

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	12,19,23/09/24	Profesional MB	Claudia Giraldo	Nombre de la institución				Colegio Friedrich Naumann		Loc: 1				
ACTIVIDAD DESARROLLADA	VIRTUAL ___ PRESENCIAL ___X___	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Actividades en entornos escolares			Actividades SSEO Finalización Modulo 2, Modulo 3 presentación semana Muévete Escolar y encuentro			5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 26 años								
						27 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	2024 EXTERNOS LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN 2024 (Respuestas)	N° de Folios de soporte	1	Nombre y Firma responsable de la Institución			Luis Carlos Novoa			https://docs.google.com/spreadsheets/d/1w8TWFq-LjiY2Wtly1-				
Fecha	23/09/24	Profesional MB	Claudia Giraldo	Nombre responsable de la institución			Colegio Friedrich Naumann		Loc 1					
ACTIVIDAD DESARROLLADA	VIRTUAL ___ PRESENCIAL ___X___	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Actividades en entornos escolares			Participación y apoyo actividades en dominio Físico Semana Muévete Escolar			5 a 12 años	Apoyo Kelly Perez y Wilman Palacio Oliveros wilman Palacio							
						13 a 17 años								
						18 a 26 años								
						27 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	2024 EXTERNOS LISTADO DE ASISTENCIA / REGISTRO DE DIVULGACIÓN 2024 (Respuestas)	N° de Folios de soporte	3	Nombre y Firma responsable de la Institución			Luis Carlos Novoa			https://docs.google.com/spreadsheets/d/1w8TWFq-LjiY2Wtly1-				
Fecha	3,14,17/10/2024	Profesional MB	Claudia Giraldo	Nombre responsable de la institución			Colegio Friedrich Naumann		Loc 1					
ACTIVIDAD DESARROLLADA		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Actividades en entornos escolares			Actividades SSEO Modulo 3 y 4 finalización.			5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 26 años								
						27 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	USAQUEN Control de Beneficiarios Entorno Escolar (Respuestas)	N° de Folios de soporte	2	Nombre y Firma responsable de la Institución			Luis Carlos Novoa			https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Q5G0Uj2VXoHG-Hb-				
Fecha	16/10/24	Profesional MB	Claudia Giraldo	Nombre responsable de la institución			Colegio Friedrich Naumann		Loc 1					
ACTIVIDAD DESARROLLADA		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Actividades en entornos escolares			Los Estudiantes de SSEO realizan implementación para celebrar el día Mundial de la alimentación, con carteleras y juegos para 401,402,403	49	52	5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 26 años								
						27 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	BASE CONTROL ESCOLAR INDIVIDUAL 2024	N° de Folios de soporte	2	Nombre y Firma responsable de la Institución			Luis Carlos Novoa			https://docs.google.com/spreadsheets/d/1gUfCcQVv047Yt0uvcrb7_nMUK3xHEp611W1c7PYvc/e				
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES														
Fecha	D M A	Profesional MB		Nombre y Firma responsable de la Institución										
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.														
1. Puntualidad de las Actividades				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:														

ACTA CARACTERIZACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL

2. SEGUIMIENTO Y CONTROL DE ACTIVIDADES														
Fecha	5,6,20,26 y 27/08/24	Profesional MB	Claudia Giraldo	Nombre de la institución	Colegio José Manuel Marroquín				Loc: 1					
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual ___ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Actividades en entornos escolares		Actividades SSEO Finalización Modulo 1 e iniciamos Modulo 2.				5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 26 años								
						27 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	2024 EXTERNOS LISTADO DE ASISTENCIA/ REGISTRO DE DIVULGACIÓN 2024 (Respuestas)	N° de Folios de soporte	2	Nombre y Firma responsable de la Institución		Carlos Segura		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1w8TWfEq-Ljy2Wtly1-						
Fecha	2,3,9,10,16,17,23,30 /09/24	Profesional MB	Claudia Giraldo	Nombre de la institución	Colegio José Manuel Marroquín				Loc: 1					
ACTIVIDAD DESARROLLADA	Virtual ___ Presencial _X_	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Actividades en entornos escolares		Actividades SSEO Finalización Modulo 2, Modulo 3, presentación semana muévete escolar y encuentro				5 a 12 años	Apoyo Semana Muévete Escolar							
						13 a 17 años								
						18 a 26 años								
						27 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	2024 EXTERNOS LISTADO DE ASISTENCIA/ REGISTRO DE DIVULGACIÓN 2024 (Respuestas)	N° de Folios de soporte	1	Nombre y Firma responsable de la Institución		Carlos Segura		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1w8TWfEq-Ljy2Wtly1-						
Fecha	1,2,15,21 y 22/10/2024	Profesional MB	Claudia Giraldo	Nombre de la institución	Colegio José Manuel Marroquín				Loc: 1					
ACTIVIDAD DESARROLLADA		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
Actividades en entornos escolares		Actividades SSEO terminan MODULO 3 y MODULO 4				5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 26 años								
						27 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte	Control de Beneficiarios Entorno Escolar Respuestas por localidades 2024	N° de Folios de soporte	2	Nombre y Firma responsable de la Institución		Carlos Segura		https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Q5G0uj2VXoHG-Hb-						
Fecha		Profesional MB	Claudia Giraldo	Nombre de la institución	Colegio José Manuel Marroquín				Loc: 1					
ACTIVIDAD DESARROLLADA		DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		No. Participantes hombres	No. Participantes mujeres	Rango de Población	OBSERVACIONES							
						5 a 12 años								
						13 a 17 años								
						18 a 26 años								
						27 a 59 años								
						60 ó más								
Formato de soporte		N° de Folios de soporte		Nombre y Firma responsable de la Institución		Diana porras								
3. EVALUACIÓN DE ASESORIAS- INTERVENCIONES Y ACTIVIDADES														
Fecha	D M A	Profesional MB		Nombre y Firma responsable de la Institución										
NOTA Para Nosotros es importante conocer su percepción sobre cada uno de los aspectos de las intervenciones del Programa Muévete Bogotá. A continuación marque de 1 a 5 (Siendo 1 el menor puntaje y 5 el mayor puntaje) según considere cada uno de los aspectos a evaluar.														
1. Puntualidad de las Actividades				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	La asesoría prestada le aporta a los objetivos de su institución	SI
2. Presentación de contenidos aplicable al contexto				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		NO
3. Se resolvieron las inquietudes de manera adecuada y clara				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5	¿Por qué?	
4. Se cuenta con los recursos necesarios y acordes a la actividad				1	1+	2	2+	3	3+	4	4+	5		
OBSERVACIONES:														