| **INFORME DE CONTRATISTA** | | | |
|---|---|---|---|
| **NÚMERO DEL CONTRATO:** | **426** | | |
| **TIPO DE CONTRATO:** | OPS | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORMACION DEPORTIVA EN AL ESCUELA DE FUTBOL DE SALON DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTES DE CHIA | | |
| **CONTRATISTA:** | JHON JAIRO CHAVEZ SALAS | | |
| **No. DE CEDULA** | 2986989 | | |
| **FECHA INICIO DEL CONTRATO:** | 18/09/2024 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 31/12/2024 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | TRES MESES Y TRECE DIAS | | |
| **ADICIÓN:** | NO APLICA | | |
| **PRORROGA:** | NO APLICA | | |
| **PERIODO DEL INFORME:** | DESDE:01/11/2024 HASTA: 30/11/2024 | | |

| **DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO** | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | $ 9.613.350 |
| **VALOR A PAGAR EN ESTE PERIODO:** | $ 2.800.000 |
| **SALDO POR PAGAR:** | $ 5.600.000 |
| **PAGO No.:** | 3 |

**CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES**

A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:

| ENTIDAD CONTRATANTE | VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS | FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO |
|---|---|---|
| IMRD CHIA | $ 2.800.000 | 17/09/2024-31/12/2024 |
| | | |

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.**

| TIPO DE APORTE | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| **SALUD** | 7946756827 | OCTUBRE | $162.500 |
| **PENSIÓN** | | | $208.000 |
| **ARL** | | | $31.700 |
| **VALOR TOTAL** | | | $402.200 |

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. **426,** me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo**,** en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | No. DE ANEXO |
|---|---|---|
| Entregar semanalmente al coordinador y/o supervisor del contrato, los planes de entrenamiento, competencias, programación de contenidos y sesiones de clase, conforme a los formatos establecidos por el Instituto Municipal de Recreación y Deporte de chía, en el marco de los procesos de promoción, fundamentación y especialización deportiva. | Se realiza entrega de los planes de entrenamiento donde se prioriza el juego como medio de aprendizaje para la categoría de iniciación y el desarrollo de la técnica individual para la categoría de formación todo esto acompañado del desarrollo de valores que contribuirán a que el deportista sea cada día | 1 |



Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

| | | |
|---|---|---|
| | mejor persona y por ende mejor deportista de todo lo anteriormente nombrado se deja evidencia en el drive. | |
| Llevar a cabo las sesiones de clase semanales según la categoría asignada, asegurando la adecuada ejecución de los contenidos programados, de conformidad con los estándares y conceptos metodológicos establecidos por la entidad | Se llevan a cabo las sesiones de entrenamiento desarrollando los contenidos coordinativos para la categoría de iniciación y generando la base de resistencia y fuerza para los deportistas de la categoría de formación, teniendo en cuenta las edades y las categorías establecidas por la entidad y en específico por el área metodológica. | 2 |
| Aplicar mensualmente, herramientas de evaluación, control y seguimiento de los objetivos establecidos, con el propósito de mejorar y desarrollar el ámbito deportivo del municipio, esto incluye la presentación de indicadores de gestión y resultados de los procesos a cargo. | Durante este tercer periodo hemos realizado sesiones de entrenamiento para detectar falencias por medio de la observación y de esta manera enfatizar con los contenidos acordes a cada categoría y de esta manera contribuir al mejoramiento y desarrollo deportivo del deportista y por consiguiente del municipio. | 3 |
| Fomentar la participación de los inscritos a la escuela deportiva de FUTBOL DE SALON, a través de la gestión de representación en festivales, intercambios, torneos, campeonatos y demás eventos deportivos del área, para tal fin, deberá presentar solicitud de salidas deportivas y competitivas (ocho (8) días hábiles antes a la fecha de participación), y dar cumplimiento a los demás lineamientos en materia de participaciones deportivas establecidos por el Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Chía. | Para este tercer periodo contractual no presente solicitud de apoyo para salidas deportivas pero nos encontramos en nuestra etapa de preparación física específica y cuando nuestros grupos se encuentren en la forma indicada para participar solicitaremos el apoyo junto con los lineamientos requeridos. | 4 |
| Elaborar y entregar los documentos técnicos de acuerdo a las recomendaciones que realice el equipo de metodólogos del Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía, respecto a los procesos de planeación, ejecución, evaluación, control y seguimiento deportivo de la escuela de FUTBOL DE SALON. | Se elaboran y se entregan los documentos requeridos por el metodólogo como lo son las planeaciones y los micro ciclos | 5 |
| Aplicar mecanismos para promocionar el incremento y evitar la deserción de usuarios de la escuela de FUTBOL DE SALON, a partir de planes de | Se realizó difusión de la escuela de formación de futbol de salón para la vereda de samaria de manera | 6 |



Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

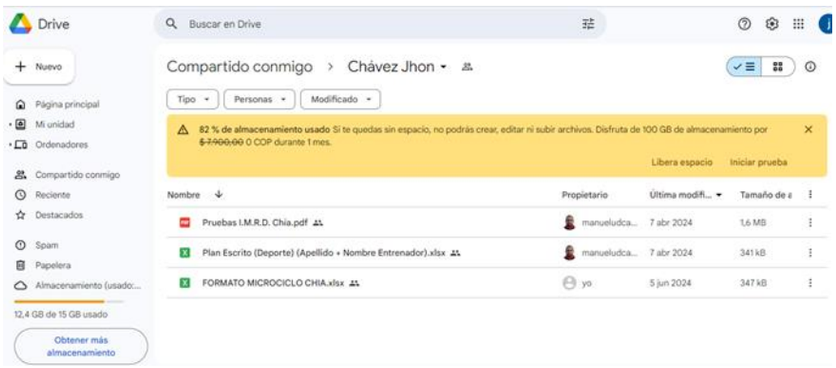
| | | |
|---|---|---|
| mejoramiento y autoevaluaciones continuas. | presencial en las instituciones educativas. | |
| Promover, espacios de participación de acudientes, deportista y/o usuarios de manera trimestral, manteniendo una comunicación permanente con la Escuela Deportiva, en pro del bienestar integral de los deportistas. Como resultados de estos espacios, se deberá presentar acta de reunión con las listas y firmas de asistencias. | Para este periodo no se concertó ninguna reunión con padres y acudientes, pero se mantiene constante comunicación antes durante y después de los entrenamientos con los deportistas y acudientes de la escuela de formación deportiva de futbol de salón | 7 |
| Elaborar y entregar los documentos técnicos de acuerdo a las recomendaciones que realice el equipo de metodólogos del Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía, respecto a los procesos de planeación, ejecución, evaluación, control y seguimiento deportivo de la escuela de FUTBOL DE SALON. | Se elaboran y se entregan los documentos requeridos por el metodólogo como lo son las planeaciones y los micro ciclos | 8 |
| Mantener índices de cobertura de mínimo cien (100) deportistas en los deportes de conjunto, diseñando e implementando estrategias de promoción y masificación de la escuela deportiva. | Se realizan entrenamientos donde los deportistas potencializan su capacidad técnica y de esta manera a un mediano y largo plazo van a lograr la especialización técnica. | 9 |
| Asistir a las reuniones, jornadas pedagógicas, capacitaciones, talleres de formación o eventos que convoque la entidad a través del Supervisor del contrato, a fin de fortalecer el área misional de la entidad. | Asistí a la reunión para entrenadores, deportistas y padres de familia programada por el supervisor y el área metodológica el día 8 de noviembre en el auditorio Zea Mays. | 10 |
| Llevar un control de asistencia de los usuarios en el formato establecido por la entidad, para aportar a indicadores y estadísticas como resultado de la gestión del IMRD Chía; así como, un registro fotográfico de los beneficiarios de las diferentes escuelas deportivas. | Realice control de asistencia y registro fotográfico de los usuarios en los formatos establecidos por la entidad | 11 |
| Dirigir y acompañar de forma presencial a los deportistas o usuarios en las diferentes salidas autorizadas; reportando de manera inmediata al supervisor de contrato cualquier anomalía y/o situación que se presente durante la participación y aportando el informe respectivo post competencia. | Para este periodo no tuvimos ninguna salida o competencia por lo tanto presentare informe de las diferentes salidas cuando las tengamos | 12 |
| Las demás que se le sean asignadas de acuerdo a la naturaleza del contrato. | Me encuentro a disposición para cuando el director o supervisor del contrato lo requieran | 13 |



Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

**ANEXOS:**

**ANEXO 1.**




**ANEXO 2.**






Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

**ANEXO 3.**




**ANEXO 4**






Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

ANEXO 5




ANEXO 6



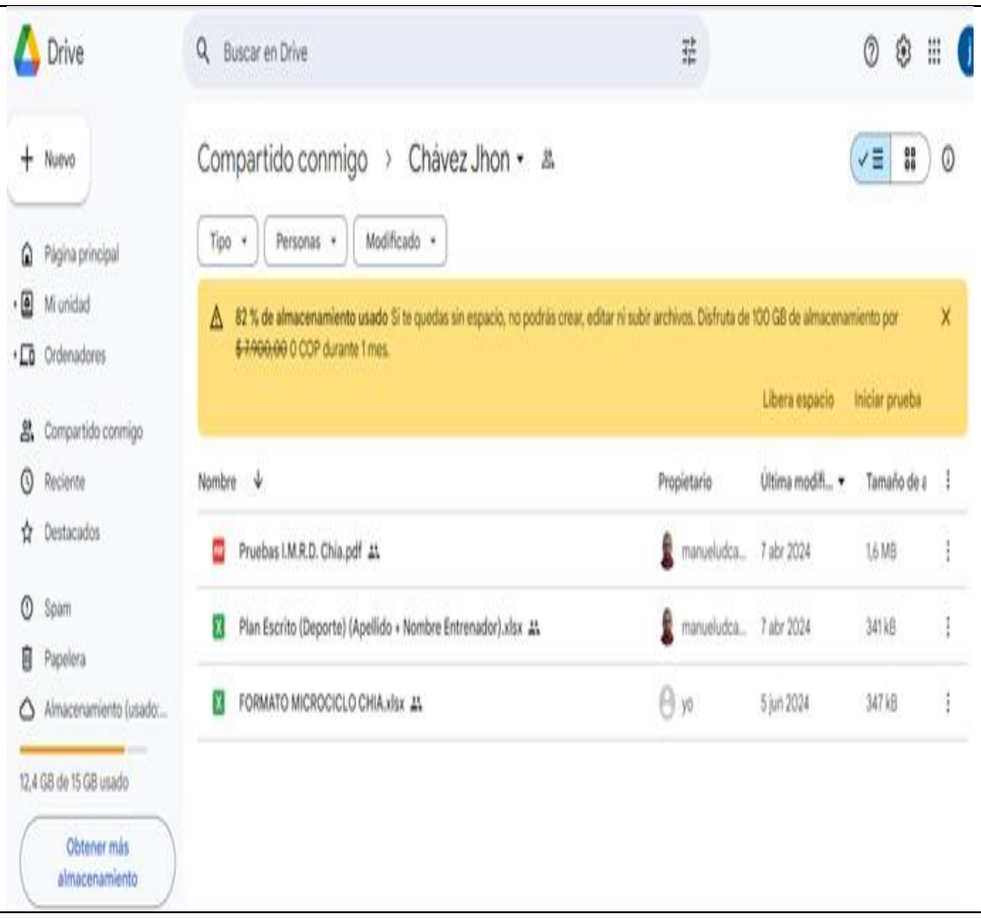



Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

ANEXO 7




ANEXO 8






Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

ANEXO 9




ANEXO 10






Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

ANEXO 11




ANEXO 12






Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

Adicionalmente se adjuntan soportes y/o evidencias fotográficas. (se indica si hay necesidad de anexa CD, USB, o si se entregan adjuntas. No aplica

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

Atentamente.



**NOMBRE DEL CONTRATISTA: JHON JAIRO CHAVEZ SALAS**
**CÉDULA DEL CONTRATISTA: 2986989**



Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA - IMRD**<br>**NIT 800.201.907-1** | | |
| **PROCESO** | **Direccionamiento Estratégico y planeación** | **CÓDIGO** | **DE-FO-04** |
| **NOMBRE** | **Seguimiento a la Política Pública - Cobertura con Calidad y Equidad** | **FECHA** | **18/06/2024** |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | **FORMATO** | **VERSIÓN** | **1** |

| META | N° CONTRATO |
|---|---|
| 126 | 426 |

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA / PROFESOR | JHON JAIRO CHAVEZ SALAS |
| MES A REPORTAR | NOVIEMBRE |

| | |
|---|---|
| ESCUELAS DEPORTIVAS | X |
| JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA | |
| HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE | |

| NOMBRE DEL ESCENARIO DEPORTIVO O INSTITUCIÓN EDUCATIVA | NOMBRE LA DISCIPLINA Y/O PROGRAMA | GÉNERO | | | | CICLO VITAL | | | | | | | ZONA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FEM | MASC | LGTBI | OTA | 1ra Infancia (0-5 Años) | Infancia (6-11 Años) | Adolescencia (12-17 Años) | Juventud (18-28 Años) | Adulto (29-59 Años) | Adulto Mayor (60 +) | TOTAL | Bojacá | Cerca de Piedra | Fagua | Fonquetá | Fusca | La Balsa | Tiquiza | Yerbabuena | Resguardo Indíger | ZONA URBANA | TOTAL |
| UNIDAD DEPORTIVA SAMARIA | FÚTBOL DE SALÓN | 12 | 24 | | 36 | | 10 | 26 | | | | 36 | | | | | | | | | | 36 | 36 |
| | | | | | 0 | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | 0 | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | 0 | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | 0 | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | 0 | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | 0 | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | 0 | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | 0 | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | 0 | | | | | | | 0 | | | | | | | | | | | 0 |
| | | 12 | 24 | 0 | 36 | 0 | 10 | 26 | 0 | 0 | 0 | 36 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 36 | 36 |

| ÉTNIA | | |
|---|---|---|
| | Indigena | |
| | Afrodescendiente | |
| | Raizal | |
| | Rom (Gitanos) | |
| | Ninguno | 36 |
| | TOTAL | 36 |

| ENFOQUE DIFERENCIAL | | |
|---|---|---|
| | Discapacidad | |
| | Diversidad Sexu | |
| | Pobreza extrem | |
| | Victimas | |
| | Migrantes | |
| | TOTAL | 0 |

**Nota:** La sumatoria de género, ciclo vital de vida y zona urbana y rural deben coincidir
**Nota:** Si su disciplina realizó sálidas de participación deportiva, diligenciar el formato de la columna AA a la AH.

OBSERVACIONES:

JHON JAIRO CHAVEZ SALAS
FIRMA DEL CONTRATISTA / PROFESOR
CÉDULA: ####
CELULAR: ####

| | INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA IMRD | Código | FOP-FO-01 |
|---|---|---|---|
| PROCESO : | Fomento de la Practica Deportiva | | |
| NOMBRE: | Listado de asistencia Mensual | Versión | 1 |
| IPO DE DOCUMENTO | Formato | Fecha | 11/9/2022 |

**Mes:** NOVIEMBRE

**FORMADOR (A** JHON JAIRO CHAVEZ SALAS **PROGRAMA** DEPORTE FORMATIVO **GRUPO:** INICIACION

| No. | APELLIDOS Y NOMBRES | CONTACTO | Edad | Sexo | Zona | Afrocolombiano | P. Indigena | Discapacidad | 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 | CLASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | NEYMAR FORERO | 3228536510 | 10 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | F | | A | | | | | A | | | | | | |
| 2 | ANDRES RINCON | 3203388723 | 7 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | F | | | | | | |
| 3 | EMANUEL PIEDRAHITA | 3229192778 | 7 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | A | | | | | | |
| 4 | MARIANA GALVIZ | 3214412304 | 10 | F | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | A | | | | | | |
| 5 | JHOSMAN RAMOS | 3138475296 | 8 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | A | | | | | | |
| 6 | THOMAS AMARILLO | 3203388723 | 8 | M | | | | | | | | | F | | A | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | A | | | | | | |
| 7 | JUAN CASTAÑEDA | 3124370996 | 10 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | A | | | | | | |
| 8 | ISABELLA TORRES | 3208499068 | 10 | F | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | A | | | | | | |
| 9 | XIMENA CANTOR | 3118503828 | 10 | F | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | A | | | | | | |
| 10 | MATIAS VALERO | 3204883130 | 10 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | A | | | | | | |
| 11 | NICOL MORALES | 3203388723 | 9 | F | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | A | | | | | | |
| 12 | STEVEN GUEVARA | 3204085359 | 7 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | A | | | | | | |
| 13 | MARIANA VALERO | 3204883130 | 7 | F | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | A | | F | | | | | A | | | | | | |
| 14 | PABLO PALECHOR | 3143768300 | 9 | M | | | | | | | | | A | | F | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | | A | | | | | | |

| Tenga en cuenta para llenar la planilla: | | |
|---|---|---|
| | **Asistio** | A |
| | **Falla** | F |
| | **Permiso** | P |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA IMRD** | **Código** | FOP-FO-01 |
| **PROCESO :** | **Fomento de la Practica Deportiva** | | |
| **NOMBRE:** | **Listado de asistencia Mensual** | **Versión** | 1 |
| **TIPO DE DOCUMENTO:** | **Formato** | **Fecha** | 11/9/2022 |

**Mes:** NOVIEMBRE

**FORMADOR (A)** JHON JAIRO CHAVEZ SALAS **PROGRAMA** DEPORTE FORMATIVO **GRUPO:** FORMACION

| No. | APELLIDOS Y NOMBRES | CONTACTO | Edad | Sexo | Zona | Afrocolombiano | P. Indígena | Discapacidad | 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 | CLASE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | HAROL GONZALEZ | 3136872406 | 11 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | F | | | | |
| 2 | MARIANA LOVERA | 3193123388 | 11 | F | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 3 | TOMAS FORERO | 3228536510 | 11 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 4 | JUAN SALAMANCA | 3229192778 | 12 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 5 | ANDRES VARGAS | 3203388723 | 13 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | F | | | | |
| 6 | JUAN RODRIGUEZ | 3204085359 | 11 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 7 | THOMAS VALERO | 3204883130 | 11 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 8 | ANGIE RODRIGUEZ | 3203388723 | 11 | F | | | | | | | | | F | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 9 | HELEN RODRIGUEZ | 3213053458 | 11 | F | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 10 | DUVAN MORALES | 3203388723 | 11 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 11 | SANTIAGO BUITRAGO | 3241855535 | 14 | M | | | | | | | | | A | | F | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 12 | LUIS ARMAS | 3123705441 | 12 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 13 | YESID RODRIGUEZ | 3106806163 | 13 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | F | | A | | | | A | | | | |
| 14 | DAMIAN ZAMORA | 3123104627 | 13 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 15 | SARAY RODRIGUEZ | 3143185279 | 13 | F | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | F | | | | A | | | | |
| 16 | SAMUEL AMARILLO | 3204188370 | 13 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 17 | JUAN CORREDOR | 3233327416 | 14 | M | | | | | | | | | A | | F | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 18 | SALOME RAMIREZ | 3193123388 | 14 | F | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 19 | MATEO PATARROYO | 3143768300 | 12 | M | | | | | | | | | F | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 20 | GABRIELA ZERPA | 3132974497 | 12 | F | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 21 | ALEJANDRO PEÑA | 3209327396 | 13 | M | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | A | | | | A | | | | |
| 22 | LUCIANA CASTILLO | 3209327396 | 11 | F | | | | | | | | | A | | A | | | | | | | | | | | | | | | A | | F | | | | A | | | | |

| Tenga en cuenta para llenar la planilla: | | |
|---|---|---|
| | **Asistio** | A |
| | **Falla** | F |
| | **Permiso** | P |