Archivo

Indeportes CAUCA	DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA		Gobernación del Cauca
	CONTABILIDAD		
FECHA: 2025/03/10	CÓDIGO: A-GAF-CONT-FOR-007	VERSIÓN: 03	PÁGINA: 1 de 1

FECHA		
DÍA	MES	AÑO
24	junio	2025

N°	CABM - 02

CONTRATANTE:	Instituto Departamental de Deportes del Cauca		
NIT:	817004722-1		
TELEFONO:	(8)372926		
CIUDAD:	Popayán - Cauca		
CONTRATO	119-2025		
CONTRATISTA:	CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA		
N° IDENTIFICACIÓN:	10694077	EXPEDIDA EN:	BORDO PATIA

VALOR A PAGAR

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M /CTE ($2.500.000)

CONCEPTO VALOR A PAGAR

PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO, RANGO 4 EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA CODIGO BPIN 202400000005348.

PERIODO A PAGAR:	DEL 7 DE MAYO AL 6 DE JULIO 2025

CLASE Y NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

AHORRO	X	CORRIENTE		BANCO	Bancolombia	NÚMERO	065-147721-75

DATOS CONTRATISTA

DIRECCIÓN:	Carr / 3 / Brr / los fundadores
TELEFONO O CELULAR:	3146832296

FIRMA DEL CONTRATISTA

DECLARACIÓN JURAMENTADA APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Popayán, mayo de 2025

Señores
INDEPORTES CAUCA
Ciudad

Por medio de la presente declaro bajo la gravedad del juramento, que me encuentro afiliado al sistema de seguridad social en salud y riesgos profesionales, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud por valor de **$178.000,** en pensión por valor de **$227.800,** y riesgos profesionales por valor de **$14.900** con Planilla de Pago No. **4605343488** que presento en el documento equivalente a la factura número **CABM - 02** corresponden a los ingresos provenientes del contrato **No. 119 de 2025** suscrito con esta entidad, materia del pago en el desembolso mencionado.

Lo anterior en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 "***Artículo 4°.*** *Disminución de la base para trabajadores independientes. El monto total del aporte que el trabajador independiente debe efectuar al Sistema General de Seguridad Social en Salud es deducible. En este caso, la base de retención en la fuente al momento del pago o abono en cuenta, se disminuirá con el valor total del aporte obligatorio al Sistema General de Seguridad Social en Salud realizado por el independiente, que corresponda al periodo que origina el pago y de manera proporcional a cada contrato en los casos en que hubiere lugar. En tal sentido, no se podrá disminuir la base por aportes efectuados en contratos diferentes al que origina el respectivo pago y el monto a deducir no podrá exceder el valor de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud que le corresponda efectuar al independiente por dicho contrato."*

"***Parágrafo 1°.*** *Para los efectos previstos en el presente artículo, el trabajador independiente deberá adjuntar a su factura, documento equivalente o a la cuenta de cobro, si a ello hubiere lugar, un escrito dirigido al agente retenedor en el cual certifique bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. En el caso de que su cotización alcance el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes, por la totalidad de sus ingresos por el respectivo periodo de cotización deberá dejar expresamente consignada esta situación".* Para efectos de la disminución de la base de retención en la fuente en el documento equivalente anexo al desembolso.

Atentamente,

NOMBRE: CARLOS ANDRES BERMUDEZ
C.C:10694077
Anexo: Comprobante de pago de planilla y confirmación de envío.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

SOI Pago de Seguridad Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10694077
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PATIA
DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	BARRIO LOS FUNDADORES
TELÉFONO:	3204625
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4605343488
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/21
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992741780

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 10694077	BERMUDEZ MOSQUERA CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	10694077	$ 14.900

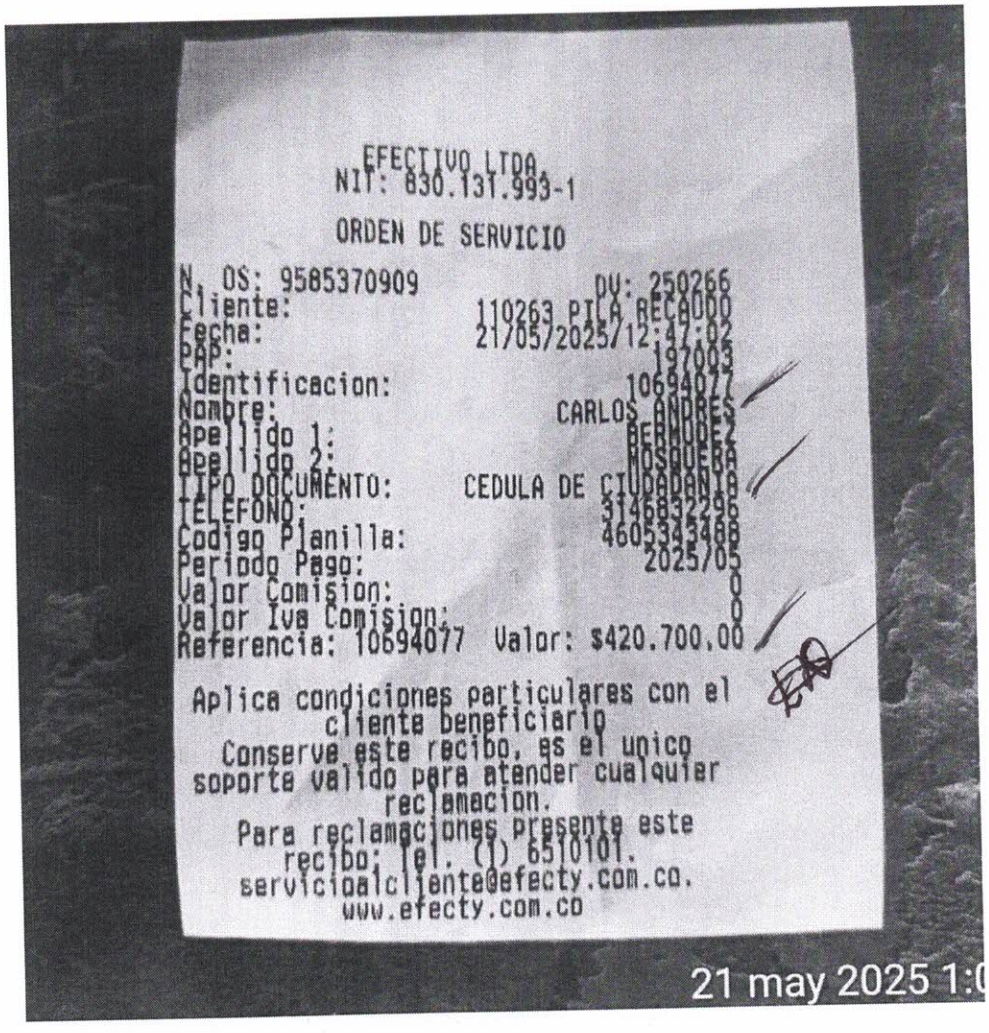
PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

2025/05/22 7:32 AM USUARIO: SOI CC10694077



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9585370909 DV: 250266
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 21/05/2025 12:47:02
PAP: 197003
Identificacion: 10694077
Nombre: CARLOS ANDRES
Apellido 1: BERMUDEZ
Apellido 2: MOSQUERA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3146832296
Codigo Planilla: 460534348
Periodo Pago: 2025/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 10694077 Valor: $420.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

21 may 2025 1:

Certificación
Bancaria

Jueves, 20 de marzo de 2025

Indeportes Cauca

Bancolombia S.A. se permite informar que CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA identificado(a) con CC 10694077, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	06514772175	2013-10-21	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO Superintendencia Financiera BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Indeportes CAUCA

Gobernación del Cauca

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
INDEPORTES CAUCA
REGISTRO PRESUPUESTAL

FECHA: Lunes, 7 de Abril de 2025 **RP No.:** 0140

Beneficiario: CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA	**NIT:** 10694077
No. CDP: 0167	**Fecha Expiración CDP:** 2025-12-31

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Tipo de Compromiso: C2 - Contrato de Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión.		
Contrato: IDDRC-CD-117-2025	**Fecha:** 2025-04-04	**Vence:** 2025-07-31
Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO RANGO 4 EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA CDIGO BPIN 202400000005348		

Concepto RP: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO RANGO 4 EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO " FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202400000005348-ALTO LOGROS SOLICITUD CDP No 162

Código del Rubro	Nombre del Rubro	Valor
2.3.43.02.1604.01.232.02.02.09.12.30	Entrenadores convencionales y no convencionales	$10,000,000.00
	Total Compromisos:	**$10,000,000.00**

Fuente	Valor
TASA PRODEPORTE	$10,000,000.00

VALOR TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL $10,000,000.00

YEINY CATHERINE HERRERA PARRA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Proyectó: Lady Viviana Rebolledo C.
Contratista Presupuesto

xpert

Indeportes CAUCA	INFORME ADMINISTRATIVO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Gobernación del Cauca
FECHA: 2024/04/05	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-006	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 14

C INFORME ADMINISTRATIVO					
ENTIDAD:	INDEPORTES CAUCA				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA			NIT - DV	10.694.077
CONTRATO N.º:	119-2025	FECHA INICIO	7/04/2025	FECHA TERMINACION:	31/07/2025
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO ENTRENADOR DEPORTIVO, RANGO 4 EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA CODIGO BPIN 202400000005348.			POBLACIÓN BENEFICIARIA:	Patía el bordo 48 niños EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA CODIGO BPIN 202400000005348.
PERIODO DEL INFORME:	7 de mayo al 6 de junio de 2025			FECHA PRESENTACIÓN:	24 de junio 2025

ACTIVIDADE REALIZADADEACUERDO A LA OBLIGACION CONTRACTUAL

Actividad # 1:
Apoyar en la realización y entrega del plan de trabajo de la disciplina deportiva a desarrollar, donde se evidencie el cronograma mensual de trabajo horarios de entrenamiento, objetivos generales del proceso, objetivos específicos (técnico. Físico, táctico, psicológico), justificación, población a impactar, tiempo de duración, acorde a las categorías y necesidades de los deportistas beneficiados, el cual deberá ser entregados antes de iniciar cada meso ciclo.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:
Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** realicé y entregué el plan de trabajo de fútbol categoría infantil correspondiente al mes de junio, donde se evidencia el cronograma mensual de trabajo con sus respectivas fechas, horarios y lugar de entreno, los objetivos generales y específicos reposan en el plan

sesión correspondiente a cada día de trabajo; en este documento están establecidas las cargas, el componente técnico, táctico y físico.
La población a impactada fue 48 niños de categoría infantil en la población de El Bordo Patía. Ver anexo # 1 Plan de trabajo Escrito, anexo # 2 cronograma mensual de actividades.

Registro Fotográfico

Indeportes CAUCA	CRONOGRAMA MENSUAL SEMILLEROS DEPORTIVOS		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/04/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-033	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 3

Nombre:	CARLOS ANDRÉS BERMÚDEZ	Deporte:	FUTBOL	Municipio:	PATIA	Categoría:	INFANTIL

MES DE MAYO JUNIO DEL 2025

DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
	Hora de 2 y 45 a 6 pm	Hora de 2 y 45 a 6 pm	Hora de 2 y 45 a 6 pm	Hora de 2 y 45 a 6 pm	Hora de 2 a 35 y de 40 a 5y 30	
Sujeto a programación			Charla técnica estiramientos Trabajo físico técnico con variables de juegos predeportivos Vuelta a la calma	Calentamiento y puesta a punto al grupo para trabajar la fundamentación técnica general Vuelta a la calma	Charla técnica calentamiento y puesta a punto al grupo para la práctica de futbol retroalimentación	Sujeto a programación
DOMINGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Sujeto a programación	Charla técnica calentamiento trabajé la coordinación general con las dos categorías vuelta a la calma	En horas de la mañana me toco arbitrar y por la tarde realicé ejercicios técnicos tácticos fortalecer el grupo practica de futbol y Retroalimentación	En horas de la mañana realicé trabajos como árbitro. En la tarde trabajé la Técnica colectiva Estrategias de juego Técnica colectiva y practica de futbol	Puesta a punto al grupo mediante saltos moderados para realizar Ejercicios físico tácticos y ludicorecreativos Practica de futbol vuelta a la calma	Charla técnica calentamiento y puesta a punto al grupo para la práctica de futbol retroalimentación	Reuni al grupo para realizar una actividad lúdico recreativa con los pequeñines y terminamos con un trabajo de lateralidad y espacio reducido de futbol
DOMINGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Sujeto a programación	Calentamiento calistenia al grupo Ejercicios de coordinación y el equilibrio terminamos con espacio reducido Con el segundo grupo futbol en la sintética Retroalimentación tr	Charla y calentamiento mediante saltos alternado Trabajos de velocidad y reacción y terminamos con practica de futbol vuelta a la calma	Charla técnica calentamiento y puesta a punto para desarrollar trabajos pliométricos y de fundamentación técnica terminamos con practica de futbol reducido vuelta a la calma	Charla técnica puesta a punto al grupo Realicé ejercicios de coordinación general Finalización con balón y practica de futbol Retroalimentación	Charla con los padres y niños que hacen parte del programa alto rendimiento terminamos con calentamiento y practica	taller con los niños del programa de alto rendimiento para Darles a conocer la importancia que se obtiene al realizar actividad física

Cronograma de trabajo fecha 7/05/2025

Indeportes CAUCA	INFORME ADMINISTRATIVO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Gobernación del Cauca
FECHA: 2024/04/05	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-006	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 3 de 14

Registro Fotográfico	Registro Fotográfico
	
Trabajo de fundamentación Fecha: 8/05/ 2025	Charla técnica para dar a conocer el trabajo físico a realizar Fecha:09/05/2025

Actividad # 2:

. Apoyar en la realización, planificación, elaboración y entrega de los planes clase de las sesiones unidades/de entrenamiento deportivo a realizar, (incluye planes clase B de respaldo metodológico) en el formato establecido; donde se evidencien las actividades a trabajar, los cuales deben ser entregados antes de iniciar cada mesociclo.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:

Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** elabore y entregue los planes clase correspondiente a este mes, donde esta detallado las unidades de entrenamiento deportivo y se evidencia las actividades de forma específica, considerando que la técnica es el resultado de las habilidades motoras que permiten a los jugadores interactuar con el balón y con el entorno del juego. Una buena técnica es esencial para el éxito individual y colectivo, y se puede desarrollar y perfeccionar a través del entrenamiento.

Componentes técnicos: es un conjunto complejo de decisiones y acciones que un equipo utiliza para alcanzar sus objetivos en el partido. Implica la adaptación a las circunstancias, el conocimiento de las fortalezas y debilidades propias y del rival, y la capacidad de ejecutar el plan de juego de manera efectiva.

Ejemplos: control del balón, pases, regate, tiro, conducción, rendimiento individual y colectivo, sumado al desarrollo del jugador

Componentes tácticos: es un conjunto complejo de decisiones y acciones que un equipo utiliza para alcanzar sus objetivos en el partido. Implica la adaptación a las circunstancias, el conocimiento de las fortalezas y debilidades propias y del rival, y la capacidad de ejecutar el plan de juego de manera efectiva.

Ejemplo: **Presión alta, Defensa en zona, Contraataque, Posesión del balón, Juego directo y Juego aéreo**

Componentes físicos: es fundamental para el rendimiento deportivo. Un buen desarrollo de la velocidad, resistencia, fuerza y agilidad, junto con una preparación física específica, permite a los jugadores rendir al máximo en el campo y disfrutar de una carrera deportiva más exitosa y duradera.

Ejemplo: velocidad, resistencia, fuerza, agilidad, potencia.

Componentes psicológicos: soy enfático en recodar a los deportistas que la disciplina y el esfuerzo son parte fundamental del proceso para alcanzar los mejores resultados en una competencia, que las derrotas sirven para evaluar conductas y jugadas inapropiados que no pueden volver a repetir

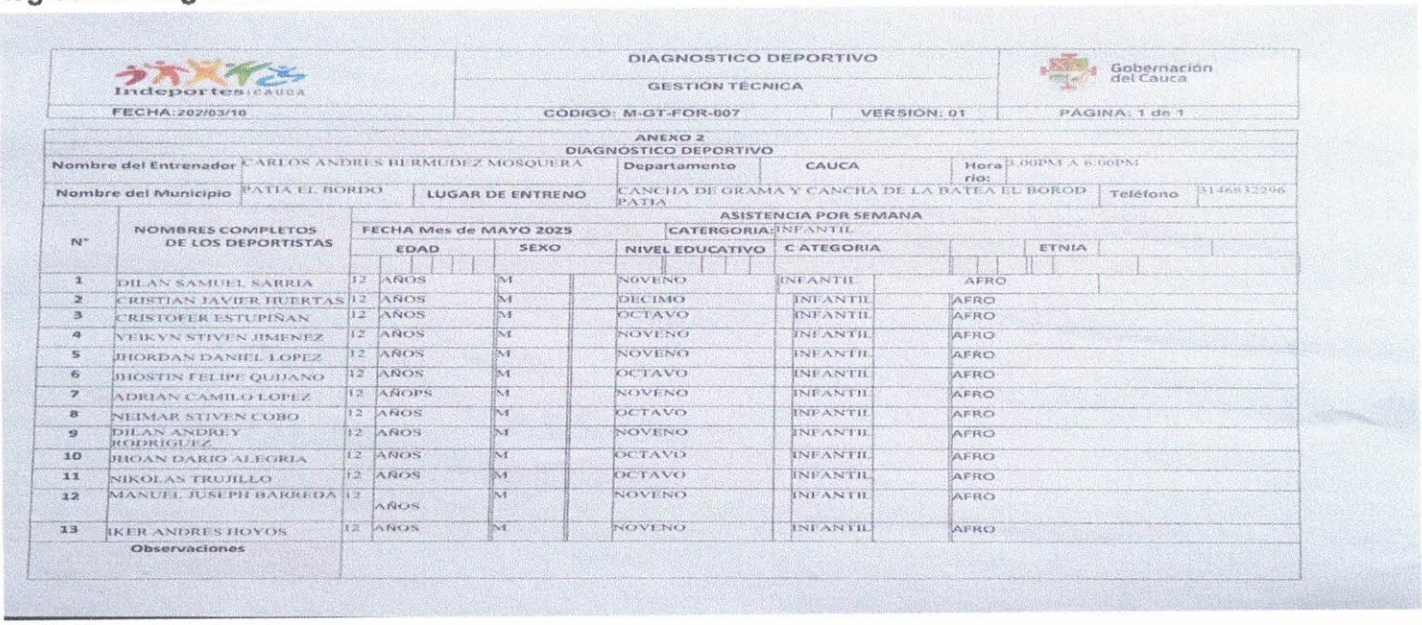
Hice trabajos de fortalecimiento del tren superior e inferior de los niños, ejercicios de fundamentación técnica, de psicomotricidad, locomoción.
La categoría infantil requiere de ejercicios de aprestamiento (ubicación temporoespacial).
Ver anexo #3

Actividad # 3

Apoyar en la realización del diagnóstico de los deportistas beneficiados, el cual contenga aspectos como (información sociodemográfica, edades, genero, categorías deportivas, tipo de escenarios deportivos y elementos disponibles, entorno del lugar, si hay articulación o apoyo de otros organismos de carácter público o privado cantidad de beneficiarios, componentes técnicos, capacidades condicionales, capacidades perceptivo motrices, y demás información que sea importante proyectar). Y entregar al profesional de seguimiento y evaluación técnica, el coordinador y el supervisor del proyecto.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:
Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** Ejecuté el diagnóstico de los deportistas que me permitió establecer la edad, sexó, nivel educativo, estado civil, ocupación, etnia, religión entre otros, esta información es de vital importancia para avanzar en el **seguimiento y evaluación técnica del proyecto** DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA", ver Anexo **# 4 diagnóstico de los deportistas beneficiados**

Registro Fotográfico



Indeportes CAUCA | DIAGNOSTICO DEPORTIVO | GESTION TÉCNICA | Gobernación del Cauca

FECHA: 202/03/10 | CODIGO: M-GT-FOR-007 | VERSION: 01 | PÁGINA: 1 de 1

ANEXO 2
DIAGNÓSTICO DEPORTIVO

Nombre del Entrenador	CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA		Departamento	CAUCA		Horario:	5:00PM A 6:00PM
Nombre del Municipio	PATIA EL BORDO	LUGAR DE ENTRENO	CANCHA DE GRAMA Y CANCHA DE LA BATEA EL BORDO PATIA			Teléfono	3146812296

ASISTENCIA POR SEMANA

N°	NOMBRES COMPLETOS DE LOS DEPORTISTAS	FECHA Mes de MAYO 2025			CATERGORIA: INFANTIL		
		EDAD	SEXO	NIVEL EDUCATIVO	C ATEGORIA		ETNIA
1	DILAN SAMUEL SARRIA	12 AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL		AFRO
2	CRISTIAN JAVIER HUERTAS	12 AÑOS	M	DECIMO	INFANTIL		AFRO
3	CRISTOFER ESTUPIÑAN	12 AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL		AFRO
4	YEIKYN STIVEN JIMENEZ	12 AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL		AFRO
5	JHORDAN DANIEL LOPEZ	12 AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL		AFRO
6	JHOSTIN FELIPE QUIJANO	12 AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL		AFRO
7	ADRIAN CAMILO LOPEZ	12 AÑOPS	M	NOVENO	INFANTIL		AFRO
8	NEIMAR STIVEN COBO	12 AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL		AFRO
9	DILAN ANDREY RODRIGUEZ	12 AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL		AFRO
10	JHOAN DARIO ALEGRIA	12 AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL		AFRO
11	NIKOLAS TRUJILLO	12 AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL		AFRO
12	MANUEL JUSEPH BARREDA	12 AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL		AFRO
13	IKER ANDRES HOYOS	12 AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL		AFRO
	Observaciones						

Diagnóstico de los deportistas fecha:07/05/ 2025

Registro Fotográfico	Registro Fotográfico
	
Juzgamiento en arbitraje Fecha: 13/05/2024	**Juzgamiento en arbitraje Fecha: 14/05/2025**

Actividad # 4:
Acompañar y dirigir desde los aspectos técnico-tácticos deportivos a las preselecciones o selecciones que sean escogidas, las cuales tendrán el aval del Equipo de la subgerencia Técnica de Indeportes Cauca en coordinación con la Liga respectiva a las competiciones preparatorias y fundamentales a nivel nacional y/o internacional, siempre y cuando estas guarden relación con el cumplimiento del objeto contractual.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:
Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** trabajé en el fortalecimiento de la categoría infantil de futbol con sesiones de clases establecidas en la parte técnica, táctica, coordinativa, física, locomoción entre otras con el adjetivo de incentivar y mejorar la versión de los niños y que estén prestos para cualquier competencia regional, de liga o nacional. Anexo registro fotográfico.

Registro Fotográfico	Registro Fotográfico
	

Indeportes CAUCA	INFORME ADMINISTRATIVO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Gobernación del Cauca
FECHA: 2024/04/05	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-006	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 6 de 14

Trabajos táctico cancha lalo castillo 15/05/2025

Registro Fotográfico



Practica de futbol fecha 16/05/2025

Registro Fotográfico



Actividad lúdico recreativa fecha 17/05/2025

Trabajo lateralidad fecha 17/05/2025

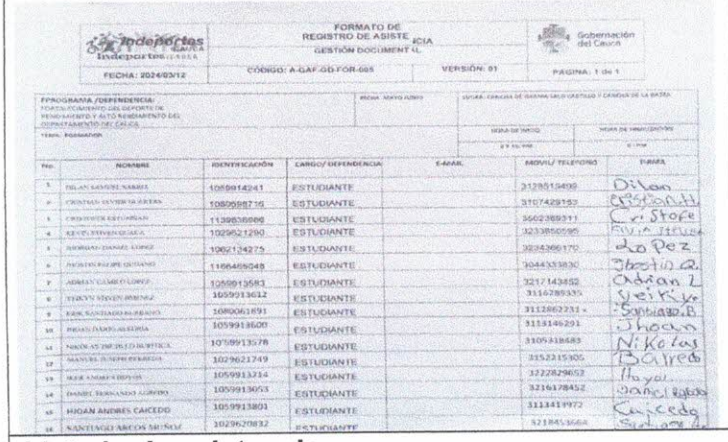
Actividad # 5:

Apoyar en la realización y seguimiento del registro de asistencia de manera continua, (física y en la base de datos) de los deportistas beneficiados del proyecto; en los formatos establecidos. El contratista deberá realizar las observaciones y seguimiento pertinente al proceso deportivo.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:

Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** Presenté registro de asistencia de los deportistas en detalle nombre completo, semanas y días de que asistieron, fecha y lugar de entreno, ítems de cada uno de los beneficiados del proyecto denominado fortalecimiento en altos logros. Ver anexo # 5 anexo listados de asistencia.

Registro Fotográfico

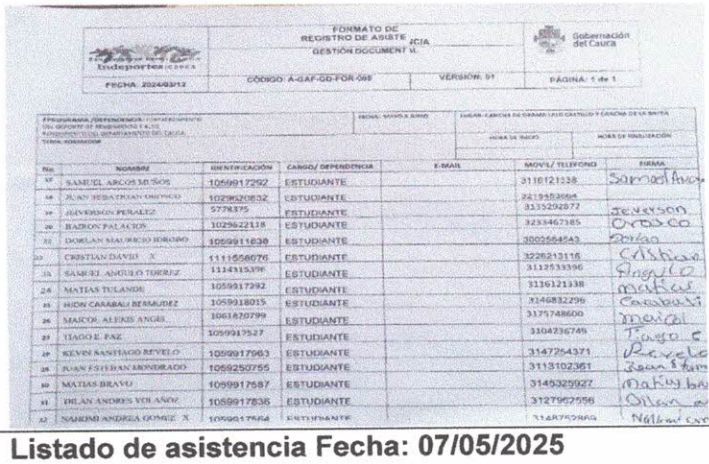


FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO/ DEPENDENCIA	E-MAIL	MOVIL/ TELEFONO	FIRMA
1	DILAN SAMUEL NARIÑO	1059914241	ESTUDIANTE		3128513498	Dilan
2	CRISTIAN OLIVER GARCES	1085988716	ESTUDIANTE		3107429153	Cristofer
3	CRISTOFER ESTIVEN	1139836898	ESTUDIANTE		3502389311	Cr. Stofe
4	KEVIN STIVEN DUCA	1029621290	ESTUDIANTE		3233850595	Kevin Steven
5	JHORDAN DANIEL LOPEZ	1062124275	ESTUDIANTE		3243366170	Lo Pez
6	JHOSTIN FELIPE QUIJANO	1166469048	ESTUDIANTE		3044333830	Jhostin Q.
7	ADRIAN CAMILO LOPEZ	1059913583	ESTUDIANTE		3217143852	Adrian L
8	YEISYN STIVEN JIMENEZ	1059913612	ESTUDIANTE		3116289335	Yeisyn
9	ERIK SANTIAGO BURBANO	1089061891	ESTUDIANTE		3112862231	Santiago B.
10	JHOAN DAVID ARTEAGA	1059913600	ESTUDIANTE		3113146291	Jhoan
11	NIKOLAS DE JESUS BONILLA	1059913578	ESTUDIANTE		3105418683	Nikolas
12	MANUEL JOSEPH PEREZ	1029621749	ESTUDIANTE		3152215305	Barrera
13	JOSE ANDRES CHAVES	1059913234	ESTUDIANTE		3222829652	Jhoan
14	DANIEL FERNANDO ALFARO	1059913053	ESTUDIANTE		3216178452	Daniel Alfaro
15	HOJAN ANDRES CAICEDO	1059913801	ESTUDIANTE		3113413972	Caicedo
16	SANTIAGO ARCOS MUÑOZ	1029620832	ESTUDIANTE		3218453668	Santiago A.

Listado de asistencia
Fecha 07/05/2025

Registro Fotográfico



FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO/ DEPENDENCIA	E-MAIL	MOVIL/ TELEFONO	FIRMA
17	SAMUEL ARCOS MUÑOS	1059917292	ESTUDIANTE		3116121338	Samuel Arcos
18	JUAN SEBASTIAN ORDOÑEZ	1029620832	ESTUDIANTE		2619553666	
19	JEVERSON PERALTA	5778375	ESTUDIANTE		3135292877	Jeverson
20	BAIRON PALACIOS	1029622118	ESTUDIANTE		3233467385	Ordoñez
21	DORLAN MAURICIO HURTADO	1059911830	ESTUDIANTE		3002564543	Dorlan
22	CRISTIAN DAVID X	1111556076	ESTUDIANTE		3226213116	Cristian
23	SAMUEL ANGULO TORRIZ	1124315396	ESTUDIANTE		3112533396	Angulo
24	MATIAS TULANDE	1059917292	ESTUDIANTE		3136121338	Matias
25	HIDN CARABALI BERMUDEZ	1059918015	ESTUDIANTE		3146832296	Carabali
26	MARCOL ALEXIS ANGEL	1061670799	ESTUDIANTE		3175748600	Marcol
27	TIAGO E. PAZ	1059917527	ESTUDIANTE		3104236749	Tiago E
28	KEVEN SANTIAGO REVELO	1059917963	ESTUDIANTE		3147254371	Revelo
29	JUAN ESTEBAN MONDRAGO	1059250755	ESTUDIANTE		3113102361	Juan Esteban
30	MATIAS BRAVO	1059917587	ESTUDIANTE		3145325927	Matias Bravo
31	DILAN ANDRES VOLAÑO	1059917836	ESTUDIANTE		3127962556	Dilan
32	NAHOMI ANDREA GOMEZ X	1059917564	ESTUDIANTE		3148759865	Nahomi

Listado de asistencia Fecha: 07/05/2025

Indeportes CAUCA	INFORME ADMINISTRATIVO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Gobernación del Cauca
FECHA: 2024/04/05	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-006	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 7 de 14

Registro fotografico	Registro fotográfico
	
Trabajo coordinativo fecha 19/05/2025	Recreativo cancha sintética fecha 19/05/2025

Actividad # 6:
Apoyar en la realización de caracterización completa (en los formatos establecidos), de la población deportiva a su cargo, (según listados de asistencia), Además de diligenciar el formato de permiso y consentimiento informado de los deportistas, entregando físicamente y cargando la información en el drive asignado por la entidad, en articulación con el profesional de Tecnologías de la información; realizando la actualización necesaria durante el proceso.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:
Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** Entregué el formato de caracterización de los deportistas para dar cumplimiento a esta actividad comprendida en el marco del proyecto de nominado fortalecimiento de deporte de alto rendimiento es el rango de los deportistas de para alcanzar altos logros, ver Anexo 6 formato de caracterización.

Indeportes CAUCA	INFORME ADMINISTRATIVO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Gobernación del Cauca
FECHA: 2024/04/05	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-006	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 8 de 14

Registro Fotográfico

ESTADISTICAS DEPORTIVAS
CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
GESTIÓN TÉCNICA

FECHA:2025/03/10	CÓDIGO: M-GT-FOR-007	VERSIÓN: 03	PÁGINA 1 DE 1

PROGRAMA: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA. DEPORTE: FUTBOL	FECHA: 07/06/2025 07/05 /2025	LUGAR EN DONDE S DESARROLLO LA ACTIVIDAD: cancha lalo castillo,la batea	NOMBRE Y APELLIDO DEL CONTRATISTA: CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA C.C: N°10694077 — N° CONTRATO: 119 — N° DE LISTA 48

#	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO IDENTIDAD (**)	OCUPACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO (DIA-MES-AÑO)	EDAD	1 A 6 AÑOS	7 A 11 AÑOS	12 A 17 AÑOS	F	M	Nombre de la disciplina deportiva	Categoría deportiva	Nombre de la institución educativa	Nombre del Club	BARRIO y/o DIRECCIÓN	MUNICIPIO	Urb. (x)	Rural (x)	TELEFONO y/o CORREO
1	DILAN SAMUEL SARRIA	1059914241	ESTUDIANTE	31/5/2013	12			X		X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ postobon	PATIA	X		3128519469
2	CRISTAN JAVIER HURTAS	1060808758	ESTUDIANTE	16/4/2013	12			X		X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ prados del nor	PATIA	X		3107429153
3	CRISTOFER ESTUPIÑAN	1138839585	ESTUDIANTE	8/7/2013	12					X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ modelo	PATIA	X		3502380317
4	KEVIN STIVEN CUACA	1029821290	ESTUDIANTE	26/12/2013	11		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ el edilio	PATIA	X		3233850595
5	JHORDAN DANIEL FIGUEROA	1082134275	ESTUDIANTE	13/5/2014	11		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ anua	PATIA	X		3254366170
6	JHOSTIN FELIPE QUIJANO	1169405048	ESTUDIANTE	25/10/2013	12		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ la central	PATIA	X		3044333820
7	ADRIAN CAMILO LOPEZ	1059913583	ESTUDIANTE	17/5/2013	12			X		X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ la union	PATIA	X		3217143452
8	DILAN ALEJANDRO X	1111557029	ESTUDIANTE	29/7/2013	12					X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ nuevo lindo	PATIA	X		3233837460
9	JUAN DIEGO X	1059913331	ESTUDIANTE	10/6/2013	12			X		X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ anua	PATIA	X		3212547808
10	JHOAN DARIO ALEGRIA	1059913800	ESTUDIANTE	5/6/2013	12			X		X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ anua	PATIA	X		3113146291
11	NIKOLAS TRUJILLO BURITICA	1059913578	ESTUDIANTE	13/6/2013	12			X		X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ anua	PATIA	X		3105218483
12	MANUEL JUSEPH BARRERA	1029821149	ESTUDIANTE	23/6/2014	11		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ anua	PATIA	X		3152215305
13	IKER ANDRES HOYOS	1059913214	ESTUDIANTE	17/1/2013	12			X		X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ hidaya amaria	PATIA	X		3222820650
14	DANIEL FERNANDO AGRED	1059913953	ESTUDIANTE	22/11/2012	13			X		X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ la central	PATIA	X		3216178452
15	JHOAN ANDRES CACEDO	1059913801	ESTUDIANTE	8/8/2013	12		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ edilio	PATIA	X		3113413872
16	MATIAS TULANDE	1059917292	ESTUDIANTE	30/11/2017	8		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ anua	PATIA	X		3116121338
17	SANTIAGO ARCOS MUÑOZ	1029820832	ESTUDIANTE	24/6/2013	12			X		X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ anua	PATIA	X		3216453884
18	SAMUEL ARCOS MUÑOZ	1029820830	ESTUDIANTE	24/6/2013	12			X		X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ anua	PATIA	X		3216453884
19	JUAN SEBATIAN OROSCO	1059913880	ESTUDIANTE	1/10/2013	12		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ modelo	PATIA	X		3216319439
20	JAIRO ANDRES X	1059914093	ESTUDIANTE	25/12/2013	11		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ el edilio	PATIA	X		3177019789
21	BAYRON PALACIOS	1029822118	ESTUDIANTE	8/10/2014	11		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ anua	PATIA	X		3233467186
22	DORLAN MAURICIO IDROBO	1059911838	ESTUDIANTE	15/2/2013	12			X		X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	Plan del patia	PATIA	X		3002564543
23	CRISTIAN DAVID X	1111558076	ESTUDIANTE	21/12/2013	12		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ postobon alto	PATIA	X		3226213116
24	SAMUEL ANGULO TORREZ	1114315396	ESTUDIANTE	1/10/2013	12		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ el libertador	PATIA	X		3112533288
25	THIAGO E. PAZ	1059917527	ESTUDIANTE	11/1/2018	7					X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/prados del norte	PATIA	X		3104236754
26	JHON ANDERSON CARABALI	1059918015	ESTUDIANTE	10/8/2019	6	X				X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ el popular	PATIA	X		3148832256
27	MAICOL ALEXIS ANGEL	1081820799	ESTUDIANTE	1/10/2017	8		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	Ciudad jardin	PATIA	X		3175748600
28	KEVIN SANTIAGO REVELO	1059917983	ESTUDIANTE	16/7/2019	6	X				X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ LA NOVILLONA	PATIA	X		3147254371
29	JUAN ESTEBAN MONDRAGON	1059250796	ESTUDIANTE	22/4/2020	5	X				X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ FUDIDORES	PATIA	X		3113102367
30	MATHIAS BRAVO	1059917587	ESTUDIANTE	23/6/2018	7		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ POSTOBON	PATIA	X		3145325827
31	DILAN ANDRES BOLAÑOS	1059917836	ESTUDIANTE	24/2/2019	6	X				X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	Nelaya herrera	PATIA	X		3127962566
32	NAHOMI ANDREA GOMEZ	1059917984	ESTUDIANTE	13/6/2018	7		X		X		futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	FLORIDA PATIA	PATIA	X		3148752889
33	IHAN JOSUE OBANDO	1082134557	ESTUDIANTE	30/6/2020	5	X				X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ POPULAR	PATIA	X		3207603126
34	KALETH SANTIAGO MARTINEZ	1169407684	ESTUDIANTE	21-jul-18	7		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ LIMONAR	PATIA	X		3145022258
35	ELIAN SANTIAGO SANTA CRUZ	1059917858	ESTUDIANTE	5/9/2018	7		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	EL JARDIN	PATIA	X		3216418590
36	CRISTIAN MOSQUERA	1059249286	ESTUDIANTE	1/08/2018	7		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ COLOMBIA	PATIA	X		3016454509
37	CRISTOPHER CORDOBA	1241988044	ESTUDIANTE	29-ene-19	6	X				X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	ARUA Y CRASAO	PATIA	X		3105354974
38	IKER SANTIAGO TRULLO	1059917735	ESTUDIANTE	19-ene-18	7	X				X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	ALTILLO	PATIA	X		3127830605
39	DANIEL SANTIAGO ANGULO	1059954225	ESTUDIANTE	23-oct-17	8	X				X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	EL LIBERTADOR	PATIA	X		3148078807
40	JUAN SEBASTIAN CHARA	1059805727	ESTUDIANTE	6/2/2018	7		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	CURASAO	PATIA	X		3127433889
41	JUAN FRANSISCO ORDOÑEZ	1060248699	ESTUDIANTE	10/10/2017	8		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ BALBOITA	PATIA	X		3137976362
42	ANGEL JOEL SILVA	1025725180	ESTUDIANTE	26/1/2018	7		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ LA UNION	PATIA	X		3223071477
43	SEBASTIAN BOLAÑOS M	1059917698	ESTUDIANTE	9/7/2018	7		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ JARDIN	PATIA	X		3147899371
44	JULIAN FELIPE HUERTAS	1060724948	ESTUDIANTE	27/3/2018	7		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	B/ la central	PATIA	X		3226765878
45	EMMANUEL IBARRA	1059917983	ESTUDIANTE	29/7/2019	6	X				X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	Nuevo lindo	PATIA	X		3122180133
46	NICOLAS FERNANDO DORADO	1059917468	ESTUDIANTE	16/2/2018	7		X			X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	paraje el bordo	PATIA	X		3218062568
47	LESLY ARIANA ARON	1059916335	ESTUDIANTE	4/5/2016	9		X		X		futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	ARUA Y CRASAO	PATIA	X		3207906005
48	JULIAN DAVID SOLARTE	1059917861	ESTUDIANTE	26/3/2019	6	X				X	futbol	INFANTIL	[illegible]	deportivo patia	pto nuevo	PATIA	X		3122543305
TOTAL						10	24	11	2	46	48	48	2	48	0	48	48	0	2

Nota: La informacion contenida en este formato, hace parte integral del "LISTADO DE ASISTENCIA-INDEPORTES". Por tanto, no se exime de la responsabilidad de la "veracidad" de la informacion acá reportada por parte del Contratista.

