

1.RELACIÓN SESIONES							
NOMBRE	Alison Laguna Pimienta		COORDINADOR	Nixon Sandoval Mateus			
FECHA REVISIÓN	2024-11-20 19:24:43		Mes	Noviembre			
IED	SEDE	GRUPO	SESIONES PLANEADAS (HORARIO)	SESIONES EJECUTADAS	SESIONES NO EJECUTADAS	TOTAL PROGRAMADAS	TOTAL EJECUTADAS
COLEGIO BOSANOVA (IED)	BOSANOVA,	1	Miercoles,09:30:00,11:30:00 6-13	6-13		12	12
	BOSANOVA,	2	Miercoles,12:00:00,14:00:00 6-13	6-13			
	BOSANOVA,	3	Martes,09:30:00,11:30:00 5-12 Jueves,09:30:00,11:30:00 7-14	5-7-12-14			
	BOSANOVA,	4	Martes,12:00:00,14:00:00 5-12 Jueves,12:00:00,14:00:00 7-14	5-7-12-14			

ACOMPAÑAMIENTO AL FORMADOR	
FECHA: 2024-11-05	LOCALIDAD: Bosa
IED/ESCUELA: COLEGIO BOSANOVA (IED)	
CENTRO DE INTERÉS/DEPORTE: FÚTBOL	
GRUPO: 3	
HORARIO : Martes,09:30:00,11:30:00	
ESCENARIO: DESARROLLO BOSA NOVA	
NOMBRE DEL INSTRUCTOR FORMADOR: Alison Laguna Pimienta	
PERSONA QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO: Nixon Sandoval Mateus	
1. ¿PORTA DE MANERA ADECUADA LAS PRENDAS INSTITUCIONALES Y CARNÉ?	
Si	
2. ¿DISPONE DE LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y/O MATERIAL REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD?	
Si	
3. ¿ LLEVA A CABO EL CONTROL DE ASISTENCIA/ REGISTRO/ CONTEO DE LOS BENEFICIARIOS?	
Si	
4. ¿APLICA DE MANERA COHERENTE EL PLAN PEDAGÓGICO/PLAN DE ENTRENAMIENTO/ PLAN DE CLASE/ DOCUMENTO METODOLÓGICO?	
Si	
5. ¿PRESENTA DOMINIO DEL GRUPO O USUARIO?	
Si	
6. ¿EL LENGUAJE VERBAL Y/O CORPORAL UTILIZADO POR EL EJECUTOR DE LA ACTIVIDAD ES ADECUADO?	
Si	
7. ¿REALIZA SUGERENCIAS Y CORRECCIONES INDIVIDUALES O COLECTIVAS?	
Si	
8. ¿REALIZA RESUMEN Y/O RETROALIMENTACIÓN DE LA SESION / ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Parcialmente	
9. ¿CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS PARA LA ACTIVIDAD/SESION/ENTRENAMIENTO/JORNADA?	
Si	

10. OTRA
No
OBSERVACIONES
Durante el desarrollo de la sesión se hizo retroalimentación pero no al finalizar la misma.
ACOMPANAMIENTO REVISADO: Si
OBSERVACIONES DE APROBACIÓN
se ejecuta la sesion con plena disposicion