ANEXO 1

Apoyar el programa de iniciación y formación deportiva en la modalidad de Ciclismo en la zona urbana, con dos (3) grupos de diez (10) niñas, niños, adolescentes y jóvenes, con una intervención de dos (2) sesiones de entrenamiento semanales para cada grupo, según los lineamientos metodológicos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación.

ANEXO 1.1

Registro fotográfico de las sesiones de entrenamiento.

(se evidencia sólo un grupo por la baja asistencia del primer mes, para compensar esto se realizaban 3 sesiones de entrenamiento semanales).

GRUPO 1. SESIÓN 19 DE MARZO









GRUPO 1. SESIÓN 21 DE MARZO









GRUPO 2. SESIÓN 26 DE MARZO









GRUPO 2. SESIÓN 28 DE MARZO









GRUPO 3. SESIÓN 31 DE MARZO









GRUPO 3. SESIÓN 2 DE ABRIL









GRUPO 1. SESIÓN 4 DE ABRIL









GRUPO 2. SESIÓN 7 DE ABRIL









ANEXO 2

Anexo 2.1

Cronograma de los horarios y fechas de las prácticas deportivas a los diferentes grupos

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL — SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

CRONOGRAMA MENSUAL ESPODE

DEPORTE	**CICLISMO**	**MES**	**MARZO**	**2025**
FORMADOR	**SANTIAGO MAYA ARBELAEZ**			

JORNADA Y HORA		**CENTRO DE FORMACION DEPORTIVA**						
MAÑANA		**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
6:00 a.m.	7:00 a.m.							
7:00 a. m.	8:00 a. m.				**GRUPO POTREROS**			
8:00 a. m.	9:00 a. m.				**GRUPO POTREROS**			
9:00 a. m.	10:00 a. m.				**GRUPO POTREROS**			
11:00 a. m.	12:00:00 p.m.							
TARDE								
12:00 p. m.	1:00 p. m.							
1:00 p. m.	2:00 p. m.							
2:00 p. m.	3:00 p. m.							
3:00 p. m.	4:00 p. m.							
4:00 p. m.	5:00 p. m.	**GRUPO 1**		**GRUPO 1**		**GRUPO 1**		
5:00 p. m.	6:00 p. m.	**GRUPO 1**		**GRUPO 1**		**GRUPO 1**		
6:00 p. m.	7:00 p. m.							
7:00 p. m.	8:00 p. m.							
8:00 p. m.	9:00 p. m.							
9:00 p. m.	10:00 p. m.							

Santiago M.

NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL | SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

CRONOGRAMA MENSUAL ESPODE

DEPORTE	**CICLISMO**	**MES**	**ABRIL**	**2025**
FORMADOR	**SANTIAGO MAYA ARBELAEZ**			

JORNADA Y HORA		**CENTRO DE FORMACION DEPORTIVA**						
MAÑANA		**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**	**DOMINGO**
6:00 a.m.	7:00 a.m.							
7:00 a. m.	8:00 a. m.				GRUPO POTREROS			
8:00 a. m.	9:00 a. m.				GRUPO POTREROS		GRUPO 3	
9:00 a. m.	10:00 a. m.				GRUPO POTREROS		GRUPO 3	
11:00 a. m.	12:00:00 p.m.							
TARDE								
12:00 p. m.	1:00 p. m.							
1:00 p. m.	2:00 p. m.							
2:00 p. m.	3:00 p. m.							
3:00 p. m.	4:00 p. m.	GRUPO 1		GRUPO 1		GRUPO 3		
4:00 p. m.	5:00 p. m.	GRUPO 1		GRUPO 1		GRUPO 3		
5:00 p. m.	6:00 p. m.	GRUPO 2		GRUPO 2				
6:00 p. m.	7:00 p. m.	GRUPO 2		GRUPO 2				
7:00 p. m.	8:00 p. m.							
8:00 p. m.	9:00 p. m.							
9:00 p. m.	10:00 p. m.							

Santiago M.

NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA

ANEXO 3

Acompañar y ejecutar el programa de iniciación y formación deportiva en la zona rural, con un (1) grupo mínimo de veinte (20) niñas, niños, adolescentes y jóvenes, con una intervención de una (1) sesión de entrenamiento semanal, según los lineamientos metodológicos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación.

Se inició las clases en la zona rural (escuela de potreros) el **21 de marzo** en la jornada de la mañana, atendiendo una población de **16 niños beneficiados** con el programa.

ANEXO 3.1

Registro fotográfico escuela bienestar rural potreros

GRUPO 4. VEREDA POTREROS – ESCUELA BIENESTAR RURAL







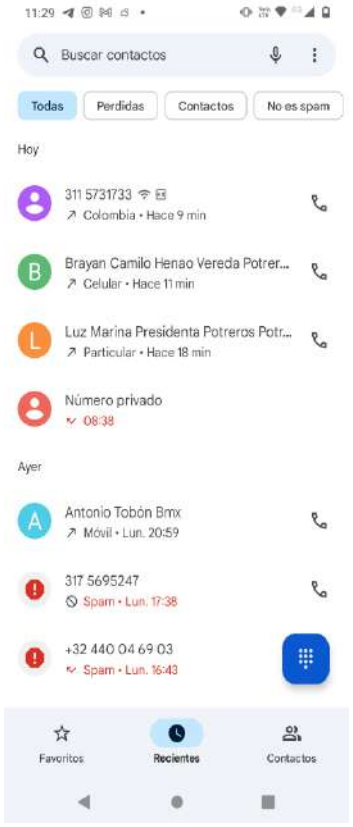


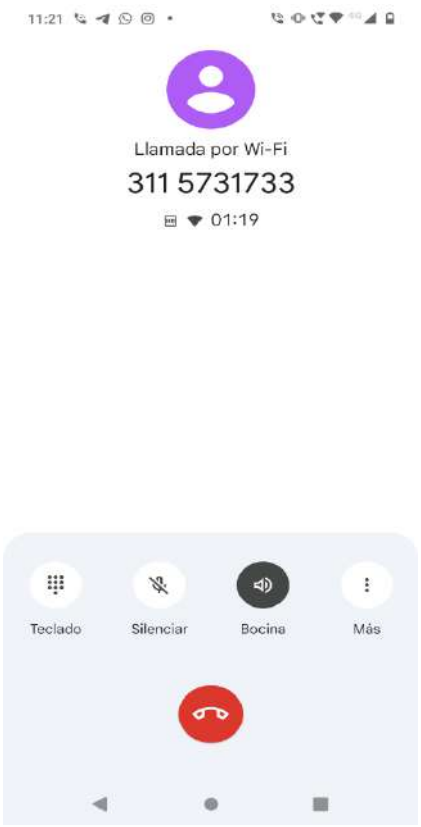
ANEXO 4

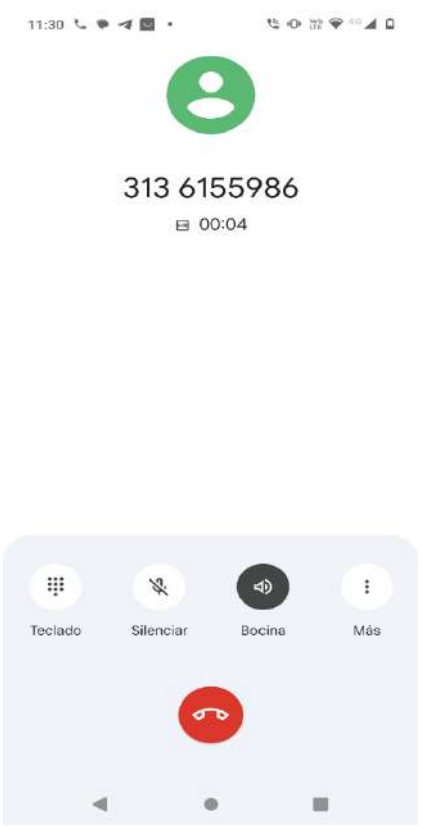
Realizar al menos dos acciones mensuales de promoción, convocatoria y/o acompañamiento al proceso de las inscripciones de las niñas, niños, adolescentes y jóvenes del programa ESPODE 2025, según los lineamientos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación.

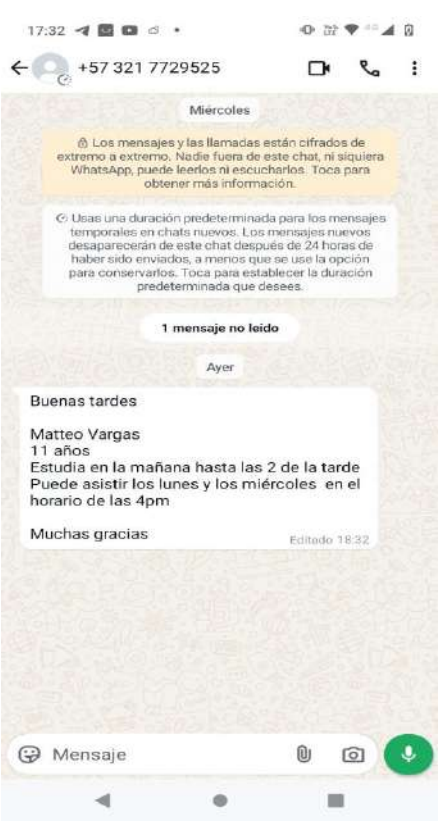
ANEXO 4.1

Registro fotográfico de la actividad de inscripciones, llamadas telefónicas



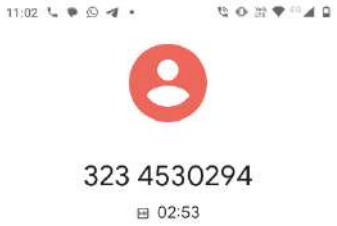


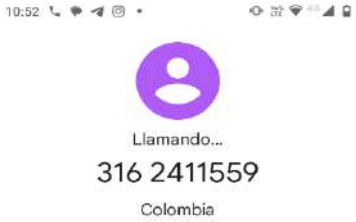


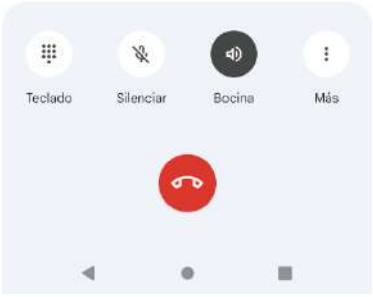


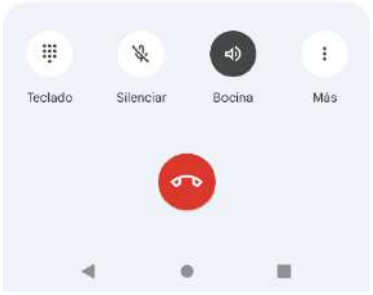
Registro fotográfico de la actividad de inscripciones, llamadas telefónicas

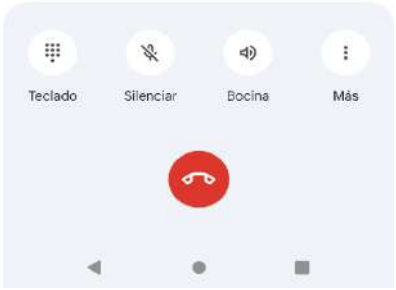




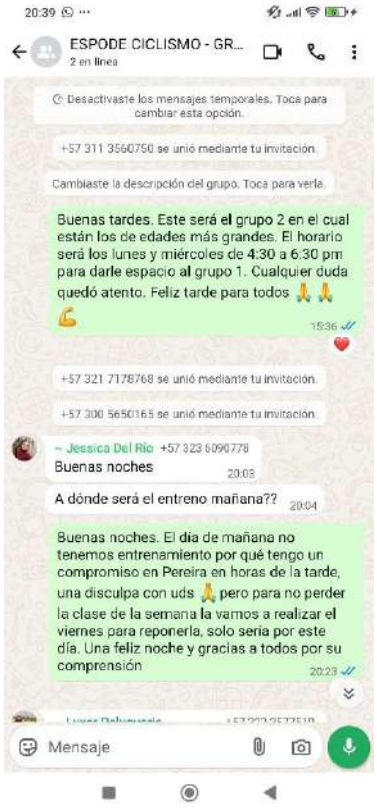








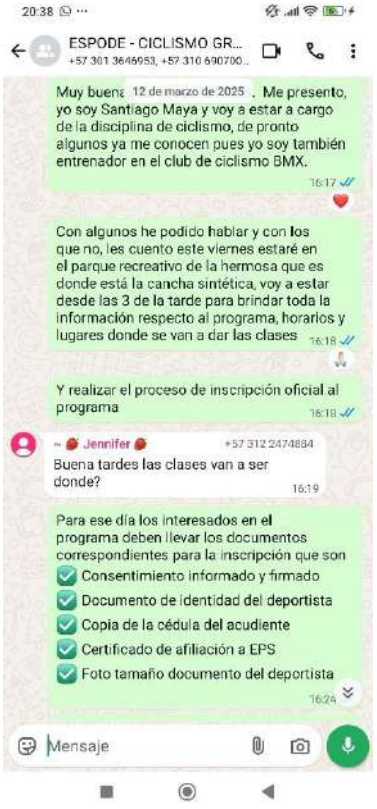
Registro fotográfico de la actividad de inscripciones, llamadas telefónicas



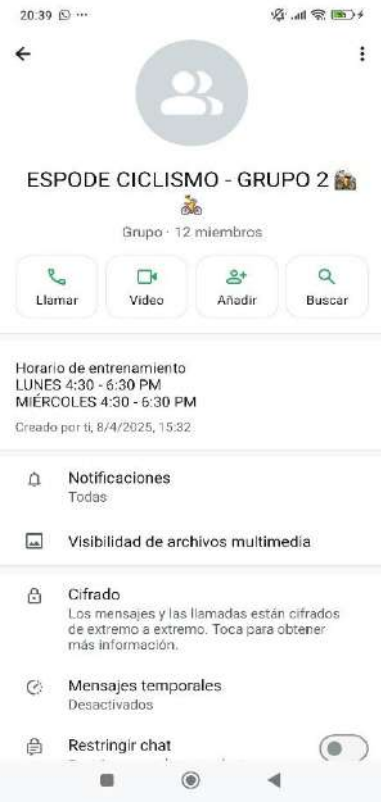




Registro fotográfico de la actividad de inscripciones, llamadas telefónicas







Registro fotográfico de las visitas realizadas de convocatoria al programa









ANEXO 5

Planificar, secuenciar y sistematizar el proceso de iniciación y formación deportiva, por medio del plan pedagógico y el plan semanal de actividades, en los formatos asignados según los lineamientos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación

- Se realizan los planes de semanales de las diferentes actividades programadas para los grupos asignados. Teniendo en cuenta su rango de edad.

Anexo 5.1

Registro plan semanal

ÁREA: SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN	**FECHA: 17 – 21 MARZO 2025**
PROGRAMA: Fortalecimiento de la oferta de programas deportivos, recreativos y de actividad física para el uso adecuado del tiempo libre en Santa Rosa de Cabal	**SEMANA N°: 1 MICROCICLO INTRODUCTORIO** **OBJETIVO: DETERMINAR CAPACIDADES FÍSICAS POR MEDIO DE TEST Y HABILIDADES DE LA BICILCETA.**

ACTIVIDAD	GRUPO/ HORARIO	LUGAR	L	M	M	J	V	S	D	TAREAS ESPECÍFICAS A DESARROLLAR EN ESTA SEMANA
PRESENTACIÓN Y REALIZACIÓN DE TEST FÍSICOS	GRUPO 1 (4:00 PM – 6:00 PM)	PARQUE RECREACIONAL LA HERMOSA	17 DE MARZO							**INICIAL:** presentación del programa y conocer a los deportistas, explicación de la sesión del día, calentamiento general por medio de movilidad pasiva y juegos de velocidad y cambio de dirección. **BLOQUE CENTRAL:** realizar las pruebas físicas a los deportistas: 4*10 mts., salto largo, test de Wells, bs 30 segundos. Con el fin de determinar la capacidad física de cada uno. **FINAL:** vuelta a la calma con estiramientos pasivos y retroalimentación por medio de charla de la sesión haciendo énfasis en la empatía con los compañeros que tienen menos habilidades en la bici y cómo debe ser el proceso de acompañamiento desde los mismos compañeros.
REALIZACÍON DE TEST ESPECÍFICO	GRUPO 1 (4:00 PM – 6:00 PM)	PARQUE RECREACIONAL LA HERMOSA			19 DE MARZO					**INICIAL:** Saludo inicial, explicación verbal de las actividades que se van hacer en la clase. Calentamiento general con movilidad dinámica y ejercicios de reacción a estímulos auditivos. **BLOQUE CENTRAL:** Se genera un espacio para rodar libre durante 5 minutos y se procede a la realización del test que consiste en una serie de instrucciones para determinar el dominio de la bicicleta que son: giros de curvas a la derecha y la izquierda con una mano en el timón sin perder la continuidad de la carrera y no bajar los pies. Una vez concluido el test especifico se realizan ejercicios de paso de obstáculos con la bicicleta realizando slalom entre conos. **FINAL:** vuelta a la calma con estiramientos pasivos y retroalimentación por medio de charla de la sesión y se enfatiza la importancia en este caso de la empatía que es la habilidad para la vida del microciclo 1.
INTRODUCCIÓN AL PASO DE OBSTÁCULOS	GRUPO 1 (4:00 PM – 6:00 PM)	PARQUE RECREACIONAL LA HERMOSA					21 DE MARZO			**INICIAL:** Saludo inicial, explicación verbal de las actividades que se van hacer en la clase. Calentamiento general con movilidad dinámica y ejercicios de velocidad a estímulos auditivos. **BLOQUE CENTRAL:** se inicia con una serie de ejercicios de habilidades básicas en la bici, como pedaleo continuo de pie, giro de curvas posicionando los pies, levantar la llanta delantera en el recorrido, slalom entre conos, esto se realiza por series de 4 repeticiones por cada ejercicio. Se comienza el paso de montículos u obstáculos con el fin de ir estimulando sus capacidades coordinativas como adaptación, equilibrio dinámico, ritmo. **FINAL:** estiramiento y énfasis en la empatía con los demás compañeros y sus particularidades.

Nombre y Firma Monitor : Santiago M. _____

Vo. Bo. Coordinador : _____

Observaciones:

ÁREA: SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN	**FECHA: 24 – 28 MARZO 2025**
PROGRAMA: Fortalecimiento de la oferta de programas deportivos, recreativos y de actividad física para el uso adecuado del tiempo libre en Santa Rosa de Cabal	**SEMANA N°: 2 MICROCICLO INTRODUCTORIO** **OBJETIVO: ESTIMULACIÓN DE HABILIDADES GENERALES DEL CICLISMO.**

ACTIVIDAD	**GRUPO/ HORARIO**	**LUGAR**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**TAREAS ESPECÍFICAS A DESARROLLAR EN ESTA SEMANA**
HABILIDADES DE GIRO Y CONDUCCIÓN ENTRE CONOS	GRUPO 1 (4:00 PM – 6:00 PM)	PARQUE RECREACIONAL LA HERMOSA	26 DE MARZO							**INICIAL:** Saludo inicial, explicación verbal de las actividades que se van hacer en la clase. Calentamiento general con movilidad dinámica y ejercicios de reacción a estímulos auditivos. **BLOQUE CENTRAL:** Se comienza con un ejercicio de uno contra uno de velocidad a recoger una chapeta que están a cierta distancia y traerla lo antes posible en la bicicleta, cada deportista debe recoger un mínimo de 4 chapetas alternando con los demás compañeros, se continua con ejercicios de giros a izquierda y derecha posicionando los pies y luego slalom entre conos ampliando la distancia y disminuyéndola entre cada cono para aumentar la dificultad, también se aumenta la velocidad entre serie con el fin de estimular todas sus capacidades. Esto se realiza en 2 series de 3 repeticiones. **FINAL:** al final se realiza un estiramiento pasivo y se enfatiza la habilidad para la vida de este micro ciclo que es el pensamiento creativo y de qué forma este puede permitirnos mejorar nuestro desempeño en la bicicleta al permitir realizar actividades improvisadas por cada deportista desde sus preferencias.
PRESENTACIÓN Y JUEGOS PREDEPORTIVOS	GRUPO RURAL (8:00 AM – 10:00 AM)	CANCHA ESCUELA POTREROS			27 DE MARZO					**INICIAL:** Saludo inicial, presentación del programa y conocer a los estudiantes. Calentamiento general dinámico con ejercicios coordinativos de carrera. **BLOQUE CENTRAL:** Se comienza con unos juegos de reacción con ordenes según vaya indicando el instructor como en parejas el primero que recoja la chapeta, cambiar de compañero, etc. posterior a esto, se realizan unos ejercicios de persecución donde a la señal se debe ir hacia un lado o el otro persiguiendo como introducción a la carrera y luego juego de balón mano adaptado donde sólo se pueden pasar el balón sin moverse quien lo tenga y los demás buscar el espacio. **FINAL:** se enfatiza la habilidad para la vida de este micro ciclo que es el pensamiento creativo y de qué forma este puede permitirnos mejorar nuestro desempeño en la escuela.
CIRCUITO DE RESISTENCIA GENERAL	GRUPO 1 (4:00 PM – 6:00 PM)	PARQUE RECREACIONAL LA HERMOSA					28 DE MARZO			**INICIAL:** Saludo inicial, explicación verbal de las actividades que se van hacer en la clase. Calentamiento general con movilidad dinámica y ejercicios de velocidad a estímulos auditivos. **BLOQUE CENTRAL:** se inicia con una serie de ejercicios de habilidades básicas en la bici, posterior a esto se determina un recorrido alrededor de la cancha sintética del parque y el objetivo es realizar 10 minutos continuos sin parar contabilizando la cantidad de vueltas que pueden dar en ese tiempo **FINAL:** vuelta a la calma con estiramientos pasivos y retroalimentación por medio de charla de la sesión siendo específicos en el pensamiento creativo y expresión del cuerpo.