Indeportes CAUCA	INFORME ADMINISTRATIVO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Gobernación del Cauca
FECHA: 2024/04/05	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-006	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 9 de 14

Registro Fotográfico



Trabajo de futbol reducido
Fecha 20/05/2025

Registro Fotográfico



Ejercicios de reacción y velocidad
Fecha:20/05/202

Actividad # 7:
Apoyar en la entrega reporte detallado de los atletas más destacados de la disciplina deportiva, con el fin de articular seguimiento metodológico y proyección del talento deportivo.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:
Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** diligencie el formato de los deportistas más destacados del grupo de trabajo que hoy por hoy están demostrando su mejor versión y se postulan como pioneros en desarrollar habilidades y destrezas especiales para su rango de edad. Ver anexo 7 deportistas destacados.

Registro Fotográfico



DEPORTISTAS DESTACADOS
SEMILLEROS DEPORTIVOS
GESTIÓN TECNICA
FECHA: 2025/04/04 | CÓDIGO: M-GT-FOR-034 | VERSIÓN: 01 | PÁGINA: 1 de 4

DEPORTISTAS DESTACADOS

MUNICIPIO: PATIA
DISCIPLINA: FUTBOL
ENTRENADO: CARLOS ANRES BERMUDEZ
PERIODO: 06/ MAYO

	NOMBRES Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	CATEGORIA
1	JUAN ROMAN MENESES	1029605924	18/07/2019	INFANTIL
2	TIAGO EMMANUEL PAZ OJEDA	1059917527	08/05/2018	INFANTIL
3	JHON ANDERSON BERMUDEZ C	1059918015	10/08/2019	INFANTIL
4	NICOLAS FERNANDO DORADO	1059917468	16/02/2018	INFANTIL
5	ANGEL JOEL URY SILVA	1023725180	26/01/2018	INFANTIL
6	JUAN FRANSISCO HURTADO	1059248699	10/09/2017	INFANTIL
7	SEBASTIAN BOLAÑOS MARTINEZ	1059917606	9/07/2018	INFANTIL

Listado de deportistas destacados
Fecha: 07/05/2025

Registro Fotográfico



DEPORTISTAS DESTACADOS
SEMILLEROS DEPORTIVOS
GESTIÓN TECNICA
FECHA: 2025/04/04 | CÓDIGO: M-GT-FOR-034 | VERSIÓN: 01 | PÁGINA: 2 de 4

DEPORTISTA 2.

Nombre: Tiago Emmanuel paz
Edad: 7 años
Talla: 1. 19 mt
Peso: 22 kg
Fecha de Nac :08/ 05 /2018
N° T.I: 1.059.917.527
Categoría: infantil
Tel. Acudiente: 310 4236794 – 3215726167

OBSERVACIONES:

- **ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD: aceptable**
- **FISICO:** Es un niño con una condición regular
- **TECNICO:** la condición técnica para un chico de tan corta edad es muy buena
- **TACTICO: esta por aprender el sistema táctico**
- **PSICOLOGICO: Es un deportista tranquilo.**

Listado de deportistas destacados Fecha: 07/05/2025

Actividad # 8:
Apoyar en la realización o participación en intercambios deportivos, festivales deportivos municipales, o competencias departamentales durante la ejecución del contrato, en articulación con organismos

deportivos, secretarías de deporte o ligas, del deporte que orienta.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:
Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** Trabajé al grupo con el propósito de poder participar del festival infantil de futbol que va a realizar la liga del cauca en el bordo municipio de Patía, y de esta manera poder articular el proceso con otros organismos deportivos mediante intercambios y festivales recreativos parar incentivar el grupo de trabajo. Anexo registro fotográfico.

Registro Fotográfico



trabajo de fundamentación fecha:21/04/2025

Registro Fotográfico



Estiramiento y trabajo pliométrico futolfecha;21/05/2025

Registro Fotográfico



Estiramiento y futbol reducido Fecha: 22/05/2025

Registro fotográfico



Estiramiento y futbol reducido Fecha: 22/05/2025

Indeportes CAUCA	INFORME ADMINISTRATIVO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Gobernación del Cauca
FECHA: 2024/04/05	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-006	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 11 de 14

Actividad # 9:

Apoyar en la realización de asesorías/ talleres con los deportistas/ padres de familia, para dar a conocer aportes conceptuales en, hábitos saludables, valores, reglamento deportivo básico de la disciplina que orienta, con el fin que el atleta fortalezca su proceso deportivo y realice un mejor desempeño en el espacio de competencia. (utilizar medios disponibles: carteleras, diapositivas etc.)

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:

Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** Realicé charlas con los deportistas y familiares de los niños, para darles a conocer la importancia que se obtiene al realizar actividad física y que conozcan los veneficios que tiene el proyecto denominado fortalecimiento de deporte de rendimiento y alto rendimiento del departamento del cauca. INDEPORTES CAUCA. Y seguíamos con las sesiones de entrenamiento y practicas ya plasmadas al trabajo de los niños. Ver anexo 8 listado de asistencia (registro documental).

Registro Fotográfico



Taller con el grupo de trabajo 2405/2025

Registro Fotográfico



Chala con y niños **Fecha: 24/05/2025**

Indeportes CAUCA	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA GESTIÓN DOCUMENTAL		Gobernación del Cauca
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-005	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

PROGRAMA /DEPENDENCIA: FECHA: 24/MAYO/2025 LUGAR: Cancha lalo castillo

TEMA: Hatitos Saludables y Socializacion HORA DE INICIO: 2:45 PM HORA DE FINALIZACIÓN: 3:45 PM

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO/ DEPENDENCIA	E-MAIL	MOVIL/ TELEFONO	FIRMA
1	Juan Sebastian	1029625758	Deportista		3107437689	Sebastian
2	Juan Francisco	1032240469	Deportista		3225887851	Francisco
3	Angel Jose Silva	1023765180	Deportista		3217076477	Angel
4	Sebastian Bolaños	1059917606	Deportista		3147699371	Sebastian
5	Julian Felipe Hurtado	1030704948	Deportista		3226766858	Hurtado
6	Emmanuel Ibarra	1059917985	Deportista		3122150177	Emmanuel
7	Nikolas Dorado	1059917469	Deportista		3148062558	Dorado
8	Lesly Ariana	1059916554	Deportista		3207507127	Lesly
9	Julian David	1059918861	Deportista		3122540068	Solarte
10	Mathias Tulcanaz	1059917292	Deportista		3169227701	Tulcanaz
11	Elian Santiago	1059917658	Deportista		3226666698	Elian
12	Thiago E. Diaz		Deportista		3104236794	Thiago
13	Maiko Alexis	1061820499	Deportista		3175745600	Maiko
14	Emilia Diambo	1068229712	Deportista		3[illegible]	Diambo
15	Juan Esteban	1059250755	Deportista		3147202361	Esteban
16	Kaleth Santiago	1166467684	Deportista		3145582658	Santiago

Listado de asistencia.

Actividad 10

. Apoyar en la realización de asistencias y participación en las asesorías, evaluaciones técnicas y/o administrativas, para la revisión de los planes de trabajo y entrenamiento, informes laborales, planes clase, planillas de registro de asistencia y demás documentos propios del proceso.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:

Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** Recibí asesoría por parte del seguimiento técnico (HANNIA JINETH BALANTA GONZALEZ) para hacer los ajustes pertinentes de el informe administrativo, los anexos y demás documentos propios del proceso.

Actividad # 11:

Apoyar en la realización y entrega de un informe consolidado final de la gestión / labor realizada, donde se evidencie los objetivos alcanzados de acuerdo al plan de trabajo proyectado inicialmente

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:

Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** Esta actividad laboral queda proyectada para el mes de julio.

Actividad # 12:

Apoyar en la articulación de asesorías con los seleccionadores departamentales, metodólogos, con el fin de realizar visitas de chequeo o convocatorias departamentales, buscando la proyección de los talentos deportivos del departamento del cauca.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:

Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** Asistí al llamado de los seleccionadores deportivos (ACADEMIA ALEMANA), quién realizo una veeduría en la cabecera municipal de El Bordo Patía, esta actividad tuvo lugar en la Villa Olímpica Lalo Castillo, ubicada en la salida norte del mismo.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



REGISTRO FOTOGRÁFICO



Indeportes CAUCA	INFORME ADMINISTRATIVO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Gobernación del Cauca
FECHA: 2024/04/05	CÓDIGO: A-GJUR-FOR-006	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 13 de 14

Actividad # 13:
. Apoyar y desarrollar propuesta de guía metodológica de su deporte por categorías, en dependencia del rango de aplicabilidad y cumpliendo con los objetivos propuestos, que pueda ser aplicada en el espacio donde se desarrolla la labor deportiva.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:
Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** Organicé la propuesta de futbol y realice la guía metodológica de la categoría infantil de futbol de acuerdo al rango y dando cumpliendo a los objetivos propuestos para alcanzar altos logros y que el futuro sea prometedor, ver anexo # 1.

Actividad # 14:
Apoyar las demás actividades que le sean asignadas de conformidad con los requerimientos y necesidades de INDEPORTES CAUCA y aquellas que sean importantes para el cumplimiento de los objetivos del proyecto.

Descripción de las Actividades realizadas para su cumplimiento:
Durante el periodo correspondiente **7/05/2025 al 6/06/2025,** Asistí a la reunión general que realizo el cuerpo técnico de indeportes cauca con el fin de organizar temas acerca de la semana deportiva y culturar que se va a realizar en el bordo Patía También asistí a los talleres y actividades de los juegos Intercolegiados que se realizan en la cabecera municipal del bordo Patía. Anexo registro fotográfico.

Registro Fotográfico



Reunión general fecha:16/05/2025

Registro Fotográfico



Capacitación fecha 14 /05 2025

Registro Fotográfico	Registro Fotográfico
	
Intercolegiados fecha: 21/05/2025	**Intercolegiados futsal fecha:21/05/2025**

CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA
CC: # 10.694.077 de Pitia (Bordo)
CONTRATO N. 119 DE 2025

Revisado: Hannia Balanta
Cargo: *seguimiento técnico*

Revisado por: FABIO GERMAN LOPEZ
Cargo: Coordinador del proyecto FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA. BPIN 202400000005348

.

SUPERVISOR: **ARY FERNANDO JOAQUÍ TIMANÁ**
cargo: SUBGERENTE TECNICO

Indeportes CAUCA	PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE FORMATIVO Y COMPETITIVO.	Gobernación del Cauca

PLAN DE ENTRENAMIENTO ESCRITO ...N° 1...
CATEGORIA infantil

NOMBRE DEL ENTRENADOR:

...CARLOA ANDRES BERMUDEZMOSQUERS...

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL CAUCA (INDEPORTES CAUCA)
PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA".

1. ANTECEDENTES DEL PLAN DE ENTRENAMIENTO.(

DISICPLINA DEPORTIVA	futbol
MODELO DE PERIODIZACIÓN UTILIZADO EN 2025	mesociclo
PRUEBAS O MODALIDADES EN LAS QUE SE PARTICIPO	Torneo BABY FUTBOL
VOLUMEN DE ENTRENAMIENTO TOTAL MENSUAL 2025	15 %
POBLACIÓN IMPACTADA	Infantil preinfantil
OBJETIVO GENERAL TEMPORADA 2025	Participar del torneo de liga
OBJETIVOS ESPECIFICOS TEMPORADA 2025	No se plantearon objetivos específicos desde el plan.
METAS PLANTEADAS PARA 2025	

22

Indeportes CAUCA	PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE FORMATIVO Y COMPETITIVO.	Gobernación del Cauca

METAS	INDICADOR DE META (Este indicador debe ser cuantificable)	10 % DE CUMPLIMIENTO.
No se tenían planteadas metas ya que no habían objetivos específicos bien estructurados		

LOGROS ALCANZADOS EN LA TEMPORADA 2025

COMPETENCIA	DEPORTISTAS	LOGROS	TOTAL DE DEPORTISTAS ASISTENTES
Campeonato nacional baby futbol sub 12	Categoría infantil	Estar entre los mejores	16

ANALISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN TORNEO BABY FUTBOL 2025

Logramos participar y estar entre los mejores equipos del torneo.

MÉTODOS DE ENTRENAMIENTO UTILIZADOS POR CAPACIDAD	VALOR PROMEDIO DE PROGRESIÓN O REGRESIÓN POR CAPACIDAD FÍSICA
ej. 1) global Continuo Variable; Intervalos de Alta intensidad	ej. Vo2Max: entre la evaluación inicial y final hubo una mejora de un 2%
Técnico táctico	
fuerza.	
Reacción y velocidad	

MEDIOS MAS UTILIZADOS

Físicos:	Técnicos tácticos:

POR MEJORAR

2. INFORMACIÓN DEPORTIVA

2.1 CARACTERIZACIÓN DEL DEPORTE.

En el método global buscamos en los niños desarrollarles las habilidades y estrategias de forma integral, a través de situaciones de juego reales y completas. Se enfoca en la interacción entre el jugador, el balón, los compañeros y los adversarios, integrando aspectos técnicos, tácticos, físicos y psicológicos de manera simultánea.

Descripción detallada:

- **Situaciones de juego reales:**

  El método global busca que los jugadores aprendan a través de la experiencia práctica en situaciones de juego similares a las que encontrarán en un partido real.

- **Integración de elementos:**

  Se incluye el balón, la reglamentación, los compañeros, los adversarios, los entrenadores, la preparación física y otros aspectos relevantes para el juego.

- **Aprendizaje por descubrimiento:**

  El jugador se enfrenta a un problema de juego y decide la mejor acción a tomar, en lugar de seguir instrucciones específicas del entrenador.

- **Desarrollo integral:**

El método global favorece el desarrollo simultáneo de las capacidades técnicas, tácticas, físicas y psicológicas del jugador.

- **Ejemplo:**
  Un partido de fútbol reducido (9x9) donde se trabajan la posesión del balón, la toma de decisiones y la adaptación a las situaciones de juego.

Diferencia con el método analítico:

El método analítico se enfoca en la enseñanza de elementos técnicos de manera aislada, mientras que el método global busca integrar estos elementos en situaciones de juego.

En el fútbol de iniciación, la técnica individual se enfoca en el desarrollo de habilidades para controlar, conducir, pasar y rematar el balón, así como en la familiarización con el juego. Se basa en trabajos controlados y progresivos que permiten a los participantes dominar las condiciones del juego.

Elementos clave de la técnica individual en fútbol de iniciación:

- **Control del balón:**

  La capacidad de detener, dominar y controlar el balón con diferentes partes del cuerpo (pies, muslos, pecho).

- **Conducción:**

  El manejo del balón mientras se corre, utilizando las diferentes superficies de contacto del pie para controlar la pelota y avanzar con ella.

- **Pase:**

  La habilidad de entregar el balón a un compañero de su equipo, utilizando diferentes técnicas (pase corto, pase largo, pase raso pase alto y a media altura).

- **Remate:**

  La capacidad de empalmar el balón hacia la portería, utilizando diferentes superficie de contacto del pie para tirar a la portería, también poder rematar con (pierna, cabezazo).

- **Familiarización con el balón:**

Es el primer paso para cualquier jugador, donde se practica el contacto con el balón y se comienza a desarrollar la coordinación y el dominio.

- **Regate:**
  La habilidad que tiene un deportista de desmarcarse de un defensor mientras se conduce el balón.

Velocidad: buscamos por medio de sus capacidades que ellos puedan realizar movimientos y acciones motoras en el menor tiempo posible. Esta capacidad física está hecha por el desarrollo biológico y la genética, pero también se puede mejorar a través del entrenamiento, especialmente aspectos como el tiempo de reacción y la frecuencia de movimiento.

- **Desarrollo biológico:**

  La velocidad está ligada al crecimiento y desarrollo, especialmente a la maduración del sistema nervioso.

* EFECTOS NEUROMUSCULARES:

Se destaca la coordinación entre músculos agonistas y la relajación de los antagonistas es de vital importancia para un correcto rendimiento y se destaca que los trabajos multiarticulares proveen mayor aporte en términos de rendimiento. Dando importancia además del desarrollo de los músculos de las piernas a los de las caderas y los hombros, para favorecer el contrabalanceo del cuerpo y la frecuencia de los movimientos del tren inferior y del tren superior para favorecer la velocidad

El entrenamiento de fuerza se debe basar en ejecutar los movimientos a máxima velocidad mas no en la mejora de la fuerza absoluta aprovechando los ejercicios multiarticulares en todo su rango de movimiento, evitando tanto las cargas máximas.

Consideraciones técnicas:

La técnica es la base que soporta el rendimiento sin esta no se puede trasferir bien la fuerza y se tiene mas riesgo de sufrir una lesión.cerlo lo más pegado a la línea interior de la calle a fin de hacer el recorrido lo más corto posible.

2.2 CARACTERIZACIÓN DE LOS DEPORTISTAS.

RESUMEN GENERAL DE DATOS	
EDAD PROMEDIO	6 a 12 años
PESO PROMEDIO	Entre 25 y 35 kg
TALLA PROMEDIO	1.40 cmt
TOTAL HOMBRES	46
DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO	0
DEPORTISTAS DE ALTO NIVEL	0
DEPORTISTAS DE NIVEL NACIONAL	7
DEPORTISTAS DE NIVEL DEPARTAMENTAL	16
TOTAL MUJERES	2
ESTRATO SOCIOECONOMICO PROMEDIO	01

2.3 CARACTERISTICAS GENERALES DEL PERIODO DE PREPARACION

El período preparatorio en los niños se busca poder aumetar la capacidad funcional del deportista para poder soportar grandes cargas de trabajo y así estar dispuestos para las etapas de competencia. Es decir, el objetivo es la construcción de la forma del equipo.

2.3. ANALISIS DEL DESEMPEÑO COMPETITIVO

Tratamos de fortalecer tecnica y tacticamente a los jovenes para que esten dispuetos para competir y mejorar sus habilidades en un entorno de juego competitivo. Es fundamental para el desarrollo de los jugadores, ya que nos permite practicar estrategias, tomar decisiones bajo presión y desarrollar habilidades técnicas, tácticas y físicas

3.1 PLAN ESCRITO DE ENTRENAMIENTO PARA

.....

3.1.1 Presentación

POBLACIÓN: categoria infantil

RAMA: masculino

EDAD **promedio:** 6 a 12 años.

NIVEL DE COMPETENCIA:, Regional y Nacional

.2 OBJETIVOS

3.2.1 Objetivo general temporada 2025: Mejorar el sistema de juego del equipo para afrontar el torneo de liga de la categoria infantil

3.2.2 Objetivos especificos de la temporada 2025: Tratar de que el equipo tacticamente defienda bien y que ofencibamente ataque de la mejor manera.

3.3 METAS, INDICADORES Y CUMPLIMIENTO DE LO PLANTEADO:

OBJETIVO	META(AS) POR OBJETIVO.	INDICADOR DE META	CRONOGRAMA PARA EL DESARROLLO DE LA META	RESULTADOS ALCANZADOS X INDICADOR
Participar en los torneos to nasionales y de liga	Torneos nacinales y de liga	Obserbacion a los niños	Mirar que los deportistas se destaquen en la tecnica,tactica,velocidad.	Se mejorom la parte tactica
Participar en los torneos to nasionales y de liga	Torneos nacinales y de liga	evaluacion	Hacer los repectivos ajustes para mirar el rendimiento del grupo	El grupo tubo un rendimiento favorable en el torneo
Participar en los torneos to nasionales y de liga	Torneos nacinales y de liga	ejemplos	Registra goles marcado,tiros a puerta,numero de pases	Se incremento un 2% el pase

3.4 CONTENIDOS Y TAREAS DESDE LO FÍSICO, TÉCNICO, TEÓRICO Y PSÍCOLOGICO.

Para el desarrollo de las tareas anteriormente mencionadas se eligieron los siguiente contenidos futbol.

- Fisico:

- Fuerza explosiva.
- Fuerza maxima.
- Velocidad gestual.
- Movilidad global.
- Propiocepcion.

- Técnico:

- pase
- control de balón
- conduccion de balón

- Táctico:

- marcacion
- ubicación
- recuperacion posperdida
- basculacion

- **Teorico:**
  - Caracteristicas del deporte.
  - Caracteristicas de la competencia.
  - Caracteristicas del plan de entrenamiento.
  - Objetivos de la temporada y periodos.

3.5 METODOS, MEDIOS Y PROCEDIMIENTOS UTILIZADOS PARA LA PREPARACIÓN:

3.5.1 Medios :

- Herramientas a utilizar

- Vallas
- balones
- conos
- cuerdas
- Balones medicinales
- Bandas
- Palos de escoba

- **Medios generales:** Ejercicios que utilizara que no necesariamente tengan relación especifica con el deporte.
  - Carrera
  - Movilidad
  - Movimientos balistico de lateralidad
  - Circuitos

- **Medios especificos:** Ejercicios que tengan relación con las técnicas o capacidades que utilizara en competencia.
  - Sentadilla
  - Saltos
  - Rollos
  -

- **Medios de competencia:** Ejercicios especificos de competencia o con los cuales se simulen las caracteristicas de estas.
  - Marcacion
  - definicion

3.5.2 Metodos de entrenamiento:

- FÍsicos:

- Fuerza:
- Velocidad:

Técnico:

- Metodo global.
- Metodo analitico.

Teorico:

- Aprendizaje guiado.

3.5.3 Recursos disponibles:

- Medios:

- Escenarios deportivos

-Entrenadores y clubes que conforman la liga:

INFORMACIÓN GENERAL DE CLUBES		
CLUB	ENTRENADOR	TOTAL DE DEPORTISTAS
DEPOPRTES PATIA	CARLOS ANDRES BERMUDEZ	48

3.6. MACROCICLO

3.6.1 Competencias a afrontar en la temporada 2025.

- **Cronograma competitivo:**

Ejemplos

COMPETENCIAS					
N° DE MESO	N° DE MICRO	FECHA DE LA COMPETENCIA	NOMBRE DEL CAMPEONATO	PERSPECTIVA DE LOGRO	TIPO DE COMPETENCIA
		ABRIL	Campeonato nacional U 12		Fundamental

- **Concentraciones preparatorias o chequeos :** Ejemplos

CONCENTRACIONES			
CATEGORIA	LUGAR DE CONCENTRACIÓN	FECHA DE CONCENTRACIÓN	OBJETIVO DE LA CONCENTRACIÓN
infantil	Popayán	12 de abril 2025	Fortaleser a los niños con miras al torneo nacional difutbol

(El espacio anterior aplica solo en caso de que desde el instituto se le aprueben concentraciones. En caso contrario se lo invita a eliminar el espacio designado para este fin).

Trabajarlo lunes 21/04 a las 8 am

3.6.2 DESCRIPCIÓN GRAFICA DEL MACROCICLO:

3.6.3 DESCRIPCIÓN DE LOS MACROCICLOS:

MACROCICLO	Inicio	Fin	VOLUMEN TOTAL
1	1 abril 2025	11 abril 2025	15%

3.6.4 DESCRIPCIÓN DE LOS PERIODOS:

PERIODOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE CULMINACIÓN
PREPARATORIO	1 de abril 2025	11 de abril 2025
COMPETITIVO	12 abril 2025	20 del mes de abril 2025
TRANSITORIO	22 de abril 2025	5 de mayo del 2025

BASICO DESARROLLADOR/ACUMULACIÓN	1-4	C	C	CH	C			
BASICO ESTABILIZADOR/ TRANSFORMACIÓN								
COMPETITIVO/REALIZACIÓN								
TRANSITORIO								
VOLUMEN TOTAL								

3.6.7 CONTROL Y EVALUACIONES:

Durante la temporada se llevarán a cabo una serie de test y controles que permitan tener un mayor control pedagógico del entrenamiento de los deportistas

- **Cronograma de examenes medicos:** Diligenciar la casilla si el instituto le asigna el apoyo de un medico, en caso contrario eliminar esta casilla.

N° DE CONTROL	TIPO	EXAMENES A REALIZAR	RESUMEN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS
1	INICIAL	- Toma de pulso - Saturación de oxigeno - Presion	De acuerdo al criterio del medico de los # deportistas que conforman el grupo de entrenamiento ninguno presenta una patologia que le impida realizar su practica deportiva.
2	PRE COMPETENCIA		

- Cronograma de test físicos:

JORNADA DE EVALUACIÓN N°	TIPO	TEST A REALIZAR	FECHA DE EVALUACIÓN. (INTENTE TESTEAR EL 1 LUNES Y MARTES POSTERIOR A UN MICRO DE RECUPERACIÓN)	MICROCICLO N°	RESUMEN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS
1	INICIAL	- Resistencia: - Velocidad: . - Fuerza:			De acuerdo al criterio del medico de los # deportistas que conforman el grupo de entrenamiento ninguno presenta una patologia que le impida realizar su

2	CONTROL				practica deportiva.
3	CONTROL				practica deportiva.
4	CONTROL				practica deportiva.

3.6.8 PLAN GRAFICO

PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE FORMATIVO Y COMPETITIVO.

PLAN GRAFICO CATEGORIA JUVENIL -SUB 20

PERIODO	PRE COMPETITIVO										COMPETITIVO					TRANSITOR	PRE COMPETITIVO								COMPETITIVO					TRANSITORIO	
ETAPAS	PRE COMPETITIVO										COMPETITIVO						PRE COMPETITIVO								COMPETITIVO					TRANSITORIO	
MESOCICLO	DESARROLLADOR				DESAROLLADOR				PRE COMPETITIVO				COMPETITIVO			TRANSITOR	DESARROLLADOR				DESARROLLADOR				PRE COMPE			COMPETITIVO		TRANSITORIO	
MICRO	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	32
MES	MAYO				JUNIO				JULIO					AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE	
FECHA	6.12	13.19	20.26	27.2	3.9	10.16	17.23	24.30	1.7	8.14	15.21	22.28	29.4	5.11	12.18	19.25	26.1	2.8	9.15	16.22	23.2	30.6	7.13	14.2	21.2	28.0	4.10	11.1	18.24	25.1	2.8	9.15
TIPO MICRO	C	CH	C	CH	R	C	CH	CH	C	C	C	R	C	PC	PC	COMP	R	R	C	CH	C	CH	C	C	CH	C	CH	PC	COMP	COMP	R	R
COMPETENCIAS												CONCENTRACIÓN				CLASIFICATORIO NAL. JUVENIL												JUEGOS NACIONALES JUVENILES			
CONTROLES						1			2		3				4							3				4						
TEST DE CONTROL		1		1	VELO		RESIST					2	2				V Y RES						3								V Y RES
FLEXIBILIDAD	TRABAJOS DE MOVILIDAD Y PREVENCIÓN DE LESIONES RECURRENTES A CARGO DEL FISIOTERAPEUTA																															
% INTENSIDAD TRABAJO DE FUERZA	80-85%	90-100%	80 - 90%	90-100%	75-85%	75-85%	85-100%	95-100%	75-85%	85-100%	75-85%	85-95%		75-85	85-90%	70-85%		80-90%		90-100%	75-85%	85-95%	75-85%	85-95%	75-85%	80-90%	85-95%	90-100%	90-100%	70-85%	
METODOS																																
OBJETIVOS	GENERAR UNA MEJORA DEL 4 % EN LOS OLIMPICOS ACORDE A LA MEJOR MARCA EVALUACIÓN 13/04/2024				GENERAR UNA MEJORA DEL 4 % EN LOS OLIMPICOS ACORDE A LA MEJOR MARCA EVALUACIÓN 13/04/2024				GENERAR UNA MEJORA DEL 4 % EN LOS OLIMPICOS ACORDE A LA MEJOR MARCA EVALUACIÓN 13/04/2024				LOGRAR UBICAR A LOS PESISTAS ENTRE LOS 5 PRIMEROS LUGARES DE SU CATEGORIA A NIVEL DE COLOMBIA EN LOS CLASIFICATORIOS			GENERAR UN PERIODO DE RECUPERACIÓN ACTIVA		GENERAR UNA MEJORA DEL 4 % EN LOS OLIMPICOS ACORDE A LA MEJOR MARCA EVALUACIÓN 13/04/2024				GENERAR UNA MEJORA DEL 4 % EN LOS OLIMPICOS ACORDE A LA MEJOR MARCA EVALUACIÓN 13/04/2024				GENERAR UNA MEJORA DEL 4 % EN LOS OLIMPICOS ACORDE A LA MEJOR MARCA EVALUACIÓN	LOGRAR UBICAR A LOS PESISTAS ENTRE LOS 5 PRIMEROS LUGARES DE SU CATEGORIA A NIVEL DE COLOMBIA		GENERAR UN PERIODO DE RECUPERACIÓN ACTIVA	

En este apartado ubicar el plan grafico que usted diseño en conjunto con su metodologo, control técnico o preparador físico.

3.7 RESULTADOS O MARCAS ESPERADAS EN LA TEMPORADA

DEPORTISTA	MARCA O LOGRO ESPERADO EN COMPETENCIA (NOMBRE DE COMPETENCIA)	MARCA O LOGRO ESPERADO EN COMPETENCIA (NOMBRE DE COMPETENCIA)
El equipo de 16	Liga caucana de futbol	Segundo puesto

3.8. RESUMEN DEL PLAN GRAFICO

3.8 FICHA TÉCNICA

Consolidar un documento: Construcción de ficha de técnica por disciplina deportiva para los entrenamientos donde se incluya una valoración inicial, modelo de entrenamiento, las pruebas en que se participa, métodos y medios autorizados para el deporte, historial de los representativos.

FICHA TÉCNICA (DEPORTE)				
CATEGORIA				
MODELO DE PERIODIZACIÓN				
N° DE COMPETENCIAS EN LA TEMPORADA 2025				
COMPETENCIAS FUNDAMENTALES	# / Nombre		Fecha	
	Liga caucana		**1 de junio**	
COMPETENCIAS PREPARATORIAS				
CHEQUEOS O JORNADAS DE SELECCIÓN.				
CONCENTRACIONES				
NUMERO DE MACROCICLOS EJECUTADOS	1	Volumen total:	2	Volumen total:

PERIODOS	Preparatorio	Volumen total	
	Competitivo	Volumen total	
	Transitorio	Volumen total	
ETAPAS	General	Volumen total	
		Volumen total	
		Volumen total	
		Volumen total	
MESOCICLOS	Basico desarrollador	Volumen total	
		Volumen total	
		Volumen total	
		Volumen total	
		Volumen total	
		Volumen total	
VALORACIÓN INICIAL DEL GRUPO DE DEPORTISTAS.	COMPONENTES		
	Físico		
	Técnico		
	Táctico		
	coordinativo		
PRUEBAS	pliometricas	DEPORTISTAS	
METODOS A UTILIZAR	FISICOS		TÉCNICOS
	- global		- mejorar el pase
MEDIOS A UTILIZAR	FISICOS		TÉCNICOS
	Balones conos estacas		- buena conduccion de balon
DEPORTISTAS DESTACADOS	NOMBRE		LOGROS
	JEIKYN		SELECCIONADO

CARLOS ANDRES BERMUDEZ

CC 10694077

CL: 3146832296

Indeportes CAUCA

ESTADISTICAS DEPORTIVAS
CARACTERIZACIÓN DE GRUPOS DE VALOR
GESTIÓN TÉCNICA

Gobernación del Cauca

FECHA:2025/03/10 | **CÓDIGO: M-GT-FOR-007** | **VERSIÓN: 03** | **PÀGINA 1 DE 1**

PROGRAMA: FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

FECHA: 07/06/2025 07/05 /2025

LUGAR EN DONDE S DESARROLLO LA ACTIVIDAD: cancha lalo castillo,la batea

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONTRATISTA: CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA

Nº DE LISTA 48

C.C: Nº10694077 | **Nº CONTRATO: 119**

DEPORTE: FUTBOL

DATOS PERSONALES DE LOS PARTICIPANTES						RANGOS DE EDAD							GENERO (x)				Condicion Especial: (Si no aplica por favor poner N/A)		Estrato Socio-Economico (x)			Pertenece a algun grupo Social o Étnico? MARQUE (x)						Posee alguna discapacidad? (x)												DATOS DEPORTIVOS					DATOS DE UBICACIÓN				
#	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO IDENTIDAD (**)	OCUPACIÒN	FECHA DE NACIMIENTO (DIA-MES-AÑO)	EDAD	1 A 6 AÑOS	7 A 11 AÑOS	12 A 17 AÑOS	18 A 25 AÑOS	26 A 35 AÑOS	36 A 49 AÑOS	MAYORES DE 50	F	M	LGTBI	OTRO: Cual?	En estado de embarazo?. Cuantos Meses de Gestación?	Victima del conflicto Armado?: Inscrito en el Registro VIVANTO? (Si / NO)	0-1	,2-3	,4+	no	Mestizo	Indigena	Afro	Campesino	Otro: Cual?	No	Auditiva	Multiple	Psicosocial	Intelectual	Física	Visual	Parálisis Cerebral	Nombre del cuidador (SI APLICA)	Genero del cuidador (SI APLICA)	Nombre de la disciplina deportiva	categoria deportiva	Nombre de la Institucion educativa (si aplica)	Nombre del Club (SI APLICA)	Nombre de Liga (SI APLICA)	Tiene lesiones (SI/NO)	BARRIO y/o DIRECCIÓN	MUNICIPIO	Urb. (x)	Rural (x)	TELEFONO y/o CORREO
1	DILAN SAMUEL SARRIA	1059914241	ESTUDIANTE	31/5/2013	12			X					X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// postobon	PATIA	X		3128519499
2	CRISTAN JAVIER HURTAS	1080698716	ESTUDIANTE	16/4/2013	12			X					X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// prados del nor	PATIA	X		3107429153
3	CRISTOFER ESTUPIÑAN	1139836986	ESTUDIANTE	6/7/2013	12								X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// modelo	PATIA	X		3502389311
4	KEVIN STIVEN GUACA	1029621290	ESTUDIANTE	28/12/2013	11		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	simon bolivar	deportes patia			B// el altillo	PATIA	X		3233850595
5	JHORDAN DANIEL FIGUEROA	1062134275	ESTUDIANTE	13/5/2014	11		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// arua	PATIA	X		3234366170
6	JHOSTIN FELIPE QUIJANO	1166465048	ESTUDIANTE	25/10/2013	12		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// la central	PATIA	X		3044333830
7	ADRIAN CAMILO LOPEZ	1059913583	ESTUDIANTE	17/5/2013	12			X					X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// la union	PATIA	X		3217143452
8	DILAN ALEJANDRO X	1111557029	ESTUDIANTE	29/7/2013	12								X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// hueco lindo	PATIA	X		3233607460
9	JUAN DIEGO X	1059913331	ESTUDIANTE	10/6/2013	12			X					X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// arua	PATIA	X		3212547838
10	JHOAN DARIO ALEGRIA	1059913600	ESTUDIANTE	5/6/2013	12			X					X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// arua	PATIA	X		3113146291
11	NIKOLAS TRUJILLO BURITICA	1059913578	ESTUDIANTE	13/6/2013	12			X					X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// arua	PATIA	X		3105318483
12	MANUEL JUSEPH BARREDA	1029621749	ESTUDIANTE	23/6/2014	11		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// arua	PATIA	X		3152215305
13	IKER ANDRES HOYOS	1059913214	ESTUDIANTE	17/1/2013	12			X					X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// holaya errera	PATIA	X		3222829652
14	DANIEL FERNANDO AGRED	1059913053	ESTUDIANTE	22/11/2012	13			X					X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// la central	PATIA	X		3216178452
15	JHOAN ANDRES CACEDO	1059913801	ESTUDIANTE	8/8/2013	12		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	zapata rios	deportes patia			B// altillo	PATIA	X		3113413972
16	MATIAS TULANDE	1059917292	ESTUDIANTE	30/11/2017	8		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	las mersedes	deportes patia			B// arua	PATIA	X		3116121338
17	SANTIAGO ARCOS MUÑOZ	1029620832	ESTUDIANTE	24/6/2013	12			X					X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// arua	PATIA	X		3218453664
18	SAMUEL ARCOS MUÑOZ	1029620830	ESTUDIANTE	24/6/2013	12			X					X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// arua	PATIA	X		3218453664
19	JUAN SEBATIAN OROSCO	1059913880	ESTUDIANTE	1/10/2013	12		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// modelo	PATIA	X		3216319439
20	JAIRO ANDRES X	1059914093	ESTUDIANTE	25/12/2013	11		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// el altillo	PATIA	X		3177019769
21	BAYRON PALACIOS	1029622118	ESTUDIANTE	8/10/2014	11		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// arua	PATIA	X		3233467185
22	DORLAN MAURICIO IDROBO	1059911838	ESTUDIANTE	13/2/2013	12			X					X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			Plan del patia	PATIA	X		3002564543
23	CRISTIAN DAVID X	1111558076	ESTUDIANTE	21/12/2013	12		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// potobon alto	PATIA	X		3226213116
24	SAMUEL ANGULO TORREZ	1114315396	ESTUDIANTE	1/10/2013	12		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// el libertador	PATIA	X		3112533396
25	THIAGO.E. PAZ	1059917527	ESTUDIANTE	11/7/2018	7								X						X						X												futbol	INFANTIL	simon bolivar	deportes patia			B//prados del norte	PATIA	X		3104236794
26	JHON ANDERSON CARABALI	1059918015	ESTUDIANTE	10/8/2019	6	X							X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// el popular	PATIA	X		3146832296
27	MAICOL ALEXIS ANGEL	1061820799	ESTUDIANTE	7/10/2017	8		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	liceo comercial	deportes patia			Ciudad jardin	PATIA	X		3175748600
28	KEVIN SANTIAGO REVELO	1059917963	ESTUDIANTE	16/7/2019	6	X							X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			B// LA NOVILLONA	PATIA	X		3147254371
29	JUAN ESTEBAN MONDRAGON	1059250755	ESTUDIANTE	22/4/2020	5	X							X						X						X												futbol	INFANTIL	zapata rios	deportes patia			B// FUDSDORES	PATIA	X		3113102361
30	MATHIAS BRAVO	1059917587	ESTUDIANTE	23/6/2018	7		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	zapatarios	deportes patia			B// POSTOBON	PATIA	X		3145325927
31	DILAN ANDRES BOLAÑOS	1059917836	ESTUDIANTE	24/2/2019	6	X							X						X						X												futbol	INFANTIL	simon bolivar	deportes patia			holaya herrera	PATIA	X		3127962556
32	NAHOMI ANDREA GOMEZ	1059917564	ESTUDIANTE	13/6/2018	7		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	capitanes	deportes patia			FLORIIDA PATIA	PATIA	X		3148752869
33	IHAN JOSUE OBANDO	1062134557	ESTUDIANTE	30/6/2020	5	X							X						X						X												futbol	INFANTIL	las mersedes	deportes patia			B// POPULAR	PATIA	X		3207603126
34	KALETH SANTIAGO MARTINEZ	1166467684	ESTUDIANTE	21-jul-18	7		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	las mersedes	deportes patia			B// LIMONAR	PATIA	X		3145522258
35	ELIAN SANTIAGO SANTA CRUZ	1059917658	ESTUDIANTE	5/9/2018	7		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	las mersedes	deportes patia			EL JARDIN	PATIA	X		3218418586
36	CRISTIAN MOSQUERA	1059249286	ESTUDIANTE	5/06/2018	7		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	simon bolivar	deportes patia			B// COLOMBIA	PATIA	X		3016454509
37	CRISTOPHER CORDOBA	1241988044	ESTUDIANTE	29-mar-19	6	X							X						X						X												futbol	INFANTIL	zapata rios	deportes patia			ARUA Y CRASAO	PATIA	X		3105354974
38	IKER SANTIAGO TRULLO	1059917735	ESTUDIANTE	19-nov-18	7	X							X						X						X												futbol	INFANTIL	zapata rios	deportes patia			ALTILLO	PATIA	X		3127830935
39	DANIEL SANTIAGO ANGULO	1058554225	ESTUDIANTE	23-oct-17	8	X							X						X						X												futbol	INFANTIL	zapata rios	deportes patia			EL LIBERTADOR	PATIA	X		3146078507
40	JUAN SEBASTIAN CHARA	1029625737	ESTUDIANTE	6/2/2018	7		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	BTO PATIA	deportes patia			CURASAO	PATIA	X		3107433689
41	JUAN FRANSISCO ORDOÑEZ	1059248699	ESTUDIANTE	10/10/2017	8		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	liceo comercial	deportes patia			B// BALBOITA	PATIA	X		3137976352
42	ANGEL JOEL SILVA	1023725180	ESTUDIANTE	26/1/2018	7		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	liceo comercial	deportes patia			B// LA UNION	PATIA	X		3223076477
43	SEBASTIAN BOLAÑOS M	1059917606	ESTUDIANTE	9/7/2018	7		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	zapata rios	deportes patia			B// JARDIN	PATIA	X		3147699371
44	JULIAN FELIPE HUERTAS	1080704948	ESTUDIANTE	27/3/2018	7		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	zapata rios	deportes patia			B// la central	PATIA	X		3226766878
45	EMMANUEL IBARRA	1059917983	ESTUDIANTE	25/7/2019	6	X							X						X						X												futbol	INFANTIL	liceo comercial	deportes patia			hueco lindo	PATIA	X		3122150133
46	NICOLAS FERNANDO DORADO	1059917468	ESTUDIANTE	16/2/2018	7		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	lamedero	deportes patia			peaje el bordo	PATIA	X		3218062558
47	LESLY ARIANA JIRON	1059916335	ESTUDIANTE	4/5/2016	9		X						X						X						X												futbol	INFANTIL	mi casita	deportes patia			ARUA Y CRASAO	PATIA	X		3207509327
48	JULIAN DAVID SOLARTE	1059917861	ESTUDIANTE	26/3/2019	6	X							X						X						X												futbol	INFANTIL	nuevo	las mercedes			pto nuevo	PATIA	X		3122540068
	TOTAL					10	24	11	0	0	0	0	2	#	0	0	0	0	48	0	0	0	0	#	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			48	48	0	48			0	48	48	0	0

Nota: La Informacion contenida en este formato, hace parte integral del "LISTADO DE ASISTENCIA-INDEPORTES". Por tanto, no se exime de la responsabilidad de la "veracidad" de la informacion acá reportada por parte del Contratista.

Indeportes CAUCA	CRONOGRAMA MENSUAL SEMILLEROS DEPORTIVOS		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/04/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-033	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 3

Nombre:	CARLOS ANDRÉS BERMÚDEZ	Deporte:	FUTBOL	Municipio:	PATIA	Categoría:	INFANTIL

MES DE MAYO JUNIO DEL 2025						
DOMINGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**
	Hora de 2 y 45 a 6 pm	**Hora de 2 y 45 a 6 pm**	**Hora de 2 y 45 a 6 pm**	**Hora de 2 y 45 a 6 pm**	**Hora de 2 a 35 y de 40 a 5y 30**	
Sujeto a programación			Charla técnica estiramientos Trabajo físico técnico con variables de juegos predeportivos Vuelta a la calma	Calentamiento y puesta a punto al grupo para trabajar la fundamentación técnica general Vuelta a la calma	Charla técnica calentamiento y puesta a punto al grupo para la práctica de futbol retroalimentación	**Sujeto a programación**
DOMINGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Sujeto a programación	Charla técnica calentamiento trabajé la coordinación general con las dos categorías vuelta a la calma	En horas de la mañana me toco arbitrar y por la tarde realicé ejercicios técnicos tácticos fortalecer el grupo practica de futbol y Retroalimentación	En horas de la mañana realicé trabajos como árbitro. En la tarde trabajé la Técnica colectiva Estrategias de juego Técnica colectiva y practica de futbol	Puesta a punto al grupo mediante saltos moderados para realizar Ejercicios físico tácticos y ludicorecreativos Practica de futbol vuelta a la calma	Charla técnica calentamiento y puesta a punto al grupo para la práctica de futbol retroalimentación	Reuní al grupo para realizar una actividad lúdico recreativa con los pequeñines y terminamos con un trabajo de lateralidad y espacio reducido de futbol
DOMINGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIERCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SABADO**
Sujeto a programación	Calentamiento calistenia al grupo Ejercicios de coordinación y el equilibrio terminamos con espacio reducido. Con el segundo grupo futbol en la sintética Retroalimentación , tr	Charla y calentamiento mediante saltos alternado Trabajos de velocidad y reacción y terminamos con practica de futbol vuelta a la calma	Charla técnica calentamiento y puesta a punto para desarrollar trabajos pliométricos y de fundamentación técnica terminamos con practica de futbol reducido vuelta a la calma	Charla técnica puesta a punto al grupo Realicé ejercicios de coordinación general Finalización con balón y practica de futbol Retroalimentación	Charla con los padres y niños que hacen parte del programa alto rendimiento terminamos con calentamiento y practica	taller con los niños del programa de alto rendimiento para Darles a conocer la importancia que se obtiene al realizar actividad física

Indeportes CAUCA	CRONOGRAMA MENSUAL SEMILLEROS DEPORTIVOS		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/04/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-033	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 2 de 3

DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
Sujeto a programación	Chala movimientos de articulación para trabajar la sicomotricidad y la coordinación y practica de futbol Vuelta a la calma	Charla calentamientos trote en bloque y resistencia y velocidad practica futbol en sintética. retroalimentación	Charla calentamiento Trabajo físico técnicos donde predomina la conducción de balón Y terminamos con practica de futbol vuelta a la calma	Calentamiento y estiramiento Ejercicios de presión de balón por grupos también la coordinación retroalimentación	Charla técnica calentamiento y puesta a punto al grupo para el intercambio de futbol retroalimentación	**Sujeto a programación**
DOMINGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**
Sujeto a programación	Charla técnica calentamiento mediante saltos moderados realicé ejercicios de fortalecimiento corporal para fortalecer el tren suprior y la inferior retroalimentación	Puesta a punto el grupo para realizar Control pase, conducción de balón y terminamos con practica de espacio reducido en sintética	Charla técnica y puesta a punto trabajé la física técnica del deportista s hidratación y su pleno descanso Realizamos practica de futbol reducido retroalimentación	Estiramientos para realizar trabajos de coordinación general y terminamos con Practica de futbol reducido y retroalimentación de lo realizado	Charla técnica calentamiento y puesta a punto al grupo para la práctica de futbol retroalimentación	**Sujeto a programación**
DOMINGO	**LUNES**	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**	**SÁBADO**
Sujeto a programación	calentamiento desarrollé trabajos direccionados a la potencia y velocidad con y terminamos con practica de futbol reducido vuelta a la calma	Charla técnica puesta a punto al grupo Realicé ejercicios de coordinación general Finalización con balón y practica de futbol Retroalimentación	Después del calentamiento realicé ejercicios de pliometría y coordinación para fortalecer el grupo retroalimentación	Charla técnica estiramientos Trabajo físico técnico con variables de juegos predeportivos Vuelta a la calma	Charla técnica calentamiento y puesta a punto al grupo para la práctica de futbol retroalimentación	**Sujeto a programación**

Indeportes CAUCA	CRONOGRAMA MENSUAL SEMILLEROS DEPORTIVOS		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/04/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-033	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 3 de 3

CARLOS ANDRES BERMUDEZ :_____

PLANES SESION

NOMBRE DEL ENTRENADOR: CARLOS ANDRES BERMUDEZ

FECHA DE LA SESION: 5/ 06 /2025 **HORA:** 3;00 pm :00 a 6:00pm **MUNICIPIO:**

Patía

OBJETIVO: Trabajos ofencivos y defencivos (-Trabajar Toma de decisiones bajo presión)

PARTE	CONTENIDO	DOSIF.MIN /%	MATERIALES
CHARLA INICIAL	- Saludo a los deportistas y llamado a lista. - Charla técnica donde les expliqué a los deportistas el trabajo a desarrollar en la sesión de entrenamiento	15 min	-
ACTIVACIÓN MUSCULAR	- Realicé movimientos de articulación con el grupo también, estiramiento muscular activo y pasivo para poder desarrollar bien la sesión de clase.	15 min	Topes conos platillos
DESARROLLO DE TAREAS ESPECÍFICAS	Realicé una sesión de trabajos ofensivos y defensivos. Ejercicio 1: juego reducido balón mano defendiendo y atacando con variantes enfocado en defender y atacar (15 minutos) - Ejercicio 2: ejercicio ofensivo y defensivo 3 x 3 (15 minutos) - Ejercicio 3: charla técnica partido intergrupal previo. (10 minutos) - Circulación de balón. - Pase de primera intención. - Pases altos - Pases a media altura y rasantes - Sostenimiento de balón para realizar un buen ataque.	65 min	Balones Conos Topes
	Hidratación con su respectivo descanso y practica de futbol en espacio reducido	70 min	Cancha de futbol
RECUPERACIÓN FISIOLÓGICA	- Vuelta a la calma mediante caminata y - Estiramiento	15 min.	Cancha de futbol

PLANES SESION

NOMBRE DEL ENTRENADOR: CARLOS ANDRES BERMUDEZ

FECHA DE LA SESION: 8/ 05 /2025 **HORA:** 2 y 45;00 pm :00 a 6:00pm

MUNICIPIO: Patía

OBJETIVO: Trabajo de coordinación (mejorar el rendimiento en el campo de juego mediante el incremento de mediante movimientos coordinados, de flexibilidad, soldabilidad y lateralidad.

PARTE	CONTENIDO	DOSIF.MIN /%	MATERIALES
CHARLA INICIAL	- Saludo a los deportistas y llamado a lista. - Charla técnica donde les expliqué lo que vamos a realizar en la sesión de clase.	15 min	-
ACTIVACIÓN MUSCULAR	- Desarrollé movimientos de articulación con el grupo también, estiramiento muscular activo y pasivo para poder desarrollar bien la sesión de clase.	15 min	Topes conos platillos
DESARROLLO DE TAREAS ESPECÍFICAS	- Organicé dos grupos de una forma homogénea también explicándoles a los niños el trabajo que se requiere para que ellos lo puedan desarrollar de una forma placentera y surja una buena recreación para todo el grupo de trabajo - CONTROL PASE - CONDUCCION CON FINTAS - DUELOS - FINALIZACION CON PORTERO	65 min	Balones Conos Topes
	Hidratación con su respectivo descanso y afrontar el segundo tiempo.	70 min	Cancha de futbol
RECUPERACIÓN FISIOLÓGICA	- Vuelta a la calma mediante caminata - Estiramiento - Hidratación	15 min.	Cancha de futbol

PLANES SESION

NOMBRE DEL ENTRENADOR: CARLOS ANDRES BERMUDEZ

FECHA DE LA SESION: 29 / 05/2025 **HORA:** 3;00 pm :00 a 6:00pm **MUNICIPIO:** Patía

OBJETIVO: Trabajé los juegos colectivos (mediante trabajos de control de balón, conducción de balón y entrega de balón.)

PARTE	CONTENIDO	DOSIF.MIN /%	MATERIALES
CHARLA INICIAL	- Saludo a los deportistas y llamado a lista. - Charla técnica donde les expliqué lo que vamos a realizar en la práctica de futbol.	15 min	-
ACTIVACIÓN MUSCULAR	- Desarrollé movimientos de articulación con el grupo también, estiramiento muscular activo y pasivo para poder desarrollar bien la sesión de clase.	15 min	Topes conos platillos
DESARROLLO DE TAREAS ESPECÍFICAS	- Orienté al grupo en la cual salían entre dos conos haciendo ejercicios pliométricos moderados con los pies juntos en dos estaciones, también eslalon entre 5 conos para evolucionar con balón y hacer velocidad frontal. VARIANTES - En grupos homogéneos desarrolié trabajos coordinativos con la escalera y col los aros para fortalecer la parte del tren INF Y SUP mediante ejercicios de elevación coordinada manos y pies, abducción y aducción en general.	65 min	Balones Conos Topes
	Hidratación con su respectivo descanso y practica de futbol en espacio reducido	70 min	Cancha de futbol
RECUPERACIÓN FISIOLÓGICA	- Vuelta a la calma mediante caminata - Estiramiento - Hidratación	15 min.	Cancha de futbol

PLANES SESION

NOMBRE DEL ENTRENADOR: CARLOS ANDRES BERMUDEZ

FECHA DE LA SESION: 4 / 06 /2025 **HORA:** 2;00 pm :00 a 6:00pm **MUNICIPIO:** Patía

OBJETIVO: Realicé juegos colectivos y acondicionamiento corporal (mediante ejercicios de velocidad, potencia y resistencia)

PARTE	CONTENIDO	DOSIF.MIN /%	MATERIALES
CHARLA INICIAL	- Saludo a los deportistas y llamado a lista. - Charla técnica donde les expliqué lo que vamos a realizar en la sesión de clase.	15 min	-
ACTIVACIÓN MUSCULAR	- Desarrollé movimientos de articulación con el grupo también, estiramiento muscular activo y pasivo para poder desarrollar bien la sesión de clase.	15 min	Topes conos platillos
DESARROLLO DE TAREAS ESPECÍFICAS	Desarrollé trabajos direccionados a la - **Soldabilidad** por parejas salían entre dos conos realizando revotes para alcanzar el menor tiempo posible en 20 y 25 mts. - **Potencia,** salían con el compañero cogidos de la mano corriendo cada una tira para sula do sin soltarse. - **Resistencia.** Trote moderado durante uno intervalos de tiempo establecidos a las edades de cada uno de ellos	65 min	Balones Conos Topes
	Hidratación con su respectivo descanso y afrontar el segundo tiempo.	70 min	Cancha de futbol
RECUPERACIÓN FISIOLÓGICA	- Vuelta a la calma - Estiramiento	15 min.	Cancha de futbol

PLANES SESION

NOMBRE DEL ENTRENADOR: CARLOS ANDRES BERMUDEZ

FECHA DE LA SESION: 26 / 05 /2025 **HORA:** 2 y 30 pm :00 a 5:00pm **MUNICIPIO:** Patía

OBJETIVO: Fundamentación general (fortalecer el trabajo técnico de los muchachos mediante coberturas y transiciones largas cortas con balón y sin balón)

PARTE	CONTENIDO	DOSIF.MIN /%	MATERIALES
CHARLA INICIAL	- Saludo a los deportistas - Charla técnica donde les explico a los deportistas el trabajo a desarrollar en la sesión de entrenamiento	15 min	-
ACTIVACIÓN MUSCULAR	- Preparamos el cuerpo para nuestro trabajo *específico con movimientos articulares, estiramiento* activo y estático	15 min	Topes conos platillos
DESARROLLO DE TAREAS ESPECÍFICAS	- Dividimos los deportistas en tres grupos iguales, *donde cada grupo debe realizar un trabajo especifico* - El primer grupo conformado por 4 deportistas, lanzan el balón al aire para dar 4 palmadas y tratar de que el balón no caiga. Con la intención de agarrarlo. - El segundo grupo realiza movimientos de elevación en la escalera. - El tercer grupo salta los aros para dirigirse a realizar rallos y terminar en velocidad. - El cuarto grupo salta para tratar de golpear con la cabeza un bolón que esta colgante.	65 min	Balones Conos Topes
	Hidratación con su respectivo descanso y practica de futbol en espacio reducido	70 min	Cancha de futbol
RECUPERACIÓN FISIOLÓGICA	- Vuelta a la calma mediante caminata - Estiramiento - Merienda con fruta - Hidratación	15 min.	Cancha de futbol

Indeportes CAUCA	DIAGNOSTICO DEPORTIVO		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA:202/03/10	CÓDIGO: M-GT-FOR-007	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

ANEXO 2

DIAGNOSTICO DEPORTIVO

Nombre del Entrenador	CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA	**Departamento**	**CAUCA**	**Horario:**	3.00PM A 6:00PM		
Nombre del Municipio	PATIA EL BORDO	**LUGAR DE ENTRENO**	CANCHA DE GRAMA Y CANCHA DE LA BATEA EL BOROD PATIA			**Teléfono**	3146832296

ASISTENCIA POR SEMANA

FECHA: Mes mayo 2025 **CATERGORIA:** INFANTIL

N°	NOMBRES COMPLETOS DE LOS DEPORTISTAS	EDAD		SEXO	NIVEL EDUCATIVO	C ATEGORIA	ETNIA
14	DANIEL FERNANDO AGRED	12	AÑOS	M	N0VENO	INFANTIL	AFRO
15	JHOAN ANDRES CAICEDO	12	AÑOS	M	DECIMO	INFANTIL	AFRO
16	MATIAS TULANDE	8	AÑOS	M	SEGUNSO	INFANTIL	AFRO
17	SANTIAGO ARCOS MUÑOZ	12	AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL	AFRO
18	SAMUEL ARCOS MUÑOZ	12	AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL	AFRO
19	JUAN SEBATIAN OROSCO	12	AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL	AFRO
20	JAIRO ANDRES X	12	AÑOPS	M	NOVENO	INFANTIL	AFRO
21	BAYRON PALACIOS	12	AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL	AFRO
22	DORLAN MAURICIO IDROBO	12	AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL	AFRO
23	CRISTIAN DAVID X	12	AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL	AFRO
24	SAMUEL ANGULO TORREZ	12	AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL	AFRO
25	THIAGO.E. PAZ	8	AÑOS	M	SEGUNDO	INFANTIL	AFRO
26	JHON ANDERSON CARABALI	5	AÑOS	M	PRE ESCOLAR	INFANTIL	AFRO
	Observaciones						

Indeportes CAUCA	DIAGNOSTICO DEPORTIVO		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA:202/03/10	CÓDIGO: M-GT-FOR-007	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

ANEXO 2

DIAGNOSTICO DEPORTIVO

Nombre del Entrenador	CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA	**Departamento**	**CAUCA**	**Horario:**	3.00PM A 6:00PM		
Nombre del Municipio	PATIA EL BORDO	**LUGAR DE ENTRENO**	CANCHA DE GRAMA Y CANCHA DE LA BATEA EL BOROD PATIA			**Teléfono**	3146832296

ASISTENCIA POR SEMANA

FECHA Mes de mayo 2025 **CATERGORIA:** INFANTIL

N°	NOMBRES COMPLETOS DE LOS DEPORTISTAS	EDAD	SEXO	NIVEL EDUCATIVO	C ATEGORIA	ETNIA
27	MAICOL ALEXIS ANGEL	8 AÑOS	M	SEGUNDO	INFANTIL	AFRO
28	KEVIN SANTIAGO REVELO	6 AÑOS	M	PRIMERO	INFANTIL	AFRO
29	JUAN ESTEBAN MONDRAGON	5 AÑOS	M	PRE ESCOLAR	INFANTIL	AFRO
30	MATHIAS BRAVO	7 AÑOS	M	SEGUNDO	INFANTIL	AFRO
31	DILAN ANDRES BOLAÑOS	8 AÑOS	M	SEGUNDO	INFANTIL	AFRO
32	NAHOMI ANDREA GOMEZ	8 AÑOS	F	SEGUNDO	INFANTIL	AFRO
33	IHAN JOSUE OBANDO	5 AÑOPS	M	PRE ESCOLAR	INFANTIL	AFRO
34	KALETH SANTIAGO MARTINEZ	7 AÑOS	M	PRIMERO	INFANTIL	AFRO
35	ELIAN SANTIAGO SANTA CRUZ	8 AÑOS	M	PRIMERO	INFANTIL	AFRO
36	CRISTIAN MOSQUERA	8 AÑOS	M	SEGUNDO	INFANTIL	AFRO
37	CRISTOPHER CORDOBA	8 AÑOS	M	PRIMERO	INFANTIL	AFRO
38	IKER SANTIAGO TRULLO	8 AÑOS	M	SEGUNDO	INFANTIL	AFRO
39	DANIEL SANTIAGO ANGULO	6 AÑOS	M	PRE ESCOLAR	INFANTIL	AFRO
Observaciones						

Indeportes CAUCA	DIAGNOSTICO DEPORTIVO		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA:202/03/10	CÓDIGO: M-GT-FOR-007	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

ANEXO 2

DIAGNOSTICO DEPORTIVO

Nombre del Entrenador	CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA	**Departamento**	**CAUCA**	**Horario:**	3.00PM A 6:00PM		
Nombre del Municipio	PATIA EL BORDO	**LUGAR DE ENTRENO**	CANCHA DE GRAMA Y CANCHA DE LA BATEA EL BOROD PATIA			**Teléfono**	3146832296

ASISTENCIA POR SEMANA

FECHA Mes de ABRIL 2025 **CATERGORIA:** INFANTIL

N°	NOMBRES COMPLETOS DE LOS DEPORTISTAS	EDAD	SEXO	NIVEL EDUCATIVO	CATEGORIA	ETNIA
40	JUAN SEBASTIAN CHARA	7 AÑOS	M	PRIMERO	INFANTIL	AFRO
41	JUAN FRANSISCO ORDOÑEZ	8 AÑOS	M	SEGUNDO	INFANTIL	AFRO
42	ANGEL JOEL SILVA	7 AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL	AFRO
43	SEBASTIAN BOLAÑOS M	7 AÑOS	M	PRIMERO	INFANTIL	AFRO
44	JULIAN FELIPE HUERTAS	7 AÑOS	M	PRIMERO	INFANTIL	AFRO
45	EMMANUEL IBARRA	6 AÑOS	M	PRIMERO	INFANTIL	AFRO
46	NICOLAS FERNANDO DORADO	7 AÑOS	M	PRIMERO	INFANTIL	AFRO
47	LESLY ARIANA JIRON	8 AÑOS	F	SEGUNDO	INFANTIL	AFRO
48	JULIAN DAVID SOLARTE	6 AÑOS	M	PRIMERO	INFANTIL	AFRO
Observaciones						

Indeportes CAUCA	DIAGNOSTICO DEPORTIVO		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA:202/03/10	CÓDIGO: M-GT-FOR-007	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

ANEXO 2

DIAGNOSTICO DEPORTIVO

Nombre del Entrenador	CARLOS ANDRES BERMUDEZ MOSQUERA	**Departamento**	**CAUCA**	**Horario:**	3.00PM A 6:00PM
Nombre del Municipio	PATIA EL BORDO	**LUGAR DE ENTRENO**	CANCHA DE GRAMA Y CANCHA DE LA BATEA EL BOROD PATIA	**Teléfono**	3146832296

ASISTENCIA POR SEMANA

FECHA: Mes de mayo 2025 **CATERGORIA:** INFANTIL

N°	NOMBRES COMPLETOS DE LOS DEPORTISTAