIRMA DEL ENTRENADOR

FIRMA COORDINADOR



CONSTANCIA DE ASISTENCIA

YO, MAYOR DE EDAD HAGO CONSTAR CON MI FIRMA QUE DOY FE Y CONTANCIA DE LA ASISTENCIA DEL ENTRENADOR AL PUNTO LOS DIAS ARRIBA RELACIONADOS.

NOMBRE: Lenis Johanna

CEDULA: 1033717720

TELEFONO: 3142732252

CARGO / ROL: USUARIO