Nombre y Firma Monitor : Santiago M. _____

Vo. Bo. Coordinador : _____

Observaciones:

ÁREA: SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN	**FECHA: 31 DE MARZO – 04 DE ABRIL 2025**
PROGRAMA: Fortalecimiento de la oferta de programas deportivos, recreativos y de actividad física para el uso adecuado del tiempo libre en Santa Rosa de Cabal	**SEMANA N°: 3 MICROCICLO INTRODUCTORIO** **OBJETIVO: ESTIMULAR LA RESISTENCIA GENERAL Y HABILIDADES DE LA BICICLETA**

ACTIVIDAD	**GRUPO/ HORARIO**	**LUGAR**	**L**	**M**	**M**	**J**	**V**	**S**	**D**	**TAREAS ESPECÍFICAS A DESARROLLAR EN ESTA SEMANA**
RESISTENCIA GENERAL EN LA BICICLETA	GRUPO 1 (4:00 PM – 6:00 PM)	PARQUE RECREACIONAL LA HERMOSA	31 DE MARZO							**INICIAL:** Saludo inicial, explicación verbal de las actividades que se van hacer en la clase. Calentamiento general con movilidad dinámica y ejercicios de velocidad a estímulos auditivos. **BLOQUE CENTRAL:** se inicia con una serie de ejercicios de habilidades básicas en la bici, posterior a esto se determina un recorrido alrededor de la cancha sintética del parque y el objetivo es realizar 10 minutos continuos sin parar contabilizando la cantidad de vueltas que pueden dar en ese tiempo, este se repite por 2 con un descanso de 5 minutos entre serie, contando el N° de vueltas de cada deportista intentando llevar el registro de la distancia recorrida durante el entrenamiento. **FINAL:** al final vuelta a la calma con estiramientos dinámicos y se enfatiza en la comunicación asertiva y como es de gran importancia en deporte sobre todo en los momentos donde más frustrados nos podemos sentir y tenemos que corregir en el camino.
HABILIDADES EN SUELO CON LA BICICLETA	GRUPO 1 (4:00 PM – 6:00 PM)	SKATEPARK COMPLEJO DEPORTIVO LA ITALIA			02 DE ABRIL					**INICIAL:** Saludo inicial, explicación verbal de las actividades que se van hacer en la clase. Calentamiento general con movilidad dinámica y ejercicios de reacción con juegos predeportivos. **BLOQUE CENTRAL:** Se genera un espacio para rodar libre durante 5 minutos y se procede a realizar ejercicios de descenso de rampas, giros en curvas como peraltes, dominio de bicicleta en general. **FINAL:** al final vuelta a la calma con estiramientos pasivos y se enfatiza en la comunicación asertiva y como es de gran importancia en deporte sobre todo en los momentos donde más frustrados nos podemos sentir y tenemos que corregir en el camino.
HABILIDADES EN SUELO CON LA BICICLETA	GRUPO 1 (4:00 PM – 6:00 PM)	PARQUE RECREACIONAL LA HERMOSA					04 DE ABRIL			**INICIAL:** Saludo inicial, explicación verbal de las actividades que se van hacer en la clase. Calentamiento general con movilidad dinámica y ejercicios de velocidad a estímulos auditivos. **BLOQUE CENTRAL:** se inicia con una serie de ejercicios de habilidades básicas en la bici, como pedaleo continuo de pie, giro de curvas posicionando los pies, levantar la llanta delantera en el recorrido, slalom entre conos. Se comienza el paso de montículos u obstáculos con el fin de ir estimulando sus capacidades coordinativas como adaptación, equilibrio dinámico, ritmo. **FINAL:** al final vuelta a la calma con estiramientos dinámicos y se enfatiza en la comunicación asertiva y como es de gran importancia en deporte sobre todo en deportes de resistencia donde muchas veces la fatiga no nos permite pensar con claridad y permitimos que el cansancio nos domine, impidiendo que los demás tengan comunicación con nosotros y esto puede generar frustración y aspectos negativos en el entrenamiento.

Nombre y Firma Monitor : Santiago M. _____

Vo. Bo. Coordinador : _____

Observaciones:

ÁREA: SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN	**FECHA: 07 – 09 ABRIL 2025**
PROGRAMA: Fortalecimiento de la oferta de programas deportivos, recreativos y de actividad física para el uso adecuado del tiempo libre en Santa Rosa de Cabal	**SEMANA N°: 4 MICROCICLO INTRODUCTORIO** **OBJETIVO: ESTIMULAR LA RESISTENCIA GENERAL Y HABILIDADES DE LA BICICLETA**

ACTIVIDAD	GRUPO/ HORARIO	LUGAR	L	M	M	J	V	S	D	TAREAS ESPECÍFICAS A DESARROLLAR EN ESTA SEMANA
RESISTENCIA GENERAL EN LA BICICLETA	GRUPO 1 (4:00 PM – 6:00 PM)	PARQUE RECREACIONAL LA HERMOSA	07 DE ABRIL							**INICIAL:** Saludo inicial, explicación verbal de las actividades que se van hacer en la clase. Calentamiento general con movilidad dinámica y ejercicios de velocidad a estímulos auditivos. **BLOQUE CENTRAL:** se inicia con una serie de ejercicios de habilidades básicas en la bici como parte del calentamiento específico y estimulación coordinativa con el elemento del deporte en este caso la bicicleta, posterior a esto se determina un recorrido alrededor de la cancha sintética del parque y el objetivo es realizar 10 minutos continuos sin parar contabilizando la cantidad de vueltas que pueden dar en ese tiempo, este se repite por 3 con un descanso de 5 minutos entre serie, de esta manera se aumenta de manera progresiva el volumen con respecto al microciclo anterior, cabe resaltar que son deportistas de nivel básico entonces los incrementos deben ser en bajas dosis para generar buenas adaptaciones. **FINAL:** la vuelta a la calma en este caso se hace con un rodamiento a ritmo lento sobre placa de cemento, en este caso la cancha múltiple y se habla sobre la toma de decisiones y como esto puede mejorar o empeorar nuestro desempeño en los entrenos o en competencia cuando estén compitiendo.
RESISTENCIA GENERAL EN LA BICICLETA	GRUPO 1 (4:00 PM – 6:00 PM)	PARQUE RECREACIONAL LA HERMOSA			09 DE ABRIL					**INICIAL:** Saludo inicial, explicación verbal de las actividades que se van hacer en la clase. Calentamiento general con movilidad dinámica y ejercicios de velocidad a estímulos auditivos. **BLOQUE CENTRAL:** se inicia con una serie de ejercicios de habilidades básicas en la bici como parte del calentamiento específico y estimulación coordinativa con el elemento del deporte en este caso la bicicleta, posterior a esto se determina un recorrido alrededor de la cancha sintética del parque y el objetivo es realizar 10 minutos continuos sin parar contabilizando la cantidad de vueltas que pueden dar en ese tiempo, este se repite por 3 con un descanso de 5 minutos entre serie, de esta manera se aumenta de manera progresiva el volumen con respecto al microciclo anterior, cabe resaltar que son deportistas de nivel básico entonces los incrementos deben ser en bajas dosis para generar buenas adaptaciones. **FINAL:** la vuelta a la calma en este caso se hace con un rodamiento a ritmo lento sobre placa de cemento, en este caso la cancha múltiple y se habla sobre la toma de decisiones y como esto puede mejorar o empeorar nuestro desempeño en los entrenos o en competencia cuando estén compitiendo.

Nombre y Firma Monitor : Santiago M. _____

Vo. Bo. Coordinador : _____

Observaciones:

ANEXO 6

Realizar la valoración y el control de los diferentes grupos intervenidos por medio de la aplicación de la batería de test pedagógicos técnicos en los formatos asignados durante el primer bimestre, según los lineamientos metodológicos de la Subsecretaría de Deporte y Recreación.

SE REALIZARON LAS VALORACIONES FÍSICAS EN ZONA URBANA Y RURAL, ESTÁ PENDIENTE LA PARTE DE COMPOSICIÓN CORPORAL (PESO Y TALLA)

Anexo 6.1

Se registra evidencia fotográfica del test realizado a los grupos

TEST FÍSICOS Y ESPECÍFICO









TEST FÍSICOS RURAL









TEST PEDAGÓGICOS ESPODE

DEPORTE		CENTRO DE FORMACION		AÑO	2025		FECHA APLICACIÓN
FORMADOR	SANTIAGO MAYA ARBELÁEZ	GRUPO N.1	POTREROS	RANGO EDAD			03 de abril

No.	NOMBRE COMPLETO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PESO (kg)	TALLA (cm)	64	SALTO LARGO (cm)	TEST 4X10 m (seg)	TEST WELLS (cm)	ABDOMINALES (30 seg)	TEST Cooper Ml/min	TEST ESPECIFICO
1	JUAN JOSE VALENCIA	M						163	11,82	3	27		
2	SANTIAGO HERRERA	M						198	10,43	15	30		
3	EDWIN SOTO	M						140	11,72	-8	19		
4	BRAYAN ROCHA	M						178	10,41	-5	22		
5	WALTER ALONSO	M						170	10,56	-10	22		
6	NICOLAS MORATO	M						173	10,35	13	24		
7	DARIO ARISTIZABAL	M						200	10,10	-19	13		
8	VALERY CARDONA	F						150	11,85	7	20		
9	ALEJANDRO SOTO	M						187	10,03	-2	33		
10	GERONIMO PINEDA	M						176	10,90	0	30		
11	JUAN ESTEBAN GARCIA	M						150	11,82	0	32		
12	DANIELA GUTIERREZ	F						187	11,44	15	20		
13	MANUEL SOTO	M						200	9,81	-5	30		
14	CAMILO HENAO	M						225	9,50	5	33		
15	TATIANA MORALES	F						150	11,82	0	12		
16	STEFANIA GUTIERREZ	F						160	11,34	0	19		
17													
18													
19													
20													

Coordinador / Director cuando la ejecución sea en instituciones educativas

Santiago M.

NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA

Nombre y firma: _____

MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL - RISARALDA	**TEST PEDAGÓGICOS ESPODE**	

DEPORTE	HAPKIDO	**CENTRO DE FORMACION**	SALON DE ARTES MARCIALES-COLISEO	**AÑO**	**2025**		**FECHA APLICACIÓN**
FORMADOR	DANIEL GARCES FRANCO	**GRUPO N.2**	Jovenes	**RANGO EDAD**	**11 a 17 años**		31 de marzo y 02 de abril

No.	NOMBRE COMPLETO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	PESO (kg)	TALLA (cm)	64	SALTO LARGO (cm)	TEST 4X10 m (seg)	TEST WELLS (cm)	ABDOMINALES (30 seg)	TEST Cooper Ml/min	TEST ESPECIFICO
1	Samuel del Rio	M						161	11,93	0	26		
2	Santiago Otalvaro	M						82	16,10	1	13		
3	Geronimo Gomez	M						110	12,28	-10	23		
4	Emanuel Cardona	M						113	18	0	11		
5	Samuel Zamora	M						123	12,06	3	20		
6	Geronimo Lopez	M						142	13,01	0	21		
7	Emanuel Morales	M						144	12,19	-2	17		
8	Martin Diaz	M						132	12,72	-4	23		
9	Esteban Henao	M						142	12,34	0	21		
10	Mateo Vargas	M						156	11,19	1	26		
11	Sebastian Lopez	M						157	12,09	2	23		
12	Sebastian Arias	M						122	12,78	2	20		
13	Santiago Gonzalez	M						165	11,78	-9	21		
14	Miguel Angel Cardenas	M						141	13,78	-2	24		
15	Santiago alzate	M						193	11,22	0	30		
16													
17													
18													
19													
20													

Santiago M.

NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA

Coordinador / Director cuando la ejecución sea en instituciones educativas

Nombre y firma: _____

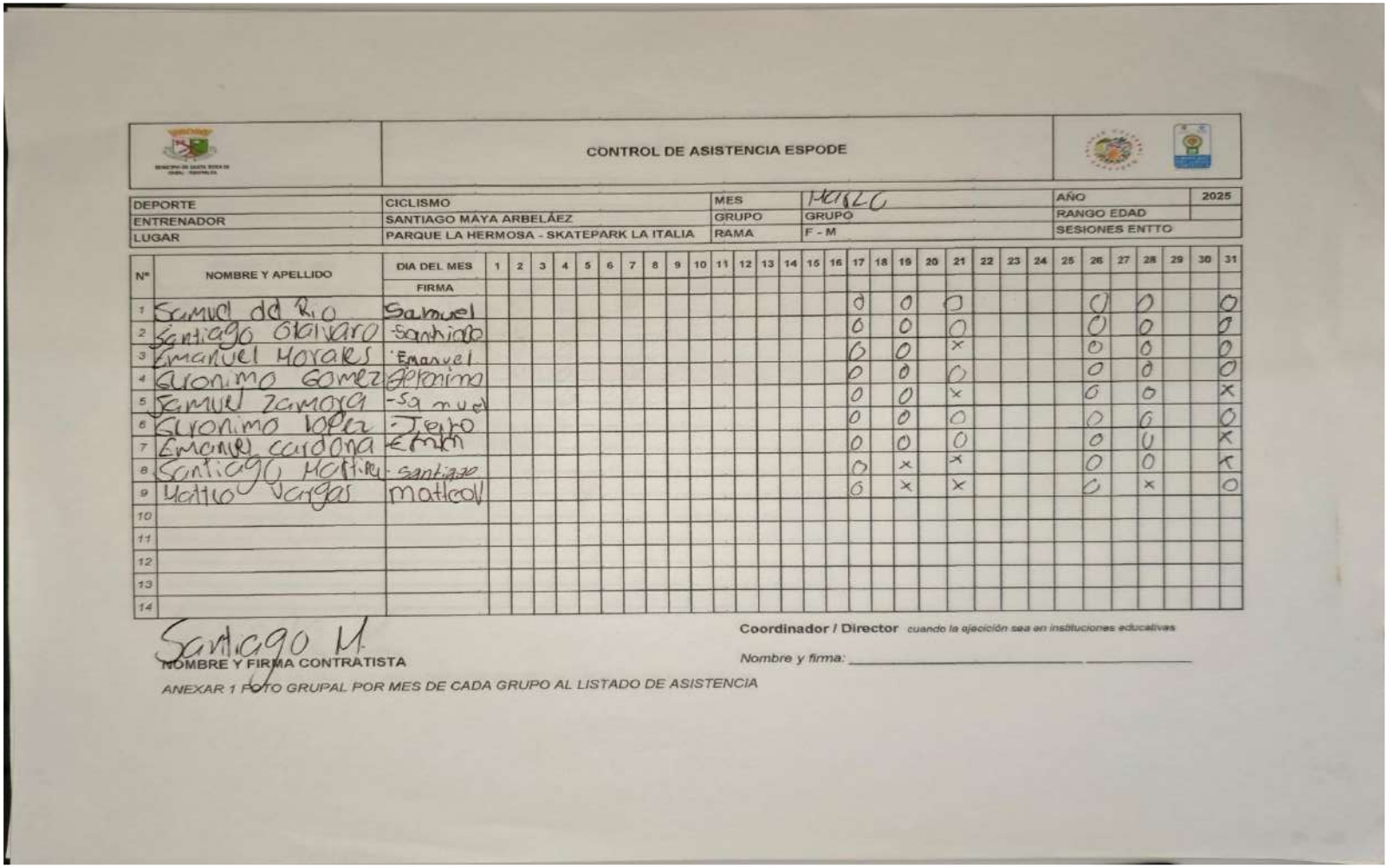
ANEXO 7

- Se realiza la focalización de **15** deportistas que ingresaron al programa de las ESPODE en el mes de marzo.
- Se toma asistencia en cada clase para poder llevar un control contable y medible de la participación en las clases.

Anexo 7.1

Evidencia fotográfica de las planillas de focalización y asistencias a clase con sus respectivas firmas

GRUPO CICLISMO ASISTENCIA MARZO



CONTROL DE ASISTENCIA ESPODE

DEPORTE	CICLISMO	MES	MARZO	AÑO	2025
ENTRENADOR	SANTIAGO MAYA ARBELÁEZ	GRUPO	GRUPO	RANGO EDAD	
LUGAR	PARQUE LA HERMOSA - SKATEPARK LA ITALIA	RAMA	F - M	SESIONES ENTTO	

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DIA DEL MES / FIRMA	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	Samuel del Rio	Samuel																	0		0		0					0		0			0
2	Santiago Olaivaro	Santiago																	0		0		0					0		0			0
3	Emanuel Morales	Emanuel																	0		0		x					0		0			0
4	Gironimo Gomez	Gironimo																	0		0		0					0		0			0
5	Samuel Zamora	Samuel																	0		0		x					0		0			x
6	Gironimo Lopez	Jerto																	0		0		0					0		0			0
7	Emanuel cardona	Emm																	0		0		0					0		0			x
8	Santiago Martinez	Santiago																	0		x		x					0		0			x
9	Matteo Vargas	Matteo																	0		x		x					0		x			0
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	

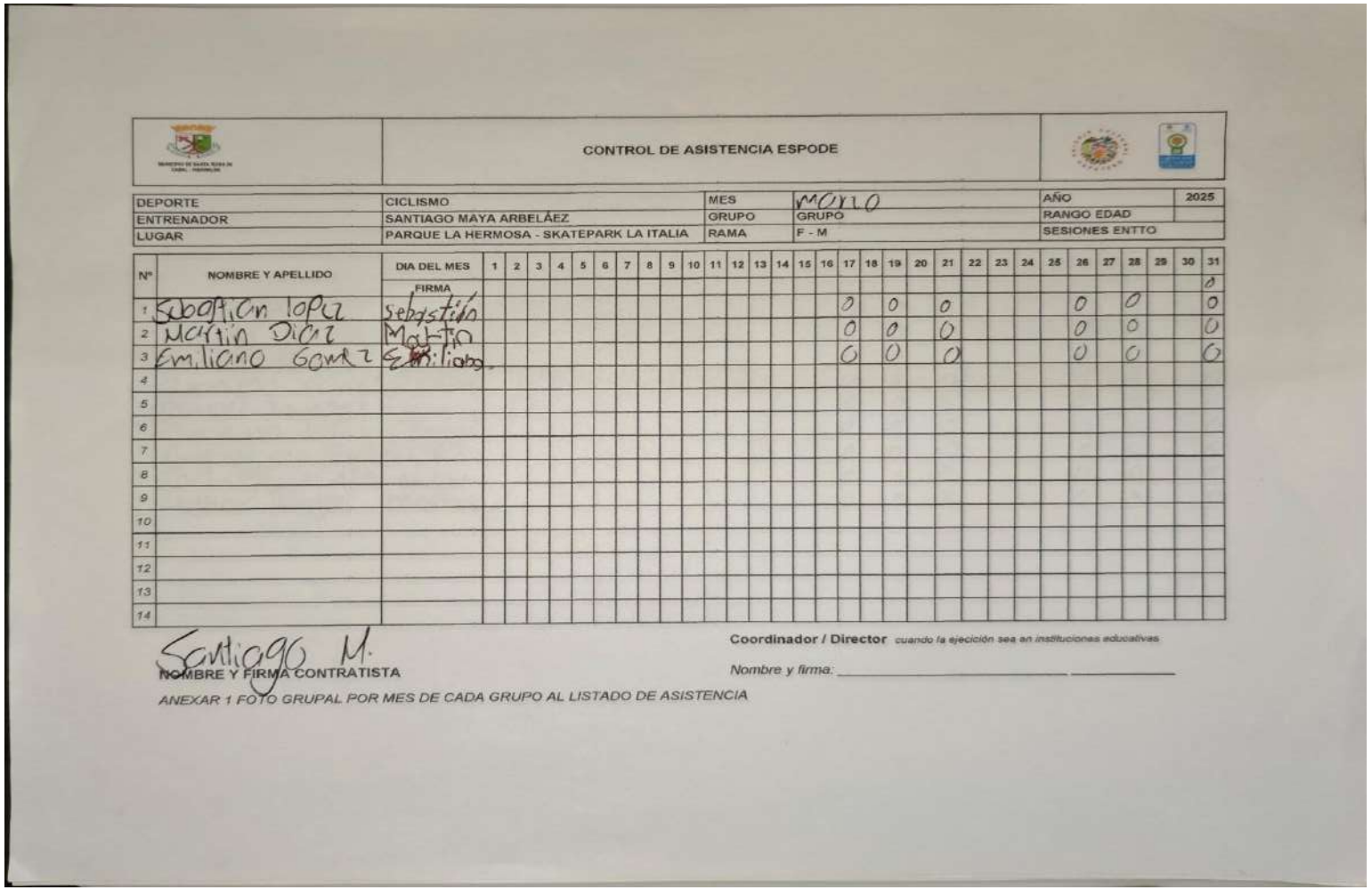
Santiago M.
NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA

Coordinador / Director *cuando la ejecición sea en instituciones educativas*

Nombre y firma: _____

ANEXAR 1 FOTO GRUPAL POR MES DE CADA GRUPO AL LISTADO DE ASISTENCIA

GRUPO CICLISMO ASISTENCIA MARZO



CONTROL DE ASISTENCIA ESPODE

DEPORTE	CICLISMO	MES	MARZO	AÑO	2025
ENTRENADOR	SANTIAGO MAYA ARBELÁEZ	GRUPO	GRUPO	RANGO EDAD	
LUGAR	PARQUE LA HERMOSA - SKATEPARK LA ITALIA	RAMA	F - M	SESIONES ENTTO	

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DIA DEL MES / FIRMA	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
		FIRMA																															0
1	Sebastián López	Sebastián																	0		0		0					0		0			0
2	Martín Díaz	Martín																	0		0		0					0		0			0
3	Emiliano Gómez	Emiliano																	0		0		0					0		0			0
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	

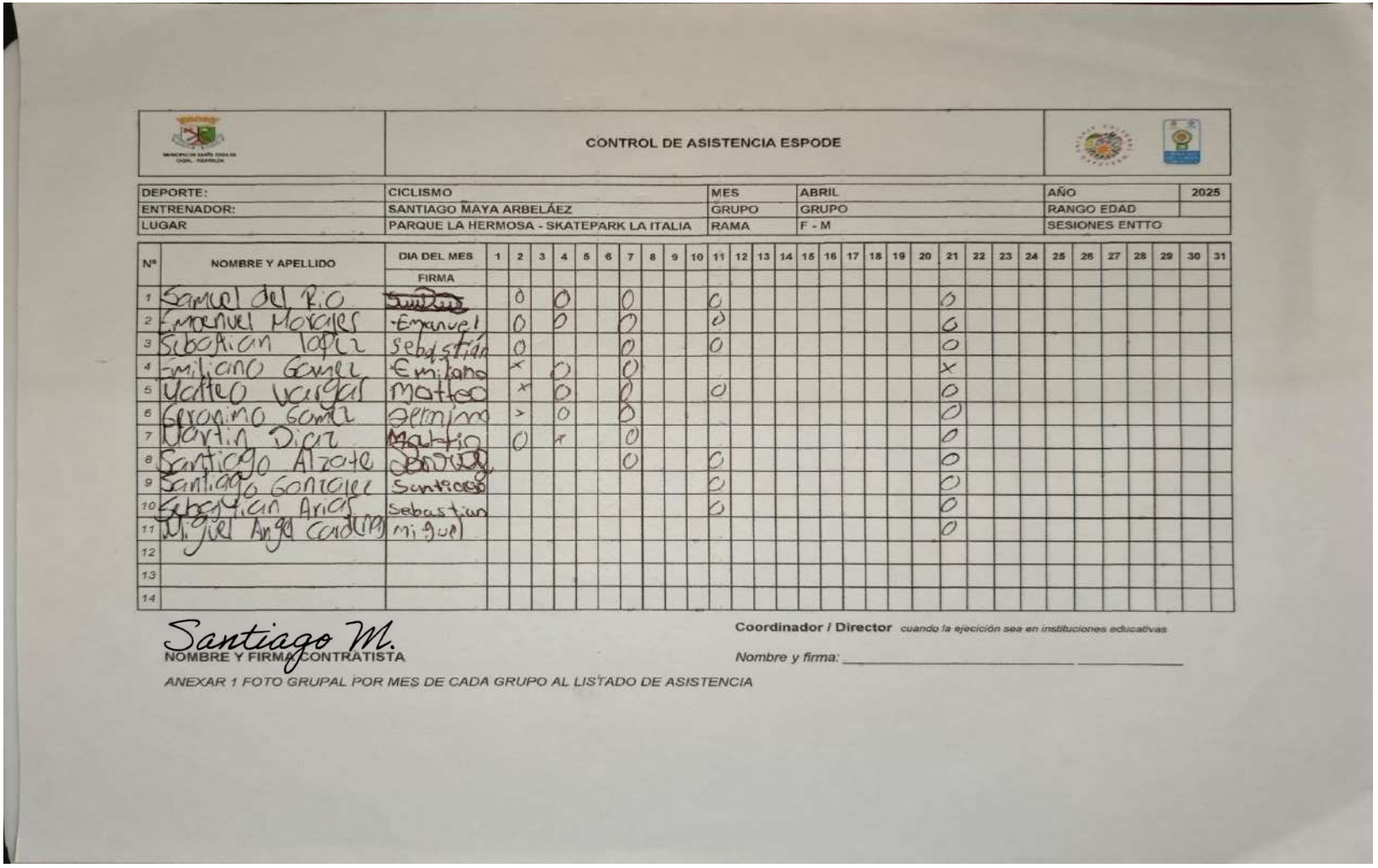
Santiago M.
NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA

Coordinador / Director *cuando la ejecición sea en instituciones educativas*

Nombre y firma: _____

ANEXAR 1 FOTO GRUPAL POR MES DE CADA GRUPO AL LISTADO DE ASISTENCIA

GRUPO CICLISMO ASISTENCIA ABRIL



CONTROL DE ASISTENCIA ESPODE

DEPORTE:	CICLISMO	MES	ABRIL	AÑO	2025
ENTRENADOR:	SANTIAGO MAYA ARBELÁEZ	GRUPO	GRUPO	RANGO EDAD	
LUGAR	PARQUE LA HERMOSA - SKATEPARK LA ITALIA	RAMA	F - M	SESIONES ENTTO	

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DIA DEL MES	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
		FIRMA																															
1	Samuel del Rio			0		0			0				0										0										
2	Emanuel Morales	Emanuel		0		0			0				0										0										
3	Sebastian Lopez	Sebastián		0					0				0										0										
4	Emiliano Gongel	Emiliano		x		0			0														x										
5	Matteo Vargas	Matteo		x		0			0				0										0										
6	Geronimo Gomez	Jerónimo		>		0			0														0										
7	Martin Diaz	Martin		0		x			0														0										
8	Santiago Alzate								0				0										0										
9	Santiago Gonzalez	Santiago											0										0										
10	Sebastian Arias	Sebastian											0										0										
11	Miguel Angel Cardona	miguel																					0										
12																																	
13																																	
14																																	

Santiago M.
NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA

Coordinador / Director *cuando la ejecición sea en instituciones educativas*

Nombre y firma: _____

ANEXAR 1 FOTO GRUPAL POR MES DE CADA GRUPO AL LISTADO DE ASISTENCIA

GRUPO CICLISMO ASISTENCIA ABRIL

CONTROL DE ASISTENCIA ESPODE

DEPORTE:	CICLISMO	MES	ABRIL	AÑO	2025
ENTRENADOR:	SANTIAGO MAYA ARBELÁEZ	GRUPO	GRUPO	RANGO EDAD	
LUGAR	PARQUE LA HERMOSA - SKATEPARK LA ITALIA	RAMA	F - M	SESIONES ENTTO	

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DIA DEL MES / FIRMA	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	Samuel Zamora	Samuel		O		O			O																							
2	Emanuel Cardona	Emmo		O		O			O																							
3	Gronimo Lopez	Jerohin		O		O			O																							
4	Santiago Montiel	SANTI		O		O			O				O																			
5	Santiago Olaya	SANTI		O		O			O																							
6	Juan Felipe Morales	Juan Fe																															
7	Esteban Henao	Esteban																															
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	

Santiago M.

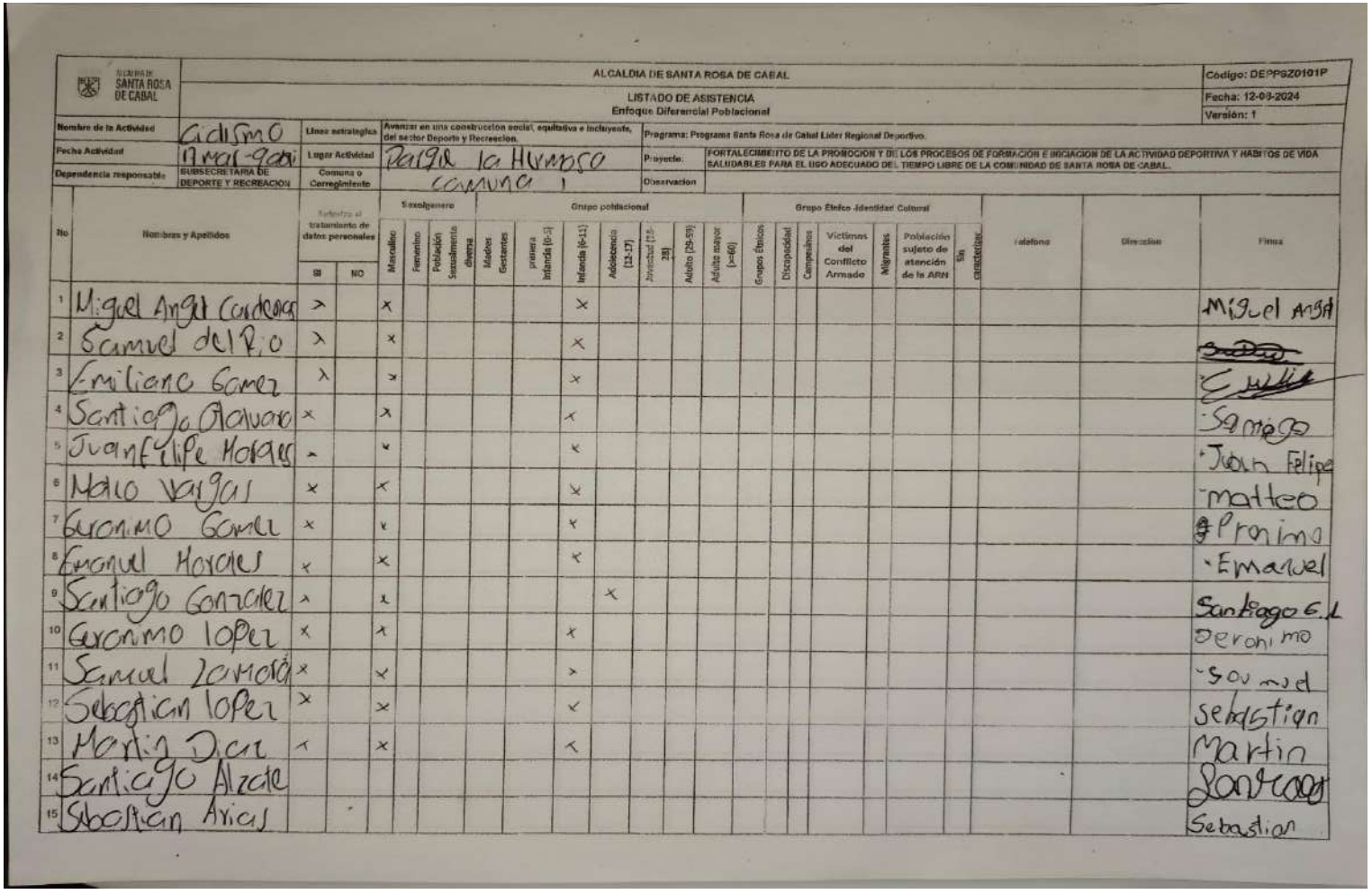
NOMBRE Y FIRMA CONTRATISTA

Coordinador / Director *cuando la ejecición sea en instituciones educativas*

Nombre y firma: _____

ANEXAR 1 FOTO GRUPAL POR MES DE CADA GRUPO AL LISTADO DE ASISTENCIA

GRUPO CICLISMO FOCALIZACIÓN



ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

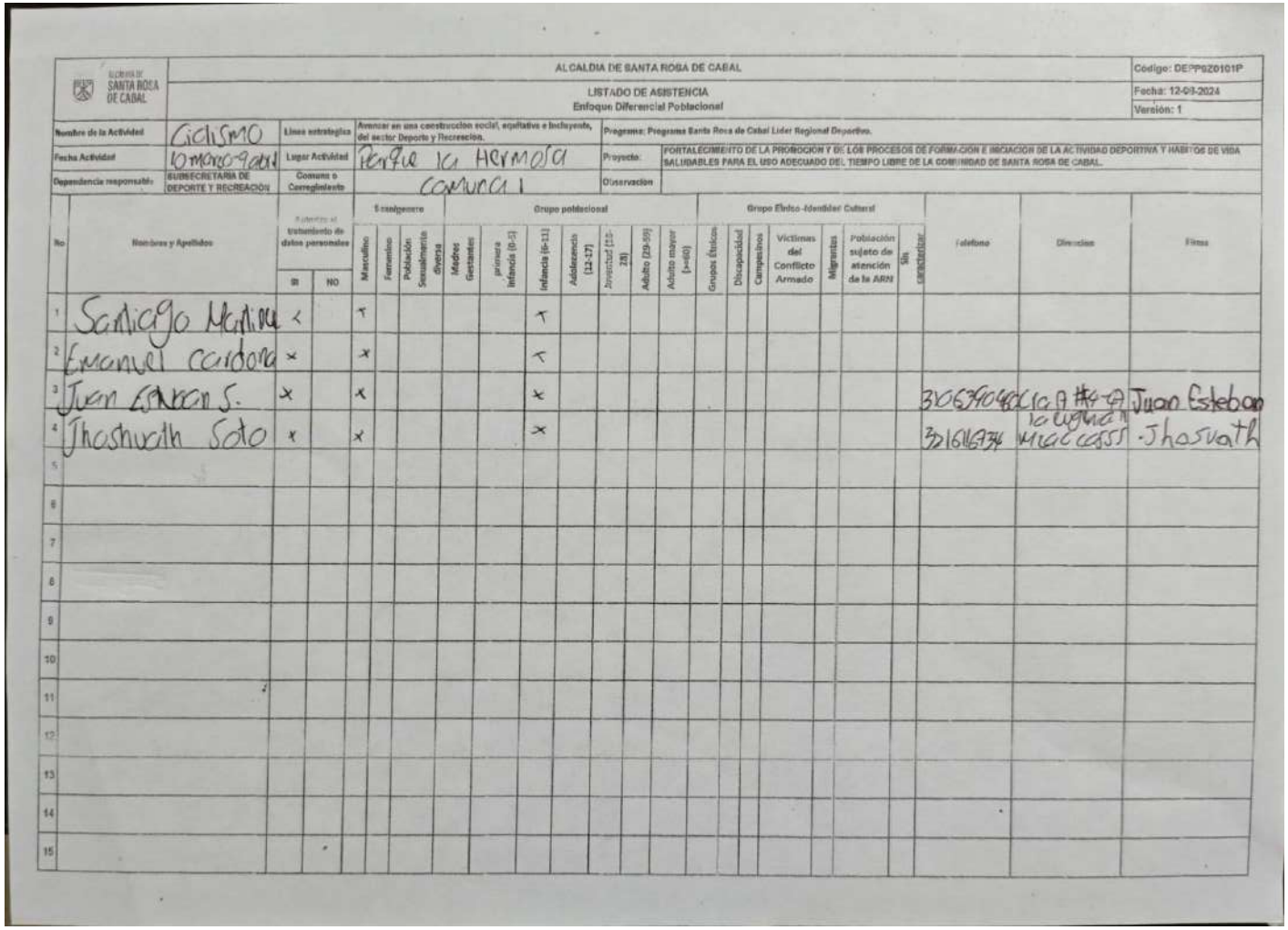
LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Código: DEPPSZ0101P
Fecha: 12-03-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad	Ciclismo	Línea estratégica	Avanzar en una construcción social, equitativa e incluyente, del sector Deporte y Recreación.	Programa: Programa Santa Rosa de Cabal Líder Regional Deportivo.	
Fecha Actividad	Mayo-2024	Lugar Actividad	Parque la Hermosa	Proyecto:	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCION Y DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN E INICIACION DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES PARA EL USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE DE LA COMUNIDAD DE SANTA ROSA DE CABAL.
Dependencia responsable	SUBSECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACIÓN	Comuna o Corregimiento	Comuna 1	Observacion	

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales		Sexo/genero					Grupo poblacional						Grupo Etáreo -Identidad Cultural							Telefono	Direccion	Firma
		SI	NO	Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Madres Gestantes	primera Infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar			
1	Miguel Angel Cardona	X		X					X															Miguel Angel
2	Samuel del Rio	X		X					X															
3	Emiliano Gomez	X		X					X															Emiliano
4	Santiago Alvaro	X		X					X															Santiago
5	Juanfelipe Morales	X		X					X															Juan Felipe
6	Mateo Vargas	X		X					X															Mateo
7	Geronimo Gomez	X		X					X															Geronimo
8	Emanuel Morales	X		X					X															Emanuel
9	Santiago Gonzalez	X		X						X														Santiago G.
10	Geronimo Lopez	X		X					X															Geronimo
11	Samuel Zamora	X		X					X															Samuel
12	Sebastian Lopez	X		X					X															Sebastian
13	Martin Diaz	X		X					X															Martin
14	Santiago Alzate																							Santiago
15	Sebastian Arias																							Sebastian

GRUPO CICLISMO FOCALIZACIÓN



ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

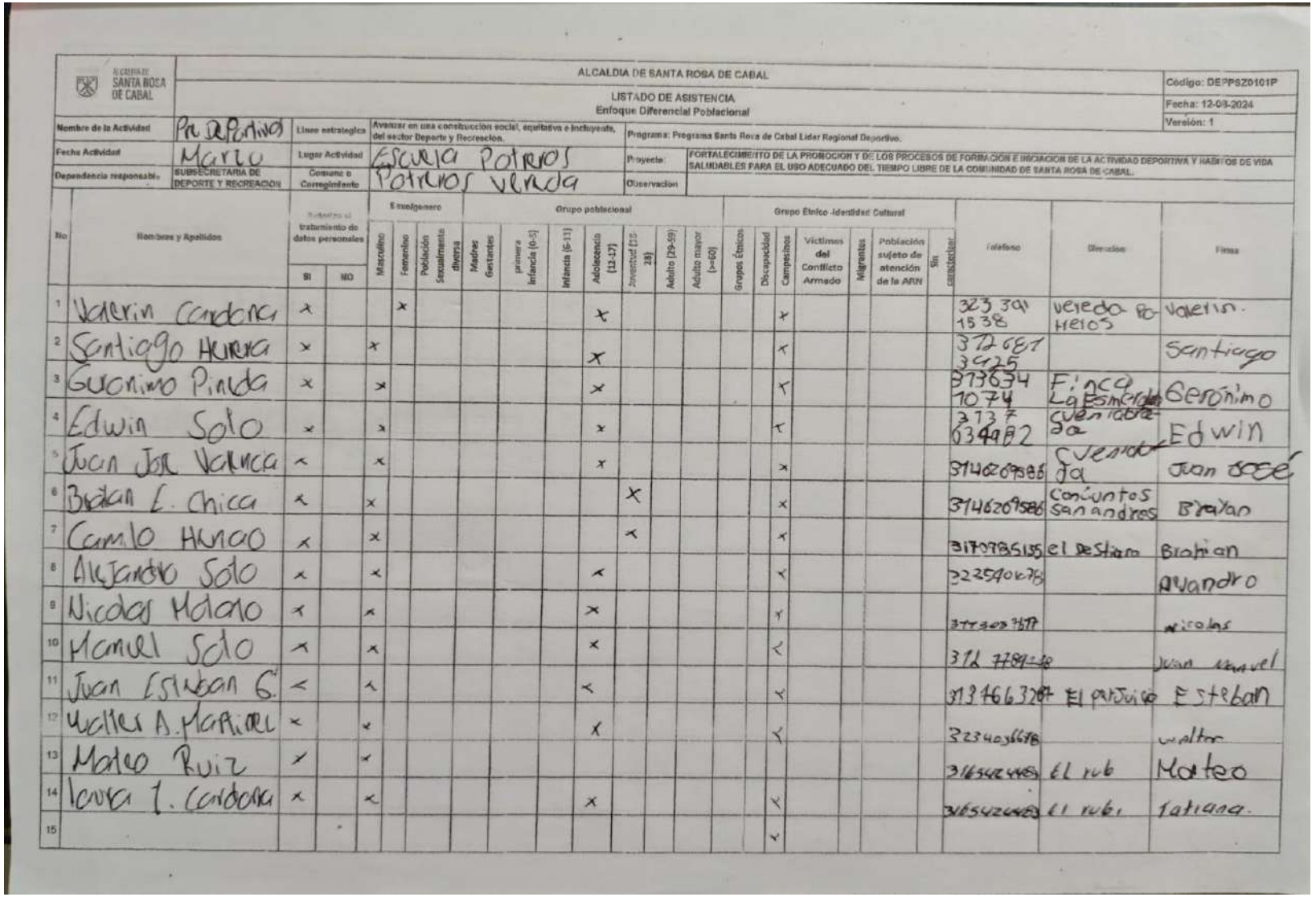
Código: DE?PGZ0101P | Fecha: 12-03-2024 | Versión: 1

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

Nombre de la Actividad	Ciclismo	Linea estrategica	Avanzar en una construccion social, equitativa e incluyente, del sector Deporte y Recreacion.	Programa: Programa Santa Rosa de Cabal Lider Regional Deportivo.	
Fecha Actividad	10 marzo 2024	Lugar Actividad	Perla de la Hermosa	Proyecto:	FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCION Y DE LOS PROCESOS DE FORMACION E INICIACION DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES PARA EL USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE DE LA COMUNIDAD DE SANTA ROSA DE CABAL.
Dependencia responsable	SUBSECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION	Comuna o Corregimiento	Comuna 1	Observacion	

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales SI	Autoriza el tratamiento de datos personales NO	Sexo/genero: Masculino	Sexo/genero: Femenino	Sexo/genero: Población Sexualmente diversa	Grupo poblacional: Madres Gestantes	Grupo poblacional: primera infancia (0-5)	Grupo poblacional: Infancia (6-11)	Grupo poblacional: Adolescente (12-17)	Grupo poblacional: Juventud (18-28)	Grupo poblacional: Adulto (29-59)	Grupo poblacional: Adulto mayor (>=60)	Grupo Etnico-Identidad Cultural: Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar	Telefono	Direccion	Firma
1	Santiago Molina	x		x					x														
2	Emanuel carbona	x		x					x														
3	Juan Esteban S.	x		x					x												3106370460	la laguna	Juan Esteban
4	Jhashuath Soto	x		x					x												3216169436	la laguna	Jhasuath
5																							
6																							
7																							
8																							
9																							
10																							
11																							
12																							
13																							
14																							
15																							

GRUPO POTREROS FOCALIZACIÓN



ALCALDIA DE SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE ASISTENCIA
Enfoque Diferencial Poblacional

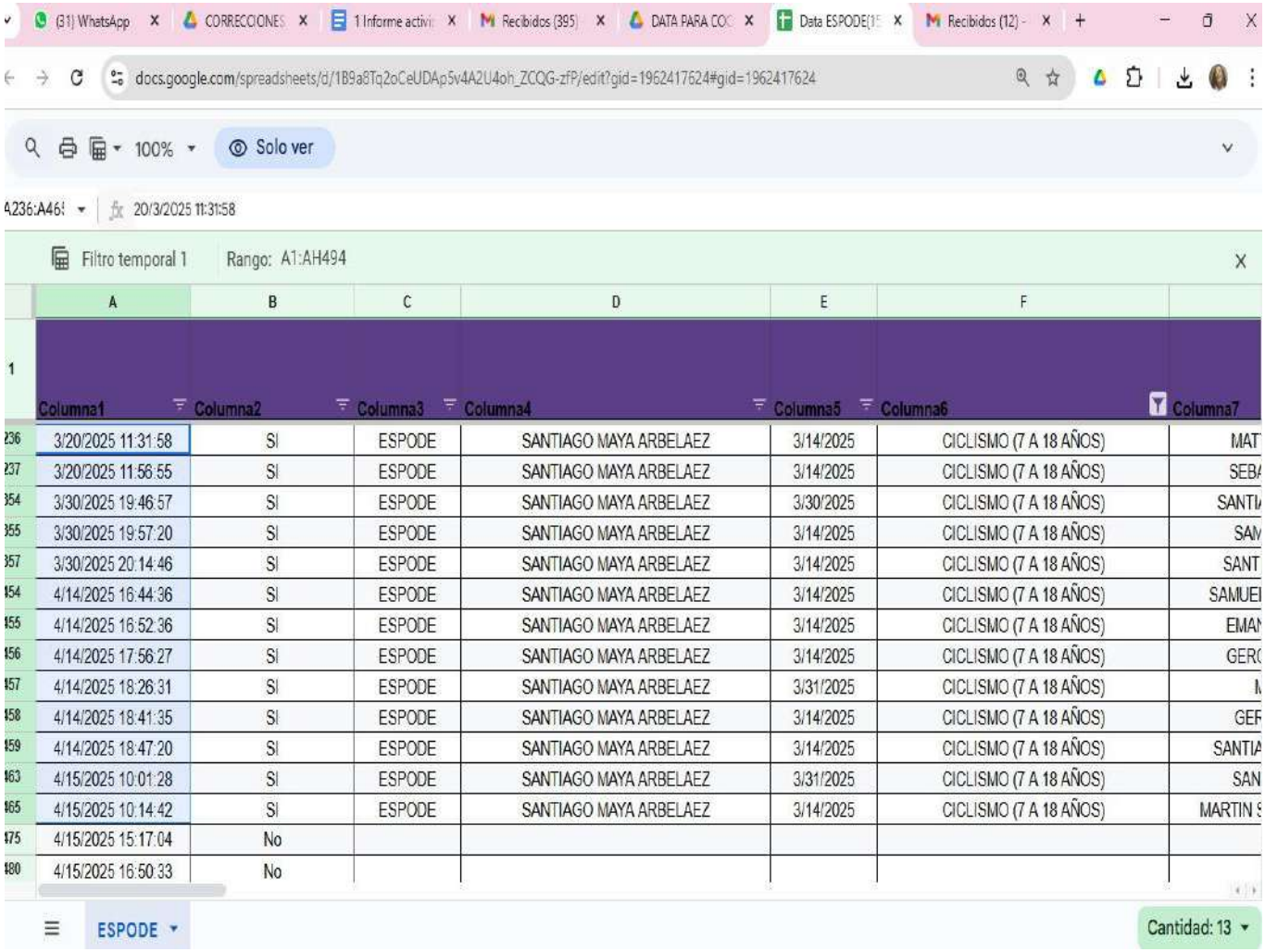
Código: DE?PS20101P
Fecha: 12-03-2024
Versión: 1

Nombre de la Actividad	Pre Deportivo	Linea estrategica	Avanzar en una construccion social, equitativa e incluyente, del sector Deporte y Recreacion.
Fecha Actividad	Marzo	Lugar Actividad	Escuela Potreros
Dependencia responsable	SUBSECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION	Comuna o Corregimiento	Potreros Vereda

Programa: Programa Santa Rosa de Cabal Lider Regional Deportivo.
Proyecto: FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCION Y DE LOS PROCESOS DE FORMACION E INICIACION DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES PARA EL USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE DE LA COMUNIDAD DE SANTA ROSA DE CABAL.
Observacion

No	Nombres y Apellidos	Autoriza el tratamiento de datos personales SI	NO	Sexo/genero: Masculino	Femenino	Población Sexualmente diversa	Grupo poblacional: Madres Gestantes	primera infancia (0-5)	Infancia (6-11)	Adolescencia (12-17)	Juventud (18-28)	Adulto (29-59)	Adulto mayor (>=60)	Grupos Étnicos	Discapacidad	Campesinos	Victimas del Conflicto Armado	Migrantes	Población sujeto de atención de la ARN	Sin caracterizar	Telefono	Direccion	Firma
1	Valeria Cardona	x			x					x						x					323 391 1538	Vereda Potreros	Valeria.
2	Santiago Hurtado	x		x						x						x					312 681 3625		Santiago
3	Geronimo Pineda	x		x						x						x					313634 1074	Finca La Esmeralda	Geronimo
4	Edwin Soto	x		x						x						x					313 7 034982	Cuenicade- da	Edwin
5	Juan Jose Valenca	x		x						x						x					3146209586	Cuenca da	Juan José
6	Brayan L. Chica	x		x							x					x					3146209586	Conjuntos sanandres	Brayan
7	Camilo Hurtado	x		x							x					x					3179785135	el destiam	Brahian
8	Alejandro Soto	x		x						x						x					3225906278		Alvandro
9	Nicolas Molano	x		x						x						x					3173037677		nicolas
10	Manuel Soto	x		x						x						x					312 7789 48		Juan manuel
11	Juan Esteban G.	x		x						x						x					3134663207	El parque	Esteban
12	Walter A. Marin	x		x						x						x					3234056678		walter
13	Mateo Ruiz	x		x																	3165424465	El rio	Mateo
14	Laura T. Cardona	x		x						x						x					3165424465	El rio	Tatiana.
15																x							

Evidencia fotográfica de los beneficiarios e inscritos en plataforma con sus respectivos documentos



docs.google.com/spreadsheets/d/1B9a8Tq2oCeUDAp5v4A2U4oh_ZCQG-zfP/edit?gid=1962417624#gid=1962417624

Solo ver

20/3/2025 11:31:58

Filtro temporal 1 Rango: A1:AH494

	A	B	C	D	E	F	
1	Columna1	Columna2	Columna3	Columna4	Columna5	Columna6	Columna7
236	3/20/2025 11:31:58	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/14/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	MAT
237	3/20/2025 11:56:55	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/14/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	SEBA
354	3/30/2025 19:46:57	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/30/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	SANTIA
355	3/30/2025 19:57:20	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/14/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	SAM
357	3/30/2025 20:14:46	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/14/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	SANT
454	4/14/2025 16:44:36	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/14/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	SAMUEI
455	4/14/2025 16:52:36	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/14/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	EMAN
456	4/14/2025 17:56:27	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/14/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	GERO
457	4/14/2025 18:26:31	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/31/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	M
458	4/14/2025 18:41:35	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/14/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	GEF
459	4/14/2025 18:47:20	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/14/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	SANTIA
463	4/15/2025 10:01:28	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/31/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	SAN
465	4/15/2025 10:14:42	SI	ESPODE	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ	3/14/2025	CICLISMO (7 A 18 AÑOS)	MARTIN S
475	4/15/2025 15:17:04	No					
480	4/15/2025 16:50:33	No					

ESPODE

Cantidad: 13

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

FICHA DEPORTIVA

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Autoriza uso de datos	Sí	X	No.		Fecha Ingreso: 14/03/2025

DATOS PERSONALES



Nombre: Emanuel Morales Osorio			
EPS: Nueva EPS	RH: A+		
Edad: 9	Fecha de Nacimiento: 02/10/2015	Documento de identidad: 1092777777	
Direccion:	Calle 12 # 16-15	Telefonos:	3053528564
Colegio: Santa Maria Goretti	Grado: 4°	Correo Electronico:	Piedadosorio07@gmail.com

INFORMACIÓN DEPORTIVA

Escenario Deportivo:	Comuna:	Modalidad:	Deporte:
parque la hermosa y skatepark la italia		INDIVIDUAL	CICLISMO

Formador:	Telefonos:	Correo Electronico:
SANTIAGO MAYA A.	3147296778	smaya@utp.edu.co

FORMULARIO CONSENTIMIENTO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA LAS INSCRIPCIONES Y PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA ESCUELA POPULAR DEL DEPORTE "ESPODE 2025" SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA

CONSIENTO

1.- Que el personal administrativo y técnico de la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL,** me han informado en un lenguaje claro y suficientemente comprensible; sobre las características de la actividad deportiva en la que voy a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para tal fin.

2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, la idoneidad de los entrenadores y las medidas de seguridad que debo adoptar en la realización de los entrenamientos y pruebas.

3.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva que empezaré a practicar y que estoy plenamente conforme con las mismas, sometiéndome a la autoridad del programa **"ESPODE 2025",** durante la realización de las convocatorias, actividades, entrenamientos, festivales y/o competiciones que se realicen.

4.Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y en consecuencia, eximo a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la práctica y/o pruebas deportivas.

DECLARO QUE,

ASUMO, todos los riesgos que se puedan presentar durante la práctica y/o pruebas deportivas, llevadas a cabo por el programa **ESPODE 2025.**

MANIFIESTO que me encuentro en buena forma física y mental, que tengo suficiente aptitud y actitud para participar en el programa **ESPODE 2025**.

MANIFIESTO que no padezco de problemas relacionados con mí salud que impidan la participación en el programa **ESPODE 2025.**

ACEPTO que **la ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL** por medio del programa **ESPODE 2025,** utilizarán este consentimiento informado, mediante cual exonero de toda responsabilidad a dichas entidades, en caso de lesiones o siniestros, en la participación de las prácticas deportivas del Programa **ESPODE 2025**, las asumo por mi propia cuenta y riesgo.

En consideración a la presente solicitud, para participar en este Programa, manifiesto lo siguiente así:

1. **RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO** de cualquier responsabilidad, al **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** por cualquier daño y/o afectación en mí salud que puedan ocurrir durante la participación en el programa **ESPODE 2025,** incluidos los desplazamientos que deba realizar; mediante la presente **RENUNCIA**, exonero de cualquier tipo de responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL** , y/o sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios, representantes y contratistas del programa **ESPODE 2025.**

2. Reconozco que esta actividad involucra pruebas que me pueden llevar a límites físicos y mentales, las cuales podrían derivar en algunas afectaciones en mi salud. Dichos riesgos incluyen los producidos por la temperatura, el clima, la falta de hidratación y/o las acciones de los intervinientes del programa **ESPODE 2025.**

Mediante el presente documento, en caso de ser necesario, doy mi consentimiento para recibir tratamiento y atención medica en la EPS a la cual me encuentro afiliado.

3. En el desarrollo de disciplinas deportivas como porrismo, gimnasia, artes marciales, natación, entre otras, es necesario el contacto físico entre entrenadores y deportistas con el fin de garantizar la adecuada enseñanza de técnicas, la corrección de posturas y la prevención de lesiones. Dicho contacto se ejercerá exclusivamente de manera técnica y profesional, en áreas específicas del cuerpo y bajo los siguientes parámetros: (i) asistencia en movimientos y ejercicios que requieran apoyo físico para la seguridad del menor, como levantamientos, equilibrios o caídas controladas; (ii) corrección postural para la ejecución adecuada de técnicas, siempre con la debida explicación previa al menor; y (iii) asistencia en situaciones de riesgo, como caídas o accidentes, garantizando la protección e integridad del deportista.

4. Todo contacto físico se realizará en un entorno seguro y con el respeto debido a la dignidad y privacidad del menor, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1098 de 2006 - Código de Infancia y Adolescencia, que establece la obligación de garantizar entornos protectores para los niños, niñas y adolescentes. Así mismo, se aplicarán los principios de la Ley 2023 de 2020, que regula la prevención de la violencia en el deporte, asegurando que toda interacción física sea estrictamente necesaria para la formación deportiva y libre de cualquier connotación inapropiada.

5. Los padres de familia y/o acudientes declaran su conocimiento y consentimiento sobre estas condiciones, comprendiendo que el contacto físico descrito es parte integral de la práctica deportiva y se realizará con criterios técnicos y pedagógicos, bajo la supervisión de personal capacitado.

En caso de que en desarrollo de la actividad se presente la perdida de algún bien

material, exonero de cualquier responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL.**

Yo acepto y autorizo la utilización, captación, reproducción y difusión de mi imagen, a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** a la **SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL,** a la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN** y/o en cualquier otro tipo de proyecto relacionado con los referidos entes, en productos particulares como, bases de datos, escritos, fotos, videos o cualquier fin necesario que pueda ser desarrollado a futuro, sin ninguna salvedad ni limitación.

Esta sesión de derechos es concedida por un plazo de tiempo indefinido, sin restricción en ámbito geográfico. Las partes acuerdan que la presente cesión se efectúa de manera gratuita, por lo tanto, no se podrá pedir en el futuro una contraprestación a cambio de la utilización de esta.

Este consentimiento informado y esta exención de responsabilidad han de interpretarse en todo momento de manera amplia para proporcionar una exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable.

Adicionalmente,

- Otorgamos consentimiento informado para que sean realizadas las valoraciones de Ciencias aplicadas a la salud deportiva, que generan un mínimo riesgo para la salud según la ley 8430 de 1983. Se resalta que en la medida de tener hallazgos en salud física o mental que represente un riesgo para el atleta, los profesionales están en obligación de reportar ante las autoridades competentes.

- Soy autónomo para retirarme voluntariamente de las valoraciones en cualquier momento.

- Reconozco que los datos recolectados serán tratados conforme a los estándares de Privacidad y Confidencialidad, conforme a las leyes colombianas de protección de datos y ley del menor: 1090 de 2006, 1581 del 2012 y 1419 del 2010, con fines de monitoreo y de investigación propios del programa.

MANIFIESTO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UN CONSENTIMIENTO INFORMADO Y UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LO FIRMO CON MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal-Risaralda, el día 14 del mes de Marzo del año 2025.

Nombre y Firma (deportista) Emanuel Morales Osorio

Tarjeta de identidad No. 1091 277 777

María Piedad Osorio C.

Nombre y Firma (representante legal del deportista menor de edad)

Cédula de ciudadanía No. 33966100

Parentesco: Mama

NOTA: anexar documentos de identidad del deportista y representante legal.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1091277777
NOMBRES	EMANUEL
APELLIDOS	MORALES OSORIO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	SANTA ROSA DE CABAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	17/03/2022	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	03/13/2025 17:59:08	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.091.277.777
MORALES OSORIO

APELLIDOS
EMANUEL

NOMBRES

Emanuel Morales O

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-2015
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

02-OCT-2033 A+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

02-DIC-2022 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2406600-01333915-M-1091277777-20221214 0093006102A 1 8506520349

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **33.966.100**

OSORIO CARDONA

APELLIDOS

MARIA PIEDAD

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-JUL-1983**

BUGA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

24-ENE-2002 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-2408600-01292630-F-0033966100-20220428 0076932742A 1 8504478169

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

FICHA DEPORTIVA

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Autoriza uso de datos	Si	X	No.		Fecha Ingreso: 4/03/2025

DATOS PERSONALES



Nombre: Jeronimo Gomez Giraldo			
EPS: Nueva EPS	RH: O-		
Edad: 9	Fecha de Nacimiento: 27/10/2015	Documento de identidad: 1089626089	
Direccion: cra 24 # 21-69 Piso 2		Telefonos: 3236891746	
Colegio: el Hogar la amparo	Grado: 4°	Correo Electronico:	

INFORMACIÓN DEPORTIVA

Escenario Deportivo:	Comuna:	Modalidad:	Deporte:
Parque la Hermosa	IV	Individual	ciclismo
Formador:	**Telefonos:**	**Correo Electronico:**	
Santiago Maya	3147296778	Smaya@utp.edu.co	

FORMULARIO CONSENTIMIENTO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA LAS INSCRIPCIONES Y PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA ESCUELA POPULAR DEL DEPORTE "ESPODE 2025" SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA

CONSIENTO

1.- Que el personal administrativo y técnico de la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL,** me han informado en un lenguaje claro y suficientemente comprensible; sobre las características de la actividad deportiva en la que voy a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para tal fin.

2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, la idoneidad de los entrenadores y las medidas de seguridad que debo adoptar en la realización de los entrenamientos y pruebas.

3.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva que empezaré a practicar y que estoy plenamente conforme con las mismas, sometiéndome a la autoridad del programa **"ESPODE 2025",** durante la realización de las convocatorias, actividades, entrenamientos, festivales y/o competiciones que se realicen.

4.Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y en consecuencia, eximo a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la práctica y/o pruebas deportivas.

DECLARO QUE,

ASUMO, todos los riesgos que se puedan presentar durante la práctica y/o pruebas deportivas, llevadas a cabo por el programa **ESPODE 2025.**

MANIFIESTO que me encuentro en buena forma física y mental, que tengo suficiente aptitud y actitud para participar en el programa **ESPODE 2025**.

MANIFIESTO que no padezco de problemas relacionados con mí salud que impidan la participación en el programa **ESPODE 2025.**

ACEPTO que **la ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL** por medio del programa **ESPODE 2025,** utilizarán este consentimiento informado, mediante cual exonero de toda responsabilidad a dichas entidades, en caso de lesiones o siniestros, en la participación de las prácticas deportivas del Programa **ESPODE 2025,** las asumo por mi propia cuenta y riesgo.

En consideración a la presente solicitud, para participar en este Programa, manifiesto lo siguiente así:

1. **RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO** de cualquier responsabilidad, al **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** por cualquier daño y/o afectación en mí salud que puedan ocurrir durante la participación en el programa **ESPODE 2025,** incluidos los desplazamientos que deba realizar; mediante la presente **RENUNCIA**, exonero de cualquier tipo de responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL** , y/o sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios, representantes y contratistas del programa **ESPODE 2025.**

2. Reconozco que esta actividad involucra pruebas que me pueden llevar a límites físicos y mentales, las cuales podrían derivar en algunas afectaciones en mi salud. Dichos riesgos incluyen los producidos por la temperatura, el clima, la falta de hidratación y/o las acciones de los intervinientes del programa **ESPODE 2025.**

Mediante el presente documento, en caso de ser necesario, doy mi consentimiento para recibir tratamiento y atención medica en la EPS a la cual me encuentro afiliado.

3. En el desarrollo de disciplinas deportivas como porrismo, gimnasia, artes marciales, natación, entre otras, es necesario el contacto físico entre entrenadores y deportistas con el fin de garantizar la adecuada enseñanza de técnicas, la corrección de posturas y la prevención de lesiones. Dicho contacto se ejercerá exclusivamente de manera técnica y profesional, en áreas específicas del cuerpo y bajo los siguientes parámetros: (i) asistencia en movimientos y ejercicios que requieran apoyo físico para la seguridad del menor, como levantamientos, equilibrios o caídas controladas; (ii) corrección postural para la ejecución adecuada de técnicas, siempre con la debida explicación previa al menor; y (iii) asistencia en situaciones de riesgo, como caídas o accidentes, garantizando la protección e integridad del deportista.

4. Todo contacto físico se realizará en un entorno seguro y con el respeto debido a la dignidad y privacidad del menor, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1098 de 2006 - Código de Infancia y Adolescencia, que establece la obligación de garantizar entornos protectores para los niños, niñas y adolescentes. Así mismo, se aplicarán los principios de la Ley 2023 de 2020, que regula la prevención de la violencia en el deporte, asegurando que toda interacción física sea estrictamente necesaria para la formación deportiva y libre de cualquier connotación inapropiada.

5. Los padres de familia y/o acudientes declaran su conocimiento y consentimiento sobre estas condiciones, comprendiendo que el contacto físico descrito es parte integral de la práctica deportiva y se realizará con criterios técnicos y pedagógicos, bajo la supervisión de personal capacitado.

En caso de que en desarrollo de la actividad se presente la perdida de algún bien

material, exonero de cualquier responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL.**

Yo acepto y autorizo la utilización, captación, reproducción y difusión de mi imagen, a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** a la **SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL,** a la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN** y/o en cualquier otro tipo de proyecto relacionado con los referidos entes, en productos particulares como, bases de datos, escritos, fotos, videos o cualquier fin necesario que pueda ser desarrollado a futuro, sin ninguna salvedad ni limitación.

Esta sesión de derechos es concedida por un plazo de tiempo indefinido, sin restricción en ámbito geográfico. Las partes acuerdan que la presente cesión se efectúa de manera gratuita, por lo tanto, no se podrá pedir en el futuro una contraprestación a cambio de la utilización de esta.

Este consentimiento informado y esta exención de responsabilidad han de interpretarse en todo momento de manera amplia para proporcionar una exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable.

Adicionalmente,

- Otorgamos consentimiento informado para que sean realizadas las valoraciones de Ciencias aplicadas a la salud deportiva, que generan un mínimo riesgo para la salud según la ley 8430 de 1983. Se resalta que en la medida de tener hallazgos en salud física o mental que represente un riesgo para el atleta, los profesionales están en obligación de reportar ante las autoridades competentes.

- Soy autónomo para retirarme voluntariamente de las valoraciones en cualquier momento.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN
"ESPODE 2025"

Adicionalmente,

- Otorgamos consentimiento informado para que sean realizadas las valoraciones de Ciencias aplicadas a la salud deportiva, que generan un mínimo riesgo para la salud según la ley 8430 de 1983. Se resalta que en la medida de tener hallazgos en salud física o mental que represente un riesgo para el atleta, los profesionales están en obligación de reportar ante las autoridades competentes.
- Soy autónomo para retirarme voluntariamente de las valoraciones en cualquier momento.
- Reconozco que los datos recolectados serán tratados conforme a los estándares de Privacidad y Confidencialidad, conforme a las leyes colombianas de protección de datos y ley del menor: 1090 de 2006, 1581 del 2012 y 1419 del 2010, con fines de monitoreo y de investigación propios del programa.

MANIFIESTO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UN CONSENTIMIENTO INFORMADO Y UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LO FIRMO CON MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal-Risaralda, el día 14 del mes de Marzo del año 2025.

jeronimo gomez gitalado
Nombre y Firma (deportista)

Tarjeta de identidad No. 1089676089

Nombre y Firma (representante legal del deportista menor de edad)

Cédula de ciudadanía No. 42156657

Parentesco: Mama

NOTA: anexar documentos de identidad del deportista y representante legal.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1089626089
NOMBRES	JERONIMO
APELLIDOS	GOMEZ GIRALDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	SANTA ROSA DE CABAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/19/2025 15:56:32	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO 1.089.626.089

GOMEZ GIRALDO

APELLIDOS

JERONIMO

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-2015

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

27-JUL-2033 O- M
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

23-NOV-2022 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2406600-01332160-M-1089626089-20221201 0091918106A 1 8506421939

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 42.155.657



Apellidos
GIRALDO ALVAREZ

Nombres
MARIA ELENA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.53

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 DIC 1983

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
PEREIRA (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
04 ENE 2002, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
07 FEB 2034

CO

0412282924

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0412282924001<<<<<<<<<<
8312251F3402074COL42155657<<<8
GIRALDO<ALVAREZ<<MARIA<ELENA<<

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

FICHA DEPORTIVA

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Autoriza uso de datos	Sí	X	No.		Fecha Ingreso: 31-03-2025

DATOS PERSONALES



Nombre: Martin Diaz Henao

EPS: Sura RH: O+

Edad:	Fecha de Nacimiento:	Documento de identidad:
9 años	14-08-2015	1088884436

Direccion:	Calle 31 # 8-86	Telefonos:	3244748277

Colegio:	Grado:	Correo Electronico:
Pedro Jose Rivera	4. primaria	angelahena01982@gmail.com

INFORMACIÓN DEPORTIVA

Escenario Deportivo:	Comuna:	Modalidad:	Deporte:
parque la hermosa y skatepark la italia		INDIVIDUAL	CICLISMO

Formador:	Telefonos:	Correo Electronico:
SANTIAGO MAYA A.	3147296778	smaya@utp.edu.co

FORMULARIO CONSENTIMIENTO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA LAS INSCRIPCIONES Y PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA ESCUELA POPULAR DEL DEPORTE "ESPODE 2025" SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA

CONSIENTO

1.- Que el personal administrativo y técnico de la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL,** me han informado en un lenguaje claro y suficientemente comprensible; sobre las características de la actividad deportiva en la que voy a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para tal fin.

2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, la idoneidad de los entrenadores y las medidas de seguridad que debo adoptar en la realización de los entrenamientos y pruebas.

3.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva que empezaré a practicar y que estoy plenamente conforme con las mismas, sometiéndome a la autoridad del programa "**ESPODE 2025",** durante la realización de las convocatorias, actividades, entrenamientos, festivales y/o competiciones que se realicen.

4.Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y en consecuencia, eximo a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la práctica y/o pruebas deportivas.

DECLARO QUE,

ASUMO, todos los riesgos que se puedan presentar durante la práctica y/o pruebas deportivas, llevadas a cabo por el programa **ESPODE 2025.**

MANIFIESTO que me encuentro en buena forma física y mental, que tengo suficiente aptitud y actitud para participar en el programa **ESPODE 2025**.

MANIFIESTO que no padezco de problemas relacionados con mí salud que impidan la participación en el programa **ESPODE 2025.**

ACEPTO que **la ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL** por medio del programa **ESPODE 2025,** utilizarán este consentimiento informado, mediante cual exonero de toda responsabilidad a dichas entidades, en caso de lesiones o siniestros, en la participación de las prácticas deportivas del Programa **ESPODE 2025**, las asumo por mi propia cuenta y riesgo.

En consideración a la presente solicitud, para participar en este Programa, manifiesto lo siguiente así:

1. **RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO** de cualquier responsabilidad, al **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** por cualquier daño y/o afectación en mí salud que puedan ocurrir durante la participación en el programa **ESPODE 2025,** incluidos los desplazamientos que deba realizar; mediante la presente **RENUNCIA**, exonero de cualquier tipo de responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL ,** y/o sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios, representantes y contratistas del programa **ESPODE 2025.**

2. Reconozco que esta actividad involucra pruebas que me pueden llevar a límites físicos y mentales, las cuales podrían derivar en algunas afectaciones en mi salud. Dichos riesgos incluyen los producidos por la temperatura, el clima, la falta de hidratación y/o las acciones de los intervinientes del programa **ESPODE 2025.**

Mediante el presente documento, en caso de ser necesario, doy mi consentimiento para recibir tratamiento y atención medica en la EPS a la cual me encuentro afiliado.

3. En el desarrollo de disciplinas deportivas como porrismo, gimnasia, artes marciales, natación, entre otras, es necesario el contacto físico entre entrenadores y deportistas con el fin de garantizar la adecuada enseñanza de técnicas, la corrección de posturas y la prevención de lesiones. Dicho contacto se ejercerá exclusivamente de manera técnica y profesional, en áreas específicas del cuerpo y bajo los siguientes parámetros: (i) asistencia en movimientos y ejercicios que requieran apoyo físico para la seguridad del menor, como levantamientos, equilibrios o caídas controladas; (ii) corrección postural para la ejecución adecuada de técnicas, siempre con la debida explicación previa al menor; y (iii) asistencia en situaciones de riesgo, como caídas o accidentes, garantizando la protección e integridad del deportista.

4. Todo contacto físico se realizará en un entorno seguro y con el respeto debido a la dignidad y privacidad del menor, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1098 de 2006 - Código de Infancia y Adolescencia, que establece la obligación de garantizar entornos protectores para los niños, niñas y adolescentes. Así mismo, se aplicarán los principios de la Ley 2023 de 2020, que regula la prevención de la violencia en el deporte, asegurando que toda interacción física sea estrictamente necesaria para la formación deportiva y libre de cualquier connotación inapropiada.

5. Los padres de familia y/o acudientes declaran su conocimiento y consentimiento sobre estas condiciones, comprendiendo que el contacto físico descrito es parte integral de la práctica deportiva y se realizará con criterios técnicos y pedagógicos, bajo la supervisión de personal capacitado.

En caso de que en desarrollo de la actividad se presente la perdida de algún bien

material, exonero de cualquier responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL.**

Yo acepto y autorizo la utilización, captación, reproducción y difusión de mi imagen, a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** a la **SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL,** a la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN** y/o en cualquier otro tipo de proyecto relacionado con los referidos entes, en productos particulares como, bases de datos, escritos, fotos, videos o cualquier fin necesario que pueda ser desarrollado a futuro, sin ninguna salvedad ni limitación.

Esta sesión de derechos es concedida por un plazo de tiempo indefinido, sin restricción en ámbito geográfico. Las partes acuerdan que la presente cesión se efectúa de manera gratuita, por lo tanto, no se podrá pedir en el futuro una contraprestación a cambio de la utilización de esta.

Este consentimiento informado y esta exención de responsabilidad han de interpretarse en todo momento de manera amplia para proporcionar una exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable.

Adicionalmente,

- Otorgamos consentimiento informado para que sean realizadas las valoraciones de Ciencias aplicadas a la salud deportiva, que generan un mínimo riesgo para la salud según la ley 8430 de 1983. Se resalta que en la medida de tener hallazgos en salud física o mental que represente un riesgo para el atleta, los profesionales están en obligación de reportar ante las autoridades competentes.

- Soy autónomo para retirarme voluntariamente de las valoraciones en cualquier momento.

- Reconozco que los datos recolectados serán tratados conforme a los estándares de Privacidad y Confidencialidad, conforme a las leyes colombianas de protección de datos y ley del menor: 1090 de 2006, 1581 del 2012 y 1419 del 2010, con fines de monitoreo y de investigación propios del programa.

MANIFIESTO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UN CONSENTIMIENTO INFORMADO Y UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LO FIRMO CON MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal-Risaralda, el día 31 del mes de marzo del año 2025.

Martin Diaz Henao
Nombre y Firma (deportista) Martin Diaz Henao

Tarjeta de identidad No. 1088884436

Angela Henao Aristizabal.
Nombre y Firma (representante legal del deportista menor de edad)
Cédula de ciudadanía No. 38791021
Parentesco: madre

NOTA: anexar documentos de identidad del deportista y representante legal.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1088884436
NOMBRES	MARTIN
APELLIDOS	DIAZ HENAO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	23/04/2024	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/31/2025 09:34:49	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.088.884.436**

DIAZ HENAO

APELLIDOS

MARTIN

NOMBRES



Martin Diaz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-AGO-2015**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

14-AGO-2033 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

02-ENE-2023 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VELASQUEZ

INDICE DERECHO

P-2408600-01338571-M-1088884436-20230116 0094936896A 1 8506776061

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38791021

HENAO ARISTIZABAL
APELLIDOS

ANGELA
NOMBRES

Angela Henao A.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1982

TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51
ESTATURA

O-
G.S. RH

F
SEXO

29-NOV-2000 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3110600-65094142-F-0038791021-20010914 01149 01255A 01 098806816

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

FICHA DEPORTIVA

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Autoriza uso de datos Sí [X] No. [ ] Fecha Ingreso: 14/03/2025

DATOS PERSONALES



Nombre: Samuel David del Rio Saramillo.

EPS: SOS. RH: O+.

Edad:	Fecha de Nacimiento:	Documento de identidad:
9.10	31-05-2015	

Direccion: Calle 11 #9-13 Telefonos: 3002852851

Colegio: Pedro Grado: 4e Correo Electronico: osmani5delrio@gmail.com

INFORMACIÓN DEPORTIVA

Escenario Deportivo:	Comuna:	Modalidad:	Deporte:
parque la hermosa y skatepark la italia		INDIVIDUAL	CICLISMO

Formador:	Telefonos:	Correo Electronico:
SANTIAGO MAYA A.	3147296778	smaya@utp.edu.co

FORMULARIO CONSENTIMIENTO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA LAS INSCRIPCIONES Y PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA ESCUELA POPULAR DEL DEPORTE "ESPODE 2025"
SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA

CONSIENTO

1.- Que el personal administrativo y técnico de la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL,** me han informado en un lenguaje claro y suficientemente comprensible; sobre las características de la actividad deportiva en la que voy a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para tal fin.

2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, la idoneidad de los entrenadores y las medidas de seguridad que debo adoptar en la realización de los entrenamientos y pruebas.

3.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva que empezaré a practicar y que estoy plenamente conforme con las mismas, sometiéndome a la autoridad del programa **"ESPODE 2025",** durante la realización de las convocatorias, actividades, entrenamientos, festivales y/o competiciones que se realicen.

4.Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y en consecuencia, eximo a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la práctica y/o pruebas deportivas.

DECLARO QUE,

ASUMO, todos los riesgos que se puedan presentar durante la práctica y/o pruebas deportivas, llevadas a cabo por el programa **ESPODE 2025.**

MANIFIESTO que me encuentro en buena forma física y mental, que tengo suficiente aptitud y actitud para participar en el programa **ESPODE 2025**.

MANIFIESTO que no padezco de problemas relacionados con mí salud que impidan la participación en el programa **ESPODE 2025.**

ACEPTO que **la ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL** por medio del programa **ESPODE 2025,** utilizarán este consentimiento informado, mediante cual exonero de toda responsabilidad a dichas entidades, en caso de lesiones o siniestros, en la participación de las prácticas deportivas del Programa **ESPODE 2025**, las asumo por mi propia cuenta y riesgo.

En consideración a la presente solicitud, para participar en este Programa, manifiesto lo siguiente así:

1. **RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO** de cualquier responsabilidad, al **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** por cualquier daño y/o afectación en mí salud que puedan ocurrir durante la participación en el programa **ESPODE 2025,** incluidos los desplazamientos que deba realizar; mediante la presente **RENUNCIA**, exonero de cualquier tipo de responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL** , y/o sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios, representantes y contratistas del programa **ESPODE 2025.**

2. Reconozco que esta actividad involucra pruebas que me pueden llevar a límites físicos y mentales, las cuales podrían derivar en algunas afectaciones en mi salud. Dichos riesgos incluyen los producidos por la temperatura, el clima, la falta de hidratación y/o las acciones de los intervinientes del programa **ESPODE 2025.**

Mediante el presente documento, en caso de ser necesario, doy mi consentimiento para recibir tratamiento y atención medica en la EPS a la cual me encuentro afiliado.

3. En el desarrollo de disciplinas deportivas como porrismo, gimnasia, artes marciales, natación, entre otras, es necesario el contacto físico entre entrenadores y deportistas con el fin de garantizar la adecuada enseñanza de técnicas, la corrección de posturas y la prevención de lesiones. Dicho contacto se ejercerá exclusivamente de manera técnica y profesional, en áreas específicas del cuerpo y bajo los siguientes parámetros: (i) asistencia en movimientos y ejercicios que requieran apoyo físico para la seguridad del menor, como levantamientos, equilibrios o caídas controladas; (ii) corrección postural para la ejecución adecuada de técnicas, siempre con la debida explicación previa al menor; y (iii) asistencia en situaciones de riesgo, como caídas o accidentes, garantizando la protección e integridad del deportista.

4. Todo contacto físico se realizará en un entorno seguro y con el respeto debido a la dignidad y privacidad del menor, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1098 de 2006 - Código de Infancia y Adolescencia, que establece la obligación de garantizar entornos protectores para los niños, niñas y adolescentes. Así mismo, se aplicarán los principios de la Ley 2023 de 2020, que regula la prevención de la violencia en el deporte, asegurando que toda interacción física sea estrictamente necesaria para la formación deportiva y libre de cualquier connotación inapropiada.

5. Los padres de familia y/o acudientes declaran su conocimiento y consentimiento sobre estas condiciones, comprendiendo que el contacto físico descrito es parte integral de la práctica deportiva y se realizará con criterios técnicos y pedagógicos, bajo la supervisión de personal capacitado.

En caso de que en desarrollo de la actividad se presente la perdida de algún bien

material, exonero de cualquier responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL.**

Yo acepto y autorizo la utilización, captación, reproducción y difusión de mi imagen, a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** a la **SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL,** a la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN** y/o en cualquier otro tipo de proyecto relacionado con los referidos entes, en productos particulares como, bases de datos, escritos, fotos, videos o cualquier fin necesario que pueda ser desarrollado a futuro, sin ninguna salvedad ni limitación.

Esta sesión de derechos es concedida por un plazo de tiempo indefinido, sin restricción en ámbito geográfico. Las partes acuerdan que la presente cesión se efectúa de manera gratuita, por lo tanto, no se podrá pedir en el futuro una contraprestación a cambio de la utilización de esta.

Este consentimiento informado y esta exención de responsabilidad han de interpretarse en todo momento de manera amplia para proporcionar una exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable.

Adicionalmente,

- Otorgamos consentimiento informado para que sean realizadas las valoraciones de Ciencias aplicadas a la salud deportiva, que generan un mínimo riesgo para la salud según la ley 8430 de 1983. Se resalta que en la medida de tener hallazgos en salud física o mental que represente un riesgo para el atleta, los profesionales están en obligación de reportar ante las autoridades competentes.

- Soy autónomo para retirarme voluntariamente de las valoraciones en cualquier momento.

- Reconozco que los datos recolectados serán tratados conforme a los estándares de Privacidad y Confidencialidad, conforme a las leyes colombianas de protección de datos y ley del menor: 1090 de 2006, 1581 del 2012 y 1419 del 2010, con fines de monitoreo y de investigación propios del programa.

MANIFIESTO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UN CONSENTIMIENTO INFORMADO Y UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LO FIRMO CON MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal-Risaralda, el día 13 del mes de MARZO del año 2025.

SAMUEL DAVID DEL RIO J.
Nombre y Firma (deportista)

Tarjeta de identidad No. 1089625578

Jessica J. Del Rio.
Nombre y Firma (representante legal del deportista menor de edad)
Cédula de ciudadanía No. 1032427478.
Parentesco: MADRE

NOTA: anexar documentos de identidad del deportista y representante legal.

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) JESSICA JARAMILLO DEL RIO , identificado(a) con CC 1032427478 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., con fecha de última afiliación: 01/05/2018 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1032427478	JESSICA JARAMILLO DEL RIO	VIGENTE
TI	1089625578	SAMUEL DAVID DEL RIO JARAMILLO	VIGENTE

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los TRECE (13) días del mes de MARZO del año 2025.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.089.625.578**

DEL RIO JARAMILLO

APELLIDOS

SAMUEL DAVID

NOMBRES



Samuel del Río

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **31-MAY-2015**

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

31-MAY-2033 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

18-JUL-2022 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-2406600-01309276-M-1089625578-20220725 0080160367A 1 8505176464

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.032.427.478



Apellidos
JARAMILLO DEL RIO

Nombres
JESSICA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.70	F

Fecha de nacimiento
10 MAR 1989

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA)

Fecha y lugar de expedición
15 MAR 2007, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración
18 NOV 2032

Firma





.CO

009032822



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL009032822415001<<<<<<<<<<
8903107F3211186COL1032427478<5
JARAMILLO<DEL<RIO<<JESSICA<<<<

ALCALDIA DE
SANTA ROSA DE CABAL

SUBSECRETARIA DE
DEPORTE
Y RECREACIÓN

FICHA DEPORTIVA

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Autoriza uso de datos	Sí	X	No.		Fecha Ingreso: 31-03-25

DATOS PERSONALES



Nombre: Santiago Alzate Gaviria		
EPS: Asmesalud	RH: O+	
Edad: 13	Fecha de Nacimiento: 14-10-2011	Documento de identidad: 1142518912
Direccion: B. Villafany calle 23c # 8-22		Telefonos: 3103553314 3223577519
Colegio: Lorencita Villegas	Grado: 7-04	Correo Electronico: glorialuxar13@gmail.com

INFORMACIÓN DEPORTIVA

Escenario Deportivo:	Comuna:	Modalidad:	Deporte:
parque la hermosa y skatepark la italia		INDIVIDUAL	CICLISMO

Formador:	Telefonos:	Correo Electronico:
SANTIAGO MAYA A.	3147296778	smaya@utp.edu.co

FORMULARIO CONSENTIMIENTO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA LAS INSCRIPCIONES Y PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA ESCUELA POPULAR DEL DEPORTE "ESPODE 2025"
SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA

CONSIENTO

1.- Que el personal administrativo y técnico de la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL,** me han informado en un lenguaje claro y suficientemente comprensible; sobre las características de la actividad deportiva en la que voy a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para tal fin.

2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, la idoneidad de los entrenadores y las medidas de seguridad que debo adoptar en la realización de los entrenamientos y pruebas.

3.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva que empezaré a practicar y que estoy plenamente conforme con las mismas, sometiéndome a la autoridad del programa **"ESPODE 2025",** durante la realización de las convocatorias, actividades, entrenamientos, festivales y/o competiciones que se realicen.

4.Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y en consecuencia, eximo a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la práctica y/o pruebas deportivas.

DECLARO QUE,

ASUMO, todos los riesgos que se puedan presentar durante la práctica y/o pruebas deportivas, llevadas a cabo por el programa **ESPODE 2025.**

MANIFIESTO que me encuentro en buena forma física y mental, que tengo suficiente aptitud y actitud para participar en el programa **ESPODE 2025**.

MANIFIESTO que no padezco de problemas relacionados con mí salud que impidan la participación en el programa **ESPODE 2025.**

ACEPTO que **la ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL** por medio del programa **ESPODE 2025,** utilizarán este consentimiento informado, mediante cual exonero de toda responsabilidad a dichas entidades, en caso de lesiones o siniestros, en la participación de las prácticas deportivas del Programa **ESPODE 2025**, las asumo por mi propia cuenta y riesgo.

En consideración a la presente solicitud, para participar en este Programa, manifiesto lo siguiente así:

1. **RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO** de cualquier responsabilidad, al **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** por cualquier daño y/o afectación en mí salud que puedan ocurrir durante la participación en el programa **ESPODE 2025,** incluidos los desplazamientos que deba realizar; mediante la presente **RENUNCIA**, exonero de cualquier tipo de responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL ,** y/o sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios, representantes y contratistas del programa **ESPODE 2025.**

2. Reconozco que esta actividad involucra pruebas que me pueden llevar a límites físicos y mentales, las cuales podrían derivar en algunas afectaciones en mi salud. Dichos riesgos incluyen los producidos por la temperatura, el clima, la falta de hidratación y/o las acciones de los intervinientes del programa **ESPODE 2025.**

Mediante el presente documento, en caso de ser necesario, doy mi consentimiento para recibir tratamiento y atención medica en la EPS a la cual me encuentro afiliado.

3. En el desarrollo de disciplinas deportivas como porrismo, gimnasia, artes marciales, natación, entre otras, es necesario el contacto físico entre entrenadores y deportistas con el fin de garantizar la adecuada enseñanza de técnicas, la corrección de posturas y la prevención de lesiones. Dicho contacto se ejercerá exclusivamente de manera técnica y profesional, en áreas específicas del cuerpo y bajo los siguientes parámetros: (i) asistencia en movimientos y ejercicios que requieran apoyo físico para la seguridad del menor, como levantamientos, equilibrios o caídas controladas; (ii) corrección postural para la ejecución adecuada de técnicas, siempre con la debida explicación previa al menor; y (iii) asistencia en situaciones de riesgo, como caídas o accidentes, garantizando la protección e integridad del deportista.

4. Todo contacto físico se realizará en un entorno seguro y con el respeto debido a la dignidad y privacidad del menor, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1098 de 2006 - Código de Infancia y Adolescencia, que establece la obligación de garantizar entornos protectores para los niños, niñas y adolescentes. Así mismo, se aplicarán los principios de la Ley 2023 de 2020, que regula la prevención de la violencia en el deporte, asegurando que toda interacción física sea estrictamente necesaria para la formación deportiva y libre de cualquier connotación inapropiada.

5. Los padres de familia y/o acudientes declaran su conocimiento y consentimiento sobre estas condiciones, comprendiendo que el contacto físico descrito es parte integral de la práctica deportiva y se realizará con criterios técnicos y pedagógicos, bajo la supervisión de personal capacitado.

En caso de que en desarrollo de la actividad se presente la perdida de algún bien

material, exonero de cualquier responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL.**

Yo acepto y autorizo la utilización, captación, reproducción y difusión de mi imagen, a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** a la **SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL,** a la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN** y/o en cualquier otro tipo de proyecto relacionado con los referidos entes, en productos particulares como, bases de datos, escritos, fotos, videos o cualquier fin necesario que pueda ser desarrollado a futuro, sin ninguna salvedad ni limitación.

Esta sesión de derechos es concedida por un plazo de tiempo indefinido, sin restricción en ámbito geográfico. Las partes acuerdan que la presente cesión se efectúa de manera gratuita, por lo tanto, no se podrá pedir en el futuro una contraprestación a cambio de la utilización de esta.

Este consentimiento informado y esta exención de responsabilidad han de interpretarse en todo momento de manera amplia para proporcionar una exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable.

Adicionalmente,

- Otorgamos consentimiento informado para que sean realizadas las valoraciones de Ciencias aplicadas a la salud deportiva, que generan un mínimo riesgo para la salud según la ley 8430 de 1983. Se resalta que en la medida de tener hallazgos en salud física o mental que represente un riesgo para el atleta, los profesionales están en obligación de reportar ante las autoridades competentes.

- Soy autónomo para retirarme voluntariamente de las valoraciones en cualquier momento.

- Reconozco que los datos recolectados serán tratados conforme a los estándares de Privacidad y Confidencialidad, conforme a las leyes colombianas de protección de datos y ley del menor: 1090 de 2006, 1581 del 2012 y 1419 del 2010, con fines de monitoreo y de investigación propios del programa.

MANIFIESTO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UN CONSENTIMIENTO INFORMADO Y UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LO FIRMO CON MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal-Risaralda, el día 31 del mes de Marzo del año 2025..

Sarviago AG_

Nombre y Firma (deportista)

Tarjeta de identidad No. 1142518912

24839252 - 3223577519

Nombre y Firma (representante legal del deportista menor de edad)

Cédula de ciudadanía No. 4.419082

Parentesco: Papa

NOTA: anexar documentos de identidad del deportista y representante legal.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TI
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1142518912
NOMBRES	SANTIAGO
APELLIDOS	ALZATE GAVIRIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	SANTA ROSA DE CABAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ASMET SALUD EPS S.A.S.	SUBSIDIADO	16/01/2012	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	03/30/2025 18:57:26	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.142.518.912
ALZATE GAVIRIA
APELLIDOS
SANTIAGO
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-2011
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
14-OCT-2029 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
29-OCT-2016 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-2408000-01045473-M-1142518912-20161115 0063215364 1 4865201301

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.419.082
ALZATE GARCIA

APELLIDOS
JOSE HENRY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1961
FILADELFIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-DIC-1979 FILADELFIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2409600-00734088-M-0004419082-20150614 0045846362A 3 42115355

ALCALDIA DE
SANTA ROSA DE CABAL

SUBSECRETARÍA DE
DEPORTE
Y RECREACIÓN

FICHA DEPORTIVA

Autorización tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Autoriza uso de datos	Sí	X	No.		Fecha Ingreso: 14/03/2025

DATOS PERSONALES



Nombre: Santiago Gonzalez Londoño

EPS: Asmet Salud RH: O+

Edad:	Fecha de Nacimiento:	Documento de identidad:
14	22/01/2011	1089610817

Direccion:	vereda Santo Domingo Alto	Telefonos:	3246234498

Colegio:	Grado:	Correo Electronico:
Labasé	9°	

INFORMACIÓN DEPORTIVA

Escenario Deportivo:	Comuna:	Modalidad:	Deporte:
parque la hermosa y skatepark la italia		INDIVIDUAL	CICLISMO

Formador:	Telefonos:	Correo Electronico:
SANTIAGO MAYA A.	3147296778	smaya@utp.edu.co

FORMULARIO CONSENTIMIENTO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA LAS INSCRIPCIONES Y PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE LA ESCUELA POPULAR DEL DEPORTE "ESPODE 2025" SANTA ROSA DE CABAL-RISARALDA

CONSIENTO

1.- Que el personal administrativo y técnico de la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL,** me han informado en un lenguaje claro y suficientemente comprensible; sobre las características de la actividad deportiva en la que voy a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para tal fin.

2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, la idoneidad de los entrenadores y las medidas de seguridad que debo adoptar en la realización de los entrenamientos y pruebas.

3.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva que empezaré a practicar y que estoy plenamente conforme con las mismas, sometiéndome a la autoridad del programa "**ESPODE 2025",** durante la realización de las convocatorias, actividades, entrenamientos, festivales y/o competiciones que se realicen.

4.Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y en consecuencia, eximo a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la práctica y/o pruebas deportivas.

DECLARO QUE,

ASUMO, todos los riesgos que se puedan presentar durante la práctica y/o pruebas deportivas, llevadas a cabo por el programa **ESPODE 2025.**

MANIFIESTO que me encuentro en buena forma física y mental, que tengo suficiente aptitud y actitud para participar en el programa **ESPODE 2025**.

MANIFIESTO que no padezco de problemas relacionados con mí salud que impidan la participación en el programa **ESPODE 2025.**

ACEPTO que **la ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL** por medio del programa **ESPODE 2025,** utilizarán este consentimiento informado, mediante cual exonero de toda responsabilidad a dichas entidades, en caso de lesiones o siniestros, en la participación de las prácticas deportivas del Programa **ESPODE 2025**, las asumo por mi propia cuenta y riesgo.

En consideración a la presente solicitud, para participar en este Programa, manifiesto lo siguiente así:

1. **RENUNCIO, LIBERO Y DESCARGO** de cualquier responsabilidad, al **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL,** por cualquier daño y/o afectación en mí salud que puedan ocurrir durante la participación en el programa **ESPODE 2025,** incluidos los desplazamientos que deba realizar; mediante la presente **RENUNCIA**, exonero de cualquier tipo de responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL** , y/o sus directores, funcionarios, empleados, voluntarios, representantes y contratistas del programa **ESPODE 2025.**

2. Reconozco que esta actividad involucra pruebas que me pueden llevar a límites físicos y mentales, las cuales podrían derivar en algunas afectaciones en mi salud. Dichos riesgos incluyen los producidos por la temperatura, el clima, la falta de hidratación y/o las acciones de los intervinientes del programa **ESPODE 2025.**

Mediante el presente documento, en caso de ser necesario, doy mi consentimiento para recibir tratamiento y atención medica en la EPS a la cual me encuentro afiliado.

3. En el desarrollo de disciplinas deportivas como porrismo, gimnasia, artes marciales, natación, entre otras, es necesario el contacto físico entre entrenadores y deportistas con el fin de garantizar la adecuada enseñanza de técnicas, la corrección de posturas y la prevención de lesiones. Dicho contacto se ejercerá exclusivamente de manera técnica y profesional, en áreas específicas del cuerpo y bajo los siguientes parámetros: (i) asistencia en movimientos y ejercicios que requieran apoyo físico para la seguridad del menor, como levantamientos, equilibrios o caídas controladas; (ii) corrección postural para la ejecución adecuada de técnicas, siempre con la debida explicación previa al menor; y (iii) asistencia en situaciones de riesgo, como caídas o accidentes, garantizando la protección e integridad del deportista.

4. Todo contacto físico se realizará en un entorno seguro y con el respeto debido a la dignidad y privacidad del menor, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1098 de 2006 - Código de Infancia y Adolescencia, que establece la obligación de garantizar entornos protectores para los niños, niñas y adolescentes. Así mismo, se aplicarán los principios de la Ley 2023 de 2020, que regula la prevención de la violencia en el deporte, asegurando que toda interacción física sea estrictamente necesaria para la formación deportiva y libre de cualquier connotación inapropiada.

5. Los padres de familia y/o acudientes declaran su conocimiento y consentimiento sobre estas condiciones, comprendiendo que el contacto físico descrito es parte integral de la práctica deportiva y se realizará con criterios técnicos y pedagógicos, bajo la supervisión de personal capacitado.

En caso de que en desarrollo de la actividad se presente la perdida de algún bien

material, exonero de cualquier responsabilidad a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL**.

Yo acepto y autorizo la utilización, captación, reproducción y difusión de mi imagen, a la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE SANTA ROSA DE CABAL**, a la **SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL**, a la **SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN** y/o en cualquier otro tipo de proyecto relacionado con los referidos entes, en productos particulares como, bases de datos, escritos, fotos, videos o cualquier fin necesario que pueda ser desarrollado a futuro, sin ninguna salvedad ni limitación.

Esta sesión de derechos es concedida por un plazo de tiempo indefinido, sin restricción en ámbito geográfico. Las partes acuerdan que la presente cesión se efectúa de manera gratuita, por lo tanto, no se podrá pedir en el futuro una contraprestación a cambio de la utilización de esta.

Este consentimiento informado y esta exención de responsabilidad han de interpretarse en todo momento de manera amplia para proporcionar una exención en la medida máxima permitida por la ley aplicable.

Adicionalmente,

- Otorgamos consentimiento informado para que sean realizadas las valoraciones de Ciencias aplicadas a la salud deportiva, que generan un mínimo riesgo para la salud según la ley 8430 de 1983. Se resalta que en la medida de tener hallazgos en salud física o mental que represente un riesgo para el atleta, los profesionales están en obligación de reportar ante las autoridades competentes.

- Soy autónomo para retirarme voluntariamente de las valoraciones en cualquier momento.

- Reconozco que los datos recolectados serán tratados conforme a los estándares de Privacidad y Confidencialidad, conforme a las leyes colombianas de protección de datos y ley del menor: 1090 de 2006, 1581 del 2012 y 1419 del 2010, con fines de monitoreo y de investigación propios del programa.

MANIFIESTO QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO Y ENTIENDO COMPLETAMENTE SU CONTENIDO. SOY CONSCIENTE DE QUE ESTO ES UN CONSENTIMIENTO INFORMADO Y UNA EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD Y LO FIRMO CON MI PROPIA Y LIBRE VOLUNTAD.

Para constancia se firma en Santa Rosa de Cabal-Risaralda, el día 14 del mes de 03 del año 2025.

Nombre y Firma (deportista)

Tarjeta de identidad No. 1.089.610.877 Santiago Gonzalez L.

Nombre y Firma (representante legal del deportista menor de edad)

Cédula de ciudadanía No. 1.093.216.259

Parentesco: La Miriam L.D. Mamá

NOTA: anexar documentos de identidad del deportista y representante legal.

Salud EPS SAS
900935126-7
Sede Nacional / Sector la Estancia
Cra. 4 # 18N - 46 8312000

...cuida la salud de mi familia!

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) **SANTIAGO GONZALEZ LONDOÑO** identificado(a) con **TI 1089610817** se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

Régimen de afiliación actual:	Subsidiado
Nivel de sisbén:	1
Departamento:	Risaralda
Municipio:	Santa Rosa De Cabal
Zona:	Rural
Estado actual:	**ACTIVO**

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB www.asmetsalud.org.co.

Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los **03 días del mes de Diciembre de 2024**, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional
ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Reporte No:	578531
Fecha de generación:	03/12/2024
Hora de generación:	09:56 am
Usuario:	luz.gallego

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.093.216.259**

LONDOÑO DUQUE

APELLIDOS

LUZ MIRIAM

NOMBRES

Luz Miriam Londoño.

FIRMA



Verificación
3246823498



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1988**

SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-OCT-2006 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2406600-0106349B-F-1093216259-20190221 **0064**594160A 1 9907317205

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.089.610.817**
GONZALEZ LONDOÑO

APELLIDOS
SANTIAGO

NOMBRES

santiago

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-2011**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
22-ENE-2029 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
01-FEB-2018 SANTA ROSA DE CABAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

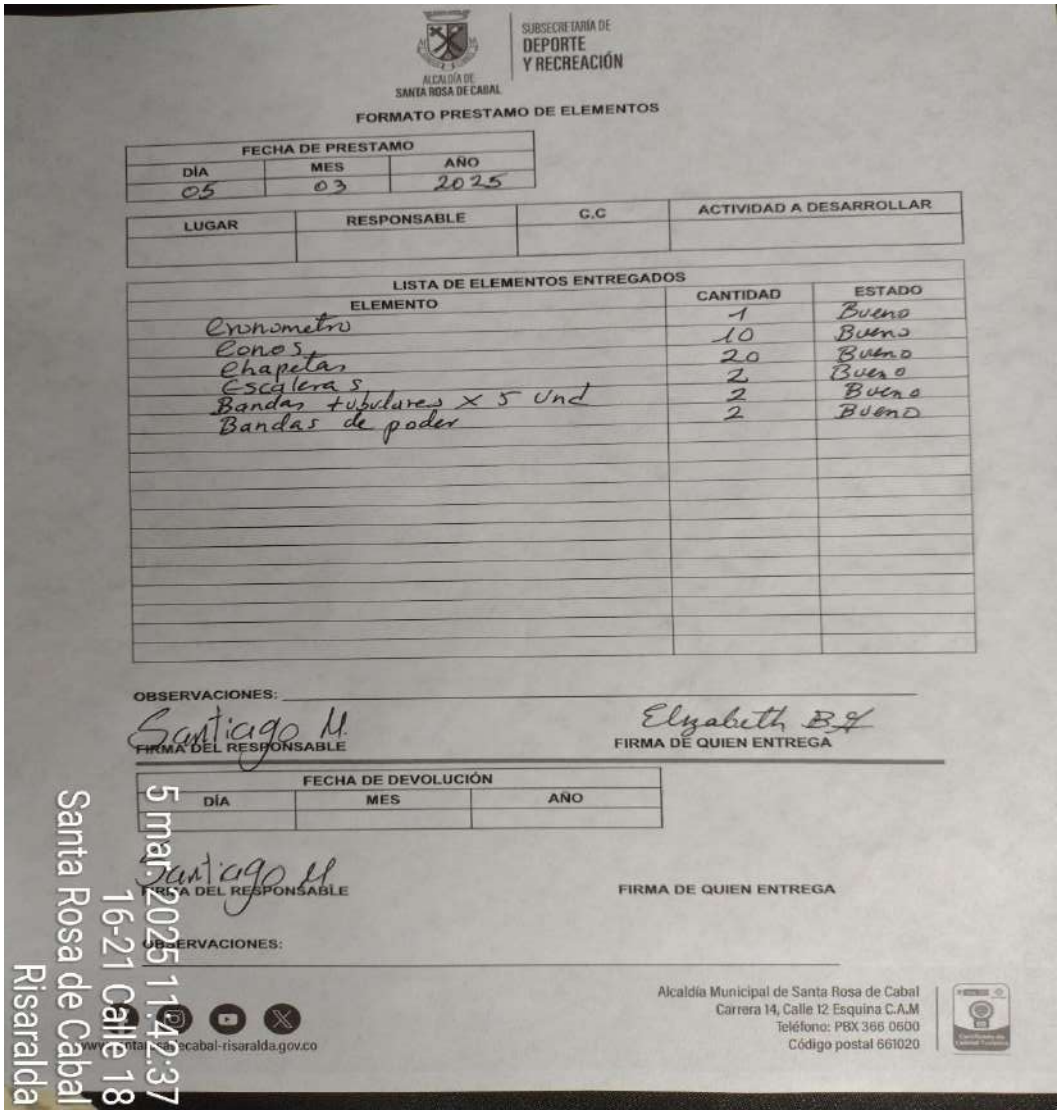
P-2408600-00988839-M-1089610817-20180322 0060275953A 1 4884812176

ANEXO 8

Realizar la custodia, cuidado y buen uso de la implementación deportiva que esté bajo su cargo, debiendo reintegrarla a la Subsecretaría de Deporte y Recreación o a quien esta autorice, una vez finalizado el contrato o antes si así se requiere, así mismo velar con sus deportistas por el cumplimiento de los reglamentos para el uso adecuado de los escenarios deportivos.

ANEXO 8.1

- El 05 de marzo se realizó la entrega de materiales para la realización de las prácticas deportivas de ciclismo de las ESPODE, las cuales se desarrollan en el parque recreacional de la hermosa y en ocasiones en la zona del skatepark del complejo deportivo de la Italia. Los materiales están enlistados en la siguiente acta de préstamo.



ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN

FORMATO PRESTAMO DE ELEMENTOS

FECHA DE PRESTAMO		
DÍA	MES	AÑO
05	03	2025

LUGAR	RESPONSABLE	C.C	ACTIVIDAD A DESARROLLAR

LISTA DE ELEMENTOS ENTREGADOS		
ELEMENTO	CANTIDAD	ESTADO
Cronometro	1	Bueno
Conos	10	Bueno
chapetas	20	Bueno
Escaleras	2	Bueno
Bandas tubulares x 5 Und	2	Bueno
Bandas de poder	2	Bueno

OBSERVACIONES: _____

Santiago M. — FIRMA DEL RESPONSABLE

Elizabeth B.A — FIRMA DE QUIEN ENTREGA

FECHA DE DEVOLUCIÓN		
DÍA	MES	AÑO

Santiago M. — FIRMA DEL RESPONSABLE

FIRMA DE QUIEN ENTREGA

OBSERVACIONES: _____

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono: PBX 366 0600
Código postal 661020

www.santarosadecabal-risaralda.gov.co

5 mar. 2025 11:42:37
16-21 Calle 18
Santa Rosa de Cabal
Risaralda

IMPLEMENTOS



ANEXO 9

Asistir y participar de las reuniones del comité técnico- metodológico y capacitaciones a las que sea convocado por parte de la Subsecretaría de Deporte y Recreación y/o la Secretaría de Desarrollo Social.

ANEXO 9.1

Evidencia de las asistencia a las diferentes reuniones convocadas desde las subsecretaría de deporte y recreación de la alcaldía de Santa Rosa de Cabal.

ACTA N° 004	
FECHA: 04/03/2025	**HORA: 8:45 am**
LUGAR: Sala juntas Subsecretaria Deporte	
OBJETIVO: Socialización de formatos de Informe y su metodología	
RESPONSABLES: Coordinadoras Sandra Monrroy - Elizabeth Barrero	

DESARROLLO: Siendo las 8:30 am se inició en la sala de juntas de la subsecretaria de deporte a la reunión con los formadores ESPODE, apertura da por la subsecretaria Yesica Eliana Ramírez quien establece el siguiente orden del día:

1) Entrega de implementación deportiva a formadores y recomendaciones de uso
2) Inicio de clases ESPODE y llamado por parte de cada formador a los preinscritos
3) Socialización de formatos para la presentación de informe
4) Actividad de la subsecretaria de deporte, recreación y actividad física: Caminata Mujer corazón y naturaleza, domingo 9 de marzo.
5) Proposiciones y varios.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA

1) Entrega de implementación deportiva a formadores y recomendaciones de uso

La subsecretaria Yesica Ramírez manifiesta que a través de inventario realizado el fin de semana inmediatamente anterior con las coordinadoras Sandra Monrroy, Elizabeth Barrero y Jhon Jairo Vargas; se pudo evidenciar el mal estado en que se devolvió alguna implementación deportiva, así como también la entrega de otra que ni siquiera tuvo uso.
Hace énfasis en que a esta implementación debe dársele un adecuado manejo y distribuirse equitativamente para todos los formadores. Es importante que el uso de la implementación tenga coherencia con el tiempo de la vigencia de los contratos y su deterioro obedezca al normal desgaste, mas no por malos tratos. Así mismo al momento de regresarla si por alguna razón se pierde o se daña algún implemento se debe reponer por otro con características similares.
También reitera que se unifico toda la implementación en el Coliseo Bairon Gaviria, la cual será entregada por las coordinadoras de manera equitativa y según necesidades de cada deporte; anexándole otros elementos como bandas, chapetas, aros, cuerdas, escaleras de coordinación con el animo de enriquecer los procesos de enseñanza-aprendizaje de los niños del programa ESPODE.
Es deber de las coordinadoras tanto de deportes individuales como de conjunto velar por la equidad e igualdad tanto hacia los formadores como hacia los procesos de esta nueva vigencia ya que somos un solo equipo ESPODE.

ACTA N° 004	
FECHA: 04/03/2025	**HORA: 8:45 am**
LUGAR: Sala juntas Subsecretaria Deporte	

2) Inicio de clases ESPODE y llamado por parte de cada formador a los preinscritos

La coordinadora Sandra Monrroy reporta que a la fecha hay un total de 1159 preinscritos, acercándonos cada vez mas a la meta propuesta. Es de gran importancia la siguiente fase que se inició esta semana: llamar a los padres de familia y citar a la 1 era clase para conformación de los grupos. El reto es que se logre subir a la plataforma oficial la mayor cantidad de deportistas con los requisitos previamente establecidos: documentos de identidad del niño (a) y el acudiente, consentimiento informado, ficha del deportista, certificado EPS.
Se comenta que el año pasado hubo quejas de padres de familia debido a que no llamaron a niños inscritos en la plataforma. Por ello se recomienda tomar evidencias con pantallazos de las llamadas para subsanar los alcances.

3) Socialización de formatos para la presentación de informe

La coordinadora Sandra Monrroy socializa todos los formatos que deben ir en el informe de actividades mensual:
Ficha deportiva, Test físicos con respectivas guías para su aplicación, plan de entrenamiento o semanal “mismo que se usó la vigencia pasada” guía pedagógica de iniciación ESPODE (Métodos y modelos de enseñanza, Desarrollo de capacidades físicas, habilidades, capacidades coordinativas, aspectos de la técnica para deportes individuales y de conjunto entre otros). Indica que se creó una carpeta en drive para cada profesor con todos los formatos y las plantillas del programa ESPODE y en la cual se deberán subir los informes Mes a mes con los respectivos soportes.
Indica que en aras de una formación integral en el plan semanal se manejara los siguientes puntos: habilidades para la vida, Capacidades físicas y habilidades motrices.

Importante al momento de subir a la plataforma de drive hacerlo de manera cuidadosa para evitar la pérdida de información y corroborar que se guardaron los cambios efectuados.

4) Actividad de la subsecretaria de deporte, recreación y actividad física: Caminata Mujer corazón y naturaleza, domingo 9 de marzo.

Se indica que hay más de 150 personas inscritas y se convoca a todos a cumplir el cronograma de tareas asignadas en el marco del mes de la mujer. De la responsabilidad de cada uno depende el éxito de esta gran jornada. De igual forma deben estar prestos para asistir a reunión que se convocara el próximo viernes 7 de febrero con el fin de ultimar

ACTA N° 004	
FECHA: 04/03/2025	**HORA: 8:45 am**
LUGAR: Sala juntas Subsecretaria Deporte	

detalles logísticos de esta caminata.

5) Proposiciones y varios

Se habla acerca de la tarjeta de entrenador y las posibles implicaciones que la entrada en vigencia de esta norma a partir de mayo tendrá para los procesos contractuales.

Agotado el orden del día y se da por terminada la reunión a las 10:50 am

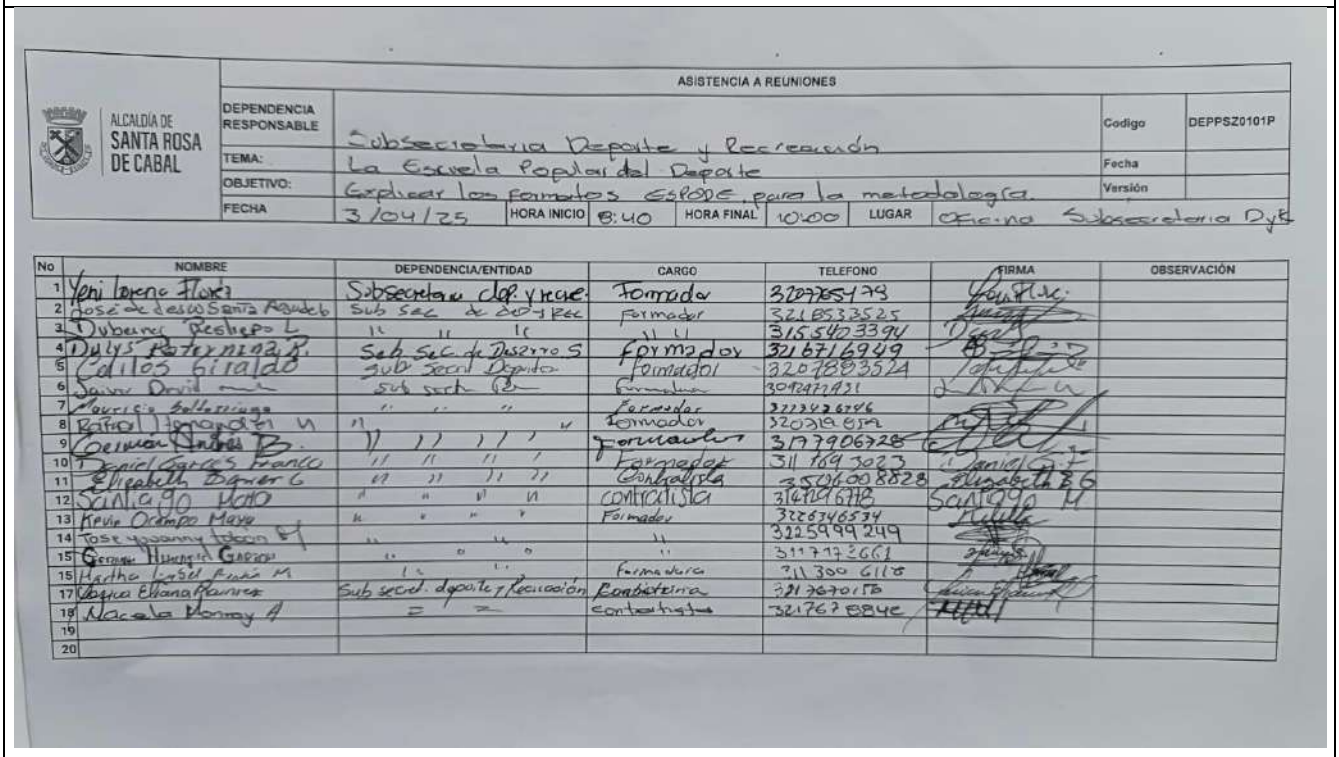
COMPROMISOS: Cada formador se dará a la tarea de continuar con los llamados a todos los preinscritos de sus listados e inicio de clases, recolección de documentos, así como inscripción a través del link definitivo.
Revisar los formatos y de presentar dudas las coordinadoras darán una asesoría personalizada según sea el caso.
Agendarse para la entrega de implementación deportiva con las coordinadoras ESPODE
Llevar a cabo de la mejor forma posible las tareas pertinentes para la actividad del próximo domingo 9 de marzo: Mujer corazón y naturaleza.

FIRMAS: se anexa listado de asistencia y registro fotográfico de los participantes.

ACTA N° 004

FECHA: 04/03/2025	**HORA: 8:45 am**

LUGAR: Sala juntas Subsecretaria Deporte



ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

ASISTENCIA A REUNIONES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaria Deporte y Recreación					Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	La Escuela Popular del Deporte					Fecha	
OBJETIVO:	Explicar los formatos ESPODE para la metodologia.					Versión	
FECHA	3/04/25	HORA INICIO	8:40	HORA FINAL	10:00	LUGAR	Oficina Subsecretaria DyR

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Yeni Lorena Flórez	Subsecretaria dep. y recre.	Formador	3207854779		
2	José de Jesús Santa Acevedo	Sub Sec de Dep y Rec	Formador	3218533525		
3	Dubeimer Restrepo L.	" " "	" "	3155403394		
4	Dulys Betancur Z.	Sub Sec de Desarrollo S	formador	3216716949		
5	Galileo Giraldo	Sub Secret Deporte	formador	3207893524		
6	Javier David [illegible]	Sub secret Dep	formador	3012477431		
7	Mauricio Betancourth	" " "	Formador	3233426746		
8	Rafael Hernandez M	" " "	formador	320319 6514		
9	Geiman Andres B.	" " "	formador	3179906728		
10	Daniel Carlos Franco	" " "	Formador	311 169 3023		
11	Elizabeth Bonnet G	" " "	Contadora	3506008828		
12	Santiago Mejia	" " "	contratista	3147196718		
13	Kevin Ocampo Maya	" " "	Formador	3226746534		
14	Jose Yovanny Tabon B	" " "	"	3225999249		
15	German Humberto Garzon	" " "	"	3117173661		
15	Martha Isabel Arias M	" " "	Farmaceutica	311 300 6178		
17	Angie Eliana Ramirez	Sub secret. deporte y Recreación	Contadora	3217670156		
18	Nicole Monsy A	" "	contadora	3217678846		
19						
20						

ACTA N° 004	
FECHA: 04/03/2025	**HORA: 8:45 am**
LUGAR: Sala juntas Subsecretaria Deporte	



ACTA N° 004	
FECHA: 04/03/2025	**HORA: 8:45 am**
LUGAR: Sala juntas Subsecretaria Deporte	



ACTA N° 004	
FECHA: 04/03/2025	**HORA: 8:45 am**
LUGAR: Sala juntas Subsecretaria Deporte	



ANEXO 9.2

Evidencia
Fotográfica del acta y asistencia a la capacitación convocada

1.1. Se asiste a taller Inteligencia Emocional – Entrega de Dotación de Deportes y Recreación.

- Fecha: 28 de marzo
- Lugar: auditorio Alcaldía Municipal
- Hora: 9:00 a.m. a 11:00 a.m.

ACTA N° 003	
FECHA: 3 de marzo 2025	**HORA:** 9:00 am
LUGAR: Subsecretaria de Deporte y Recreación	
OBJETIVO: Socialización y capacitación en plataformas SIIFWEB, Informes, SECOP	
RESPONSABLE: Subsecretaria de Deporte**,** abogada, Psicóloga y apoyo administrativo	

DESARROLLO:

Se da la bienvenida por parte de la Subsecretaria de Deportes Yesica Eliana Ramírez.

La convocatoria a esta reunión es para todos, los que ya están contratados, los que están en el proceso y los que faltan por documentación, con el fin de que no se pierdan de las explicaciones que se van a dar para los procesos que se adelantarán por medio de las plataformas.

El día de hoy se va a capacitar en la plataforma SIIFWEB, por esta razón pedimos mucha atención para el cargue de estos documentos.

También vamos a hablar de las actividades que se van a proyectar ahora en corto y largo plazo.

Da inicio la Abogada Estefanía con la capacitación:

Estefanía: Da un saludo e inicia con la importancia de las herramientas digitales, todos los procesos están siendo digitalizadas, debemos unirnos a la nueva era y muchos les da dificultad el ir a ese paso y le piden ayuda a José Reinel y a José esta terminante prohibido utilizarlo para fines personales, José es exclusivo para delegar funciones netamente de la Secretaria de Desarrollo, el computador de él es solo uso de la Secretaria y de nadie más. Es una directriz del Secretario Duberney Gutierrez.

Duberney: Hace su presentación, hace énfasis en la importancia que tiene la subsecretaria de deportes y el trabajo de cada uno. La mira para este año es que deportes se empape en todas las actividades que se hacen transversales. No siempre ser los mismos cuatro que apoyan debe ser toda la Subsecretaria. Mas acompañamiento y empatía en todos los procesos que se realizan en la Secretaria. Se debe estar al día en SECOP si no está al día estas cuentas pasadas no se transmitirán las cuentas siguientes. Este año tenemos la subsecretaria en nombramiento, eso es una gran ventaja ya que los procesos pueden ser mucho más rápido; todas las diligencias, procesos de la comunidad lo hagan saber, los escenarios y el inventario que tenemos desde la subsecretaria.

Estefania: en el proceso contractual se debe tener en cuenta que los certificados deben ser actualizados especialmente en los laborales. Con la tarjeta militar deben cumplir con ese requisito, sino tiene resuelta esa situación ponerse al día con ese proceso ya que no se va a radicar sino tienen claro.

ACTA N° 003	
FECHA: 3 de marzo 2025	**HORA:** 9:00 am
LUGAR: Subsecretaria de Deporte y Recreación	

Cuando usted acepta el contrato, esta aceptando todo lo que dice en el clausulado. Entre ellos un ítem que dice que usted como contratista tiene 5 días para entregar a su supervisión, como también el estar al día con SECOP, eso quiere decir que al incumplimiento de esto puede ocasionar un llamado de atención en primera instancia sino cumple se va a empezar a requerir, esos días no son días hábiles sino días calendario. Se va a llevar una matriz con esta revisión de informes, con el fin de evitar retrocesos, donde se tiene el día máximo de entrega de informe.
El tema del cumplimiento de los alcances, a pesar de que estamos contratados en un contrato de prestación de servicios, estos deben cumplirse según la directriz de la supervisión.

Yesica: para los diferentes programas hay un plan de acción con tiempos, lo que quiere decir, que es un cumplimiento de alcances guiados, esto se entrega con suficiente tiempo, sino pueden asistir no los exime de dichas responsabilidades, se debe cumplir ese alcance, muchos de los monitores dejan evadido las responsabilidades, como otros que cumplen en lo mínimo, el llamado es a cumplir bien todos sus alcances. Recordemos que se pasa un reporte del cómo desarrollo el contratista su contrato, el cumplimiento de los mismos, muchos están en la cuerda floja por que el año pasado no les fue muy bien.

Estefania: la orden es clara ejecutar muy bien el contrato, no importa con quien este respaldado.

A continuación, se muestra cada uno de los documentos que se deben presentar en el informe cada mes.

Documentos: Acta parcial, informe de supervisión, informe de actividades, anexos, cuenta de cobro, base de liquidación.
Las planillas si quedo mes partido deben presentar las dos planillas, a partir de junio ya no tendremos que pagar la seguridad social, lo van a descontar del pago.

Valeria: La idea es no imprimir nada, se debe utilizar firma digital, le puede tomar la foto y puede utilizar la aplicación para cargar la firma, debe ser legible, sin tachones ni enmendaduras.

Estefania: el CDP; RP; Clausulado, RUT, acta de inicio, deben tenerlo para el primer informe.

Yesica: los pdfs cada uno debe tenerlos, descargarlos, y apropiarse de ellos, no esperar a que Zoraida los tiene y que cada vez que ustedes los necesiten ella se los va a enviar.

Estefania: se explica cada uno de los documentos que se deben presentar en cada uno de los informes.
Informe de actividades en información técnica, es la información que se recauda de las focalizaciones. Este debe coincidir con estas focalizaciones.
No modificar la tabla, si tiene otra categoría y lo anexa en observaciones.

ACTA N° 003	
FECHA: 3 de marzo 2025	**HORA:** 9:00 am
LUGAR: Subsecretaria de Deporte y Recreación	

No deben existir selfies, debe haber acta y registro fotográfico. No foto como equipo de fútbol.
En actividad desarrollada, debe ser detallado, que hizo, como lo hizo, en que fechas, debe coincidir la fecha de la actividad desarrollada con las que anexa.
Una sola reunión se debe hacer con los padres de familia, pero esta se debe realizar con toda la responsabilidad, acta, registro fotográfico, debe tener logística, no hacer una reunión por hacerla.

SIIFWEEB: módulo para radicar cuentas, se va a compartir el link para que puedan ingresar, bandeja, radicar, contractual, pagos contratos, personal natural, agregar contrato, guardar, finalizar.
Volver a bandeja, flechita gestionar, descripción “acta parcial 1”, chulito, cargue documentos, cdp, se debe dar en visualizar después de guardar, informe de actividades en documentos adicionales.

Yesica: Se sabe que muchos mandan a hacer su informe, se deja claro que el contratista así lo mande hacer debe estar pendiente y apersonarse de su informe, se entrega información al contratista no al intermediario. Los pagos no se van a realizar hasta que no este al día en secop

Secop: se continua como siempre se a hecho se va a compartir un paso a paso del cargue de los documentos para que se carguen correctamente.

Seguimos con la intervención de la Doctora Laura, quien nos va a hablar con el tema del trato con los menores de edad, no estamos exentos de que nos culpen o nos veamos inmersos en un tema de abuso, acoso sexual.

Laura: este en un tema que es complejo, pero no está de más, dar una recomendación con el tema. Tomarlo como una recomendación y que les prestemos mucha atención, ya que esto nos puede acarrear muchos problemas legales.
Desde sus roles como educadores, hay una línea muy delgada que no puede sobrepasar.

Se presentan unas diapositivas donde se expone la importancia de establecer limites y mantener la distancia con los usuarios. Se debe tener una equidad en el trato, reforzar la confianza y el respeto mutuo. Ser muy tajantes en la forma del como van a realizar sus normas.
Tener mucho cuidado del como se habla, de como se dicen las cosas, no deben a ver apodos.
Se debe evitar el contacto físico con los estudiantes, no es necesario ese tipo de cosas, ni picos ni abrazos; evitar las charlas pesadas o de confianza con los papás.
No compartir información personal o general vínculos fuera del ámbito deportivo.
Mantener comunicación clara y transparente con padres y cuidadores.
Seguir protocolos institucionales ante cualquier situación irregular. Si hay reglas se deben cumplir y los papás son ese aliado.
Si necesitan un apoyo o deben escalar una situación, exponerla a quien pueda ayudarle.
Hay leyes que protegen al menor.
Sabemos que tenemos un consentimiento deportivo que es más por accidentes, pero si debemos que en algunas disciplinas se tiene contacto con los chicos, es bueno de entrada en la reunión con

ACTA N° 003	
FECHA: 3 de marzo 2025	**HORA:** 9:00 am
LUGAR: Subsecretaria de Deporte y Recreación	

los padres aclarar las situaciones, resaltar el manejo “por ejemplo” en hapkido, en gimnasia, en baile hay una manipulación de los menores donde se debe tener contacto con el estudiante.

Seguimos con la intervención de Luis Felipe quien explica el tema de los links para subir la información.
Después de las preinscripciones que se realizaron semanas anteriores, ya las coordinadoras pasaran unos listados, cada monitor con ese listado, debe empezar a llamar y empezar a pedir los documentos para poder focalizarlo, para después subirlo al link.
Esto debe quedar tanto en físico como digitalizado.
Luis Felipe hace su presentación y explica en que consiste el observatorio 2025- subsecretaria de deporte y recreación.
Esta es la forma en que planeación nos solicita información, todo esta en los documentos físicos que se piden.
Se van a hacer cortes para subir al looker,

Continua Sandra Marcela: quien expone los formatos de focalización, asistencia (en este formato cada estudiante debe poner el nombre y el mismo poner X si asiste o O si no asiste) se llega a la conclusión que se el monitor quien diligencia y el niño es quien firma, ficha deportiva. (como esta ficha debe entregarse al inicio) plan pedagógico.
El registro fotográfico solo va en el informe y anexos, no publicar en ningún lado,

En el transcurso de la tarde se estará enviando un cronograma para reclamar la dotación, mañana en la mañana se continua con la reunión.

Se termina reunión a las 12:30

FIRMAS: Se adjunta registro fotográfico y listado de asistencia.

ACTA N° 003	
FECHA: 3 de marzo 2025	**HORA:** 9:00 am
LUGAR: Subsecretaria de Deporte y Recreación	





ACTA N° 003	
FECHA: 3 de marzo 2025	**HORA:** 9:00 am
LUGAR: Subsecretaria de Deporte y Recreación	





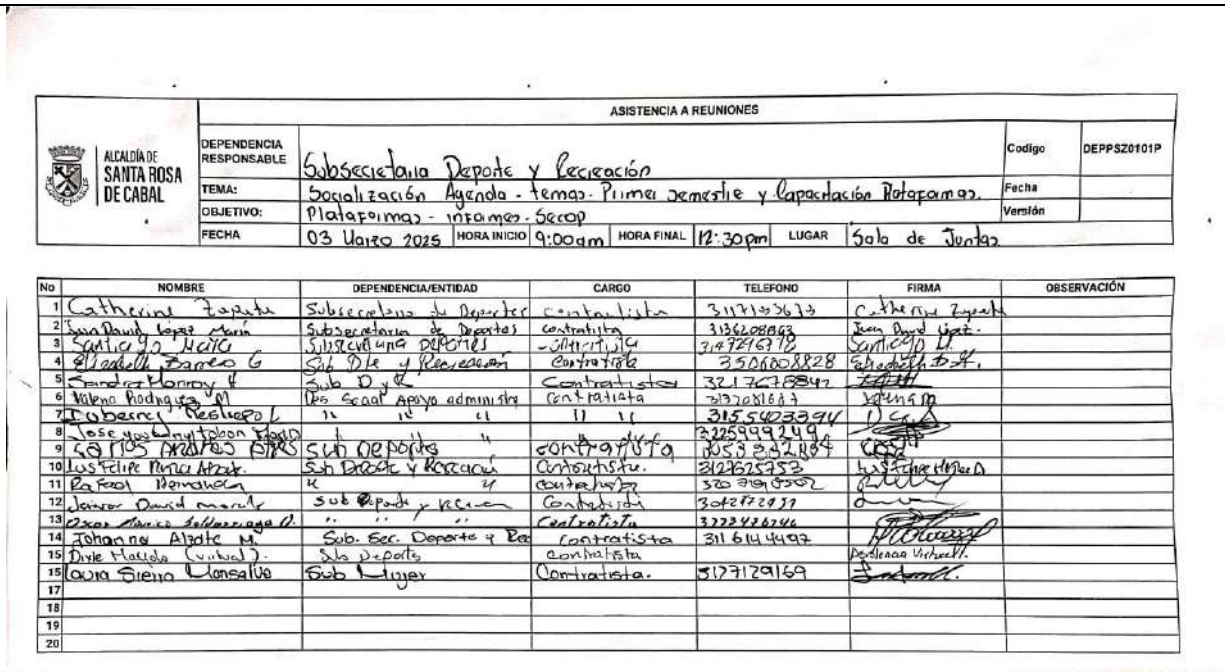
ACTA N° 003	
FECHA: 3 de marzo 2025	**HORA:** 9:00 am
LUGAR: Subsecretaria de Deporte y Recreación	



ACTA N° 003

FECHA: 3 de marzo 2025 | **HORA:** 9:00 am

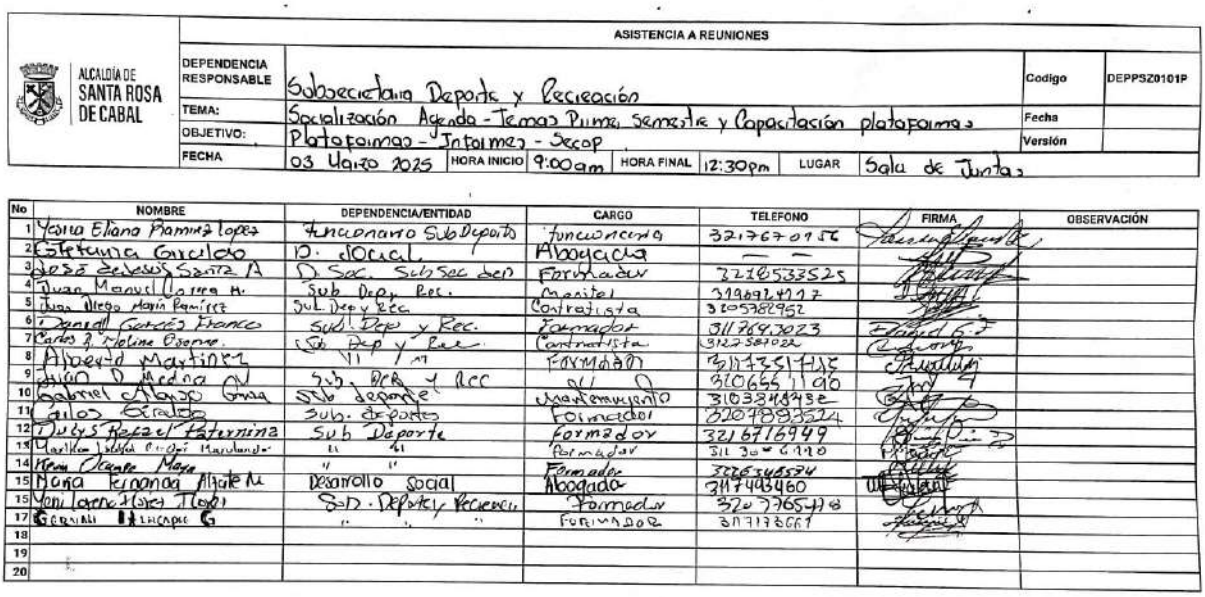
LUGAR: Subsecretaria de Deporte y Recreación



ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL — ASISTENCIA A REUNIONES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaria Deporte y Recreación			Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	Socialización Agenda - temas: Primer semestre y Capacitación Plataformas.			Fecha	
OBJETIVO:	Plataformas - Informes - Secop			Versión	
FECHA	03 Marzo 2025	HORA INICIO 9:00am	HORA FINAL 12:30pm	LUGAR	Sala de Juntas

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Catherine Zapata	Subsecretaria de Deporte	contratista	3117193673	Catherine Zapata	
2	Juan David López Marín	Subsecretaria de Deportes	contratista	3136208863	Juan David López.	
3	Santiago Naranjo	Subsecretaria Deportes	Contratista	3147247918	Santiago N.	
4	Elizabeth Franco G	Sub Dep y Recreación	Contratista	3506008828	Elizabeth F.	
5	Sandra Monroy	Sub Dep y Rec	Contratista	3217678842		
6	Yolena Rodriguez M	Dep Social Apoyo administ	Contratista	3137081683		
7	Luberey Restrepo L	" " "	" "	3155403394		
8	Jose Yoss Montalvan Florez	"	"	3225999249		
9	Carlos Andres Arias	Sub Deportes	contratista	3053327184		
10	Luis Felipe Mejia Arbelaez	Sub Deporte y Recreación	Contratista.	3122625753		
11	Rafael Benavides	"	Contratista	320 9191502		
12	Jeiver David marin	Sub Deporte y Recrea	Contratista	3042729237		
13	Oscar Mauricio Zuluaga O.	" " "	Contratista	3223426246		
14	Johanna Alzate M.	Sub. Sec. Deporte y Rec	contratista	311 614 4497		
15	Dixie Mariela (virtual).	Sub Deporte	contratista		Pendiente Virtual!.	
15	Laura Sierra Gonsalves	Sub Mujer	Contratista.	3127129169		
17						
18						
19						
20						



ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL — ASISTENCIA A REUNIONES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaria Deporte y Recreación			Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	Socialización Agenda - Temas Primer Semestre y Capacitación plataformas			Fecha	
OBJETIVO:	Plataformas - Informes - Secop			Versión	
FECHA	03 Marzo 2025	HORA INICIO 9:00am	HORA FINAL 12:30pm	LUGAR	Sala de Juntas

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Yenny Eliana Ramirez Lopez	Funcionario Sub Deporte	funcionaria	3217670956		
2	Estefania Garcia	D. Local	Abogada	— —		
3	Jesse Jesus Santa M	D. Soc. Sub Sec Dep	Formador	3216533525		
4	Juan Manuel Correa H.	Sub. Dep. Rec.	Monitor	3194924117		
5	Juan Diego Marin Ramirez	Sub. Dep y Rec	Contratista	3105382952		
6	Yaneth Garces Franco	Sub. Dep y Rec.	Formador	3117643023		
7	Carlos J. Molina Osorno.	Sub Dep y Rec	Contratista	3122587022		
8	Alberto Martinez	" "	Formador	3117351745		
9	Jhon D Medina	Sub. Dep y Rec	Formador	3206551190		
10	Gabriel Alonso Gonz	Sub deporte	mantenimiento	3103348958		
11	Carlos Giraldo	Sub. deportes	Formador	3209893524		
12	Dulys Rafael Paternina	Sub Deporte	formador	3216716949		
13	Maritza Jaramillo Cadavid Maritza	" "	formador	311 3[illegible]1190		
14	Keren Ocampo Maya	" "	Formador	3206345584		
15	Maria Fernanda Alzate M	Desarrollo Social	Abogada	3117443460		
15	Yeni Lorena Maria Tiqui	Sub. Deporte y Recreac	formador	320 7765418		
17	Gerardo Henao G	" "	Formador	3117186661		
18						
19						
20						

ACTA N° 4	
FECHA: 28/03/2025	**HORA: 9:00 a.m. – 11:00 a.m.**
LUGAR: Auditorio Alcaldía Municipal	
OBJETIVO: Taller Inteligencia Emocional – Entrega de Dotación al equipo de Deportes y Recreación	
RESPONSABLE: Secretaria de Desarrollo Social.	

ORDEN DEL DÍA:

1. Palabras a cargo de la subsecretaria de Deporte y Recreación y taller **"INTELIGENCIA EMOCIONAL"** a cargo del equipo psicosocial de la Secretaria de Desarrollo Social **(Sub.juventudes y Sub. Mujer)**
2. Entrega de Dotación al equipo de Deporte y Recreación

DESARROLLO:

Se realiza taller sobre el manejo de las emociones, abordando la temática de la Inteligencia Emocional, para ello se inicia con el saludo a cargo de la subsecretaria de Deporte y Recreación Yesica Ramírez, contextualizando sobre el objetivo, la finalidad de la actividad y dando a conocer el orden del día y como se va a desarrollar la intervención.

Posterior a ello, se realiza presentación del equipo psicosocial de Desarrollo Social, pertenecientes a las Subsecretarias de Juventud y Participación Ciudadana y Mujer y Equidad de Género, después de ello, se realiza actividad rompe hielo, llamada "La Familia Izquierdo", la cual a medida que se va desarrollando la lectura se les pide que apenas escuchen la palabra Izquierd@ deben girar hacia ese lado un papel que cada uno tiene con su nombre, y en el mismo sentido cuando se mencione la palabra Derech@, la lectura fue la siguiente:

> *"El señor Izquierdo, un profesional del campo del Derecho, se dirige todos los días Derecho a su oficina de los magistrados del Derecho, a impartir todos sus conocimientos del Derecho, independientemente que pertenezca al partido Izquierdo, esto lo hace un gran defensor del Derecho Humano. La señora Izquierdo, por su parte, se da todo el Derecho de permanecer en su casa, haciendo el oficio de Izquierda a Derecha, empezando por la cocina que está a la Izquierda y terminando con la sala que está a la Derecha de la puerta principal, la señora Izquierdo, es amante delas novelas, y su novela favorita es "el Derecho de amarte Derecho".*
>
> *Su hija Juanita Izquierdo, le encanta escribir relatos de amor, todos ellos con su mano Izquierda, por ella se da el Derecho de ser zurda, aunque cuando organiza sus cosas, en su habitación que está al lado derecho del*

pasillo, lo hace distribuyendo todo de Derecha a Izquierda ,igual que su mamá, la señora Izquierdo, en el armario que está al lado izquierdo de su cama, eso sí, las fotos de la familia Izquierdo, siempre las ubica al lado izquierdo, del tocador derecho, que está a la izquierda del sexto de la ropa sucia.

El hijo de la familia Izquierdo, Juan Izquierdo, tiene como sueño seguir la profesión de su padre, Pedro Izquierdo, es decir, seguir derecho con sus estudios, para estudiar derecho, y trabajar donde los magistrados del derecho. A diferencia de su hermana, Juanita Izquierdo, Juan Izquierdo es desorganizado, su habitación queda al lado Izquierdo del pasillo, y él no es zurdo, el si es Derecho. Para llegar a la casa de la Familia Izquierdo, es cuestión de seguir el corredor derecho, de la avenida "Derecho Salvador", que es la avenida principal del pueblo, siguiendo derecho, hacia el lado derecho de la vía, se encuentra la iglesia principal del pueblo, a la izquierda de esta, está la sede del partido de Derecha, que está justo en la esquina, volteando hacia la Derecha de esta esquina, continuando derecho tres cuadras más, se encuentra hacia el lado derecho de esta calle, una casa de color azul, que es donde vive la familia Izquierdo."

Posterior a ello, se hace reflexión en donde se logra identificar las emociones que suscitaron momento, en donde mencionan la frustración, la impotencia, la felicidad al reírse de los errore cometidos, entre otras.

Después de dicha actividad rompe hielo, se aborda la temática en donde las discusiones y en proceso de construcción de conocimiento se aborda lo siguiente:

¿QUE SE PUEDE ENTENDER POR:
INTELIGENCIA EMOCIONAL?

Capacidad de acceder a los **Eventos internos** (emociones, sensaciones corporales, pensamientos e impulsos de acción), Reflexionar sobre ellos, y utilizarlos o transformarlos para aumentar el éxito y bienestar en los distintos ámbitos de la vida.
Entre ellos, **identificar**, **interpretar** y **relacionarnos** de forma saludable con los estados emocionales propios y los de los demás.

EMOCIONES

Nuestras emociones cumplen un importante papel en nuestras vidas. Muchas veces sin que seamos conscientes de ello. Así, la mayor parte de las decisiones que vamos tomando diariamente, vienen condicionadas en gran medida por nuestras emociones. Un correcto manejo de nuestros estados de ánimo, además de aportarnos serenidad, nos permite decidir y actuar de forma beneficiosa para nosotros y para los demás.

SE MANIFIESTAN EN TRES ÁREAS

Las emociones aparecen y se perciben en el cuerpo. Ante la presencia de una emoción se desencadenan una serie de cambios corporales involuntarios.

Las emociones producen cambios en los pensamientos. Cuando aparece, una emoción puede alterar el tipo de pensamientos que tenemos, su intensidad, su frecuencia.

Las emociones tienen un impacto en nuestro comportamiento. Por lo general las emociones nos proporcionan un determinado impulso para actuar en una u otra dirección.

¿QUE DEBO DE TENER EN CUENTA?

1. Percibir, Reconocer, Aceptar la emoción
2. Parar, Respirar hondo y Actuar
3. Establecer opciones de cómo regular las emociones
4. Expresa tus sentimientos de forma asertiva

MOTIVACIÓN

La motivación es un estado interno que activa y dirige la conducta ante una determinada meta. Y en este sentido las emociones pueden ser un potente motor motivacional que nos impulse a hacer algo con intensidad. Por ejemplo, la esperanza puede activarnos frente a retos importantes, el placer nos invita a acercarnos y repetir aquello que nos gusta, el enfado nos motiva a arreglar las cosas con el otro, la curiosidad nos ayuda a explorar, etc. Dependiendo de la intensidad de la emoción y de la situación, la motivación puede ir variando.

Posterior a ello, y para cerrar con el taller, se le da la palabra a la profesional en psicóloga Ana María B, quien da apreciaciones finales y explica la actividad final, la cual consiste en asignarle unas emociones a cada grupo y deben a partir de estas expresarlas o plasmarlas en un dibujo y posterior exponer ante los compañeros lo que se hizo.

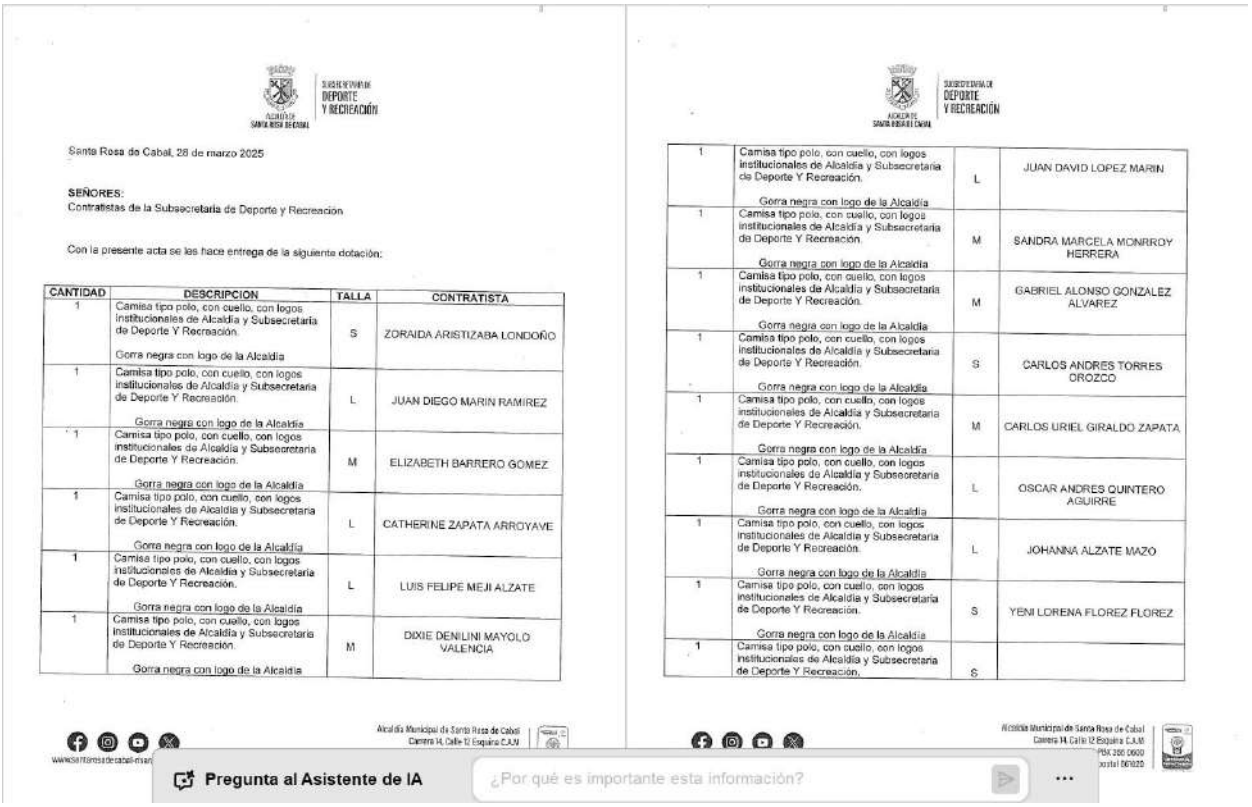
Se agradece la participación y se le cede la palabra a la subsecretaria de Deporte y Recreación y al Secretario de Desarrollo Social para pasar a la entrega correspondiente de dotación.

Habla la subsecretaria de Deportes y recreación quien da los agradecimientos de por hacer parte de este equipo, la charla era pensada en poder tramitar las emociones, en poder que cuando tengamos dificultades en nuestro que haceres diarios no quedarnos en esa emoción, no enojarnos cuando nos dicen algo, estamos para mejorar, para cada día hacer cada vez las cosas mejor. Esto no seria nada sin ustedes y esta subsecretaria la movemos todos y me siento orgullosa del equipo que hemos formado. Cuando les digo algo es con el fin de mejorar no de regañarlos y muchos se indisponen, todo es con el fin de cada vez mejoremos. Ahora le damos paso a Duberney quien va a dar unas palabras.

Inicia el Secretario dando las gracias por la asistencia de todos a esta charla tan importante y continua con dando claridad que esta yendo a realizar visitas de campo a todos los monitores, que a

iniciado con esta tarea junto con la Subsecretaria Yesica; han llegado rumores de gente donde están dando quejas de que hay monitores que están cobrando, quiero recordar que ESPODE es totalmente gratuito y no tienen por que estar cobrando ni escenarios, ni ningún otro tipo. Ustedes el trabajo que hacen es muy bueno no lo dañemos con cosas que no van al caso.
Me siento muy orgulloso del equipo que se esta conformando. Disfruten de esta nueva dotación.

Se da inicio con la entrega de dotación nombrando a cada uno y se le hizo entrega de una gorra y una camiseta tipo polo.



SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN
ALCALDÍA SANTA ROSA DE CABAL

Santa Rosa de Cabal, 28 de marzo 2025

SEÑORES:
Contratistas de la Subsecretaría de Deporte y Recreación

Con la presente acta se les hace entrega de la siguiente dotación:

CANTIDAD	DESCRIPCION	TALLA	CONTRATISTA
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	S	ZORAIDA ARISTIZABA LONDOÑO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	JUAN DIEGO MARIN RAMIREZ
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	ELIZABETH BARRERO GOMEZ
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	CATHERINE ZAPATA ARROYAVE
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	LUIS FELIPE MEJI ALZATE
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	DIXIE DENILINI MAYOLO VALENCIA

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M

SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN
ALCALDÍA SANTA ROSA DE CABAL

1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	JUAN DAVID LOPEZ MARIN
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	SANDRA MARCELA MONRROY HERRERA
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	GABRIEL ALONSO GONZALEZ ALVAREZ
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	S	CARLOS ANDRES TORRES OROZCO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	CARLOS URIEL GIRALDO ZAPATA
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	OSCAR ANDRES QUINTERO AGUIRRE
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	JOHANNA ALZATE MAZO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	S	YENI LORENA FLOREZ FLOREZ
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación.	S	

Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M

Pregunta al Asistente de IA ¿Por qué es importante esta información?

	Gorra negra con logo de la Alcaldía		JOSE DE JESUS SANTA AGUDELO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	JAIVER DAVID MORALES RIOS
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	S	RAFAEL OCTAVIO HERNANDES MELO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	JOSE RAMON RIOS HOLGUIN
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	CARLOS ALBERTO LOPEZ PUERTAS
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	XL	JOSE DUBERNEY QUINTERO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	GERMAN HINCAPIE GARZON
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	S	MARTHA ISABEL RENDON MARULANDA
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	KEVIN OCAMPO MAYA

1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	OSCAR MAURICIO SALDARRIAGA OSORNO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	JOSE DUBERNEY RESTREPO LOPEZ
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	GERMAN ANDRES BUSAMANTE
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	LUIS ALBERTO MARTINEZ GAVIRIA
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	NICOLAS CADAVID ZAPATA
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	DANIEL GARCES FRANCO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	JOSE YOVANNY TOBON MARIN
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	SANTIAGO MAYA ARBELAEZ
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación.	L	

	Gorra negra con logo de la Alcaldía		JUAN MANUEL CORREA HINCAPIE
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	DULYS RAFAEL PATERNINA ROMERO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	JUAN DAVID MEDINA VELA
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	XL	OSCAR GARCES FRANCO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	ZHARICK DAHIANA ARIAS LOTERO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	L	LUIS FERNANDO GUERRERO MONSALVE
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	LINA MARIA MURILLO CARDONA
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	S	JHON JAIRO VARGAS BUITRAGO FUNCIONARIO
1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	S	YESICA ELIANA RAMIREZ LOPEZ SUBSECRETARIA DE DEPORTE Y RECREACION

1	Camisa tipo polo, con cuello, con logos institucionales de Alcaldía y Subsecretaría de Deporte Y Recreación. Gorra negra con logo de la Alcaldía	M	DUBERNEY GUTIERREZ ZAPATA SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

El contratista manifiesta que:

Recibe por parte de la Subsecretaría de Deporte y Recreación la dotación correspondiente y que hará uso adecuado de la misma dentro y fuera de las instalaciones de la Alcaldía.

Entregado por:

YESICA ELIANA RAMIREZ LOPEZ
SUPERVISORA

RECIBIDO POR:

Zoraida Aristizabal Londoño
ZORAIDA ARISTIZABA LONDOÑO
Cc:

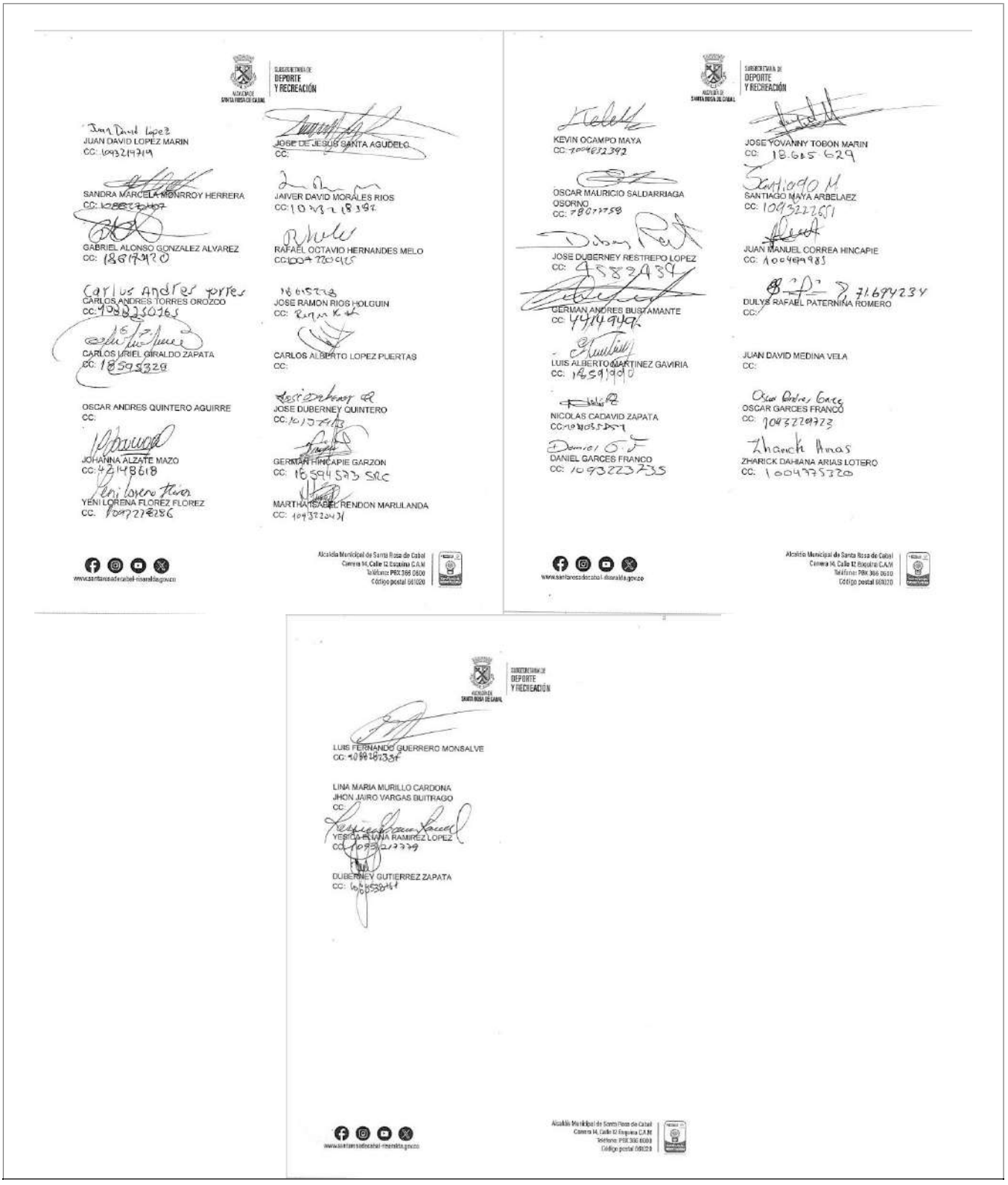
Catherine Zapata
CATHERINE ZAPATA ARROYAVE
CC: 1093222480

JUAN DIEGO MARIN RAMIREZ
CC: 1004485610.

LUIS FELIPE MEJIA ALZATE
CC:

Elizabeth Barrero
ELIZABETH BARRERO GOMEZ
CC: 39.791.805

DIXIE DENILINI MAYOLO VALENCIA
CC:


SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN
JUAN DAVID LOPEZ MARIN
JOSE DE JESUS SANTA AGUDELO
SANDRA MARCELA MONRROY HERRERA
JAIVER DAVID MORALES RIOS
GABRIEL ALONSO GONZALEZ ALVAREZ
RAFAEL OCTAVIO HERNANDES MELO
CARLOS ANDRES TORRES OROZCO
JOSE RAMON RIOS HOLGUIN
CARLOS URIEL GIRALDO ZAPATA
CARLOS ALBERTO LOPEZ PUERTAS
OSCAR ANDRES QUINTERO AGUIRRE
JOSE DUBERNEY QUINTERO
JOHANNA ALZATE MAZO
GERMAN HINCAPIE GARZON
YENI LORENA FLOREZ FLOREZ
MARTHA ISABEL RENDON MARULANDA
Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono PBX 366 0600
Código postal 661020
www.santarosadecabal-risaralda.gov.co
SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN
KEVIN OCAMPO MAYA
JOSE YOVANNY TOBON MARIN
OSCAR MAURICIO SALDARRIAGA OSORNO
SANTIAGO MAYA ARBELAEZ
JOSE DUBERNEY RESTREPO LOPEZ
JUAN MANUEL CORREA HINCAPIE
GERMAN ANDRES BUSTAMANTE
DULYS RAFAEL PATERNINA ROMERO
LUIS ALBERTO MARTINEZ GAVIRIA
JUAN DAVID MEDINA VELA
NICOLAS CADAVID ZAPATA
OSCAR GARCES FRANCO
DANIEL GARCES FRANCO
ZHARICK DAHIANA ARIAS LOTERO
Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono PBX 366 0600
Código postal 661020
www.santarosadecabal-risaralda.gov.co
SUBSECRETARÍA DE DEPORTE Y RECREACIÓN
LUIS FERNANDO GUERRERO MONSALVE
LINA MARIA MURILLO CARDONA
JHON JAIRO VARGAS BUITRAGO
YESICA LIANA RAMIREZ LOPEZ
DUBERNEY GUTIERREZ ZAPATA
Alcaldía Municipal de Santa Rosa de Cabal
Carrera 14, Calle 12 Esquina C.A.M
Teléfono PBX 366 0600
Código postal 661020
www.santarosadecabal-risaralda.gov.co







FIRMAS:
Se anexa Listado de asistencia y/o Caracterización.

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

ASISTENCIA A REUNIONES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaría Deporte y Recreación			Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	Inteligencia Emocional			Fecha	
OBJETIVO:	Charla Inteligencia Emocional y Entrega de dotación			Versión	
FECHA	28 Marzo	HORA INICIO 9:00am	HORA FINAL 11:00am	LUGAR	Auditorio Pascual López

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Carlos Andres [illegible]	subsecretaria Deporte	Contratista	3053282239		
2	Alberto Martinez G	"	"	3117351745		
3	Jose Dubernei Restrepo	"	"	3155403394		
4	Jose Yovanny Ocampo	"	"	3226999249		
5	Carmen Andres B.	"	contratista	3173906928		
6	José de Jesus Santa Arboleda	Sub Sec Dep	Formulario	3218935525		
7	Elizabeth Barrera G.	Sub Sec Dep y Social	Contratista	3501038828		
8	Daniela Marroy A.					
9	Johanna Alzate Hoyo	Sub Sec Dep y Rec	Contratista	3216785542		
10	Juan David López María	Sub sec. Deporte y Rec.	Contratista	3116144497		
11	Yorica Eliana Ramirez	Sub Deporte y Recreac.	Funcionaria	3136209863		
12	Dante Mayorga	Sub Deporte y Recr.	Contratista	3217670156		
13	Dukys Rafael Patrinino	Sub Sec. Dep.	Contratista	3225269169		
14	[illegible] Yepes A	Sub sec. Dep.	Formador	3216716949		
15	Juan Manuel Parra M.	Sub Dep y Rec.	Contratista	3117783673		
15	Juan Diego Marín Ramírez	Sub. Dep y Rec.	Contratista	3196924917		
17	Juan Manuel Madrid Arcil	Sub Dep y Rec	Contratista	3166551190		
18	Yhenich Adriana Arias Loaiza	Sub Deporte y Recreac.	Contratista	3234199826		
19	Camilo [illegible]	SUB. DEPORTE Y R.	Contratista	3147196798		
20	Mauricio Saldarriaga	"	Contratista	3233476746		

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

ASISTENCIA A REUNIONES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaria Depoite y Recreación							Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	Inteligencia Emocional							Fecha	
OBJETIVO:	Chala Inteligencia Emocional y Dotación							Versión	
FECHA	28 Marzo	HORA INICIO	9:00 am	HORA FINAL	11:00am	LUGAR	Auditorio Pascual López		

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Juan Jairo Daiwes B	Subsecret. Deportes	Profesional Sistemas	3133738036		
2	Rafael Camilo Hernandez	sub secret deporte	Monitor	3103162502		
3	Daniel Carres Franco	Sub Sec. Dep. R.	Monitor	3117693023		
4	Oscar Garces Franco	"	"	3016631255		
5	Paulo V. Bautista E.	subsecretaria Dep. Rec.	Formador	3207883524		
6	Yair Yesid [illegible]	" "	Formador	3049747 9431		
7	Oscar Cortes	" "	Comunicador	3103937031		
8	Luis Fernando Guerrero M.	Subsecretaria Deporte y Rec	Monitor	3155854913		
9	Carlos Alberto Lopez Rosero	" " Deportes	Mantenimiento	3164911601.		
10	Martha Isabel Perez Maldonado	" "	Formadora	311 300 6118		
11	Nicolas Cadavid Zapata	" " "	Formador	3114207953		
12	Maya Ramos Maria	" " "	Formador	3226746584		
13	Yeni Lorena Flores Nuñez	"	Formadora	3202365479		
14	Jose Ruben Rios Holguin	Sorum de deportes	Mantenimiento	3104979775		
15	Jose Dubian Quintero	Deportes	Mantenimiento	3174124970		
16	Gabriel Alonso Gonzalez	Deportes	Mantenimiento	3105849433		
17	Geovanni Hernandez Grajales	"	FORMADOR	3117736661		
18	Lina Maria Murillo C.	Deporte	Formador	3164041231		
19	Zoraida Ayustizabal	Sub Deporte y Recreación	Contratista	3127376385		
20	Jessica Alejandra Hernandez	Sub deportes y Recreación	Estudiante TS	3217568993		

ALCALDÍA DE SANTA ROSA DE CABAL

ASISTENCIA A REUNIONES

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Subsecretaria Deportes y Recreación							Codigo	DEPPSZ0101P
TEMA:	Inteligencia Emocional							Fecha	
OBJETIVO:	Chala Inteligencia Emocional y Entrega de dotación							Versión	
FECHA	28 Marzo	HORA INICIO	9:00 am	HORA FINAL	11:00 am	LUGAR	Auditorio Pascual López		

No	NOMBRE	DEPENDENCIA/ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	FIRMA	OBSERVACIÓN
1	Andrea Perez Hoyos	Sub. Precreación	Capturista Rec	3216331770	Andrea Perez	
2	Ana Maria Bedoya Vargas	Submujer	Contratista	3136887189		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
15						
17						
18						
19						
20						


28/03/2025 9:27:56 a. m.


28/03/2025 9:16:38 a. m.


28/03/2025, 10:24:00 a.m.
Carrera 14 12-44
Santa Rosa de Cabal 661020
Risaralda
Colombia
Taller
Inteligencia Emocional


28/03/2025, 10:24:16 a.m.
Carrera 14 12-44
Santa Rosa de Cabal 661020
Risaralda
Colombia
Taller
Inteligencia Emocional


28/03/2025, 10:36:20 a.m.
Carrera 14 12-44
Santa Rosa de Cabal 661020
Risaralda
Colombia
Taller
Inteligencia Emocional


28/03/2025, 10:34:54 a.m.
Carrera 14 12-44
Santa Rosa de Cabal 661020
Risaralda
Colombia
Taller
Inteligencia Emocional

ANEXO 10

Realizar una (1) reunión de padres de familia o acudiente de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que conforman los grupos de la modalidad deportiva a su cargo, en el tercer mes de intervenciones, con el fin de socializar y retroalimentar los procesos de formación deportiva, de acuerdo a los requerimientos de la supervisión.

- Se realiza una jornada de inscripción presencial donde a cada padre se le informal de manera personal de las actividades como el festival y sobre la reunión general de padres que se realizará de manera general para todos los padres del programa.

Anexo 10.1


14 mar. 2025 15:20:04
20-02 Carrera 26
Santa Rosa de Cabal
Risaralda
inscripciones ESPODE


7 abr 2025 10:09:55
18-23 Carrera 23
Santa Rosa de Cabal
Risaralda
oferta institucional

ANEXO 11

Acompañar y apoyar la organización (planeación, ejecución y evaluación) del Festival recreo-deportivo de las ESPODE 2025, evidenciando la participación activa de sus deportistas a cargo.

Anexo 11.1


17 mar. 2025 16:31:07
20-67 Carrera 23B
Santa Rosa de Cabal
Risaralda
pruebas físicas

ANEXO 12

Apoyar las jornadas sociales, eventos y actividades deportivas, recreativas y de actividad física que sean asignadas por la Subsecretaria de Deporte y/o Secretaría de Desarrollo Social.

10 de marzo, apoyo de recreación el colegio Santa María Goretti durante la jornada de campaña del personero estudiantil.

Anexo 12.1


Baile moderno
Rafael Hernández
10 de marzo de 2025, 10:06 a.m.


Baile moderno
Rafael Hernández
10 de marzo de 2025, 10:05 a.m.

Anexo 12.2


28-01 Carrera 15
Santa Rosa de Cabal
Risaralda
19/03/2025 7:13:50 p. m.
apoyo jornada caracterización habitante de calle


19/03/2025 7:53:58 p. m.
apoyo jornada caracterización habitante de calle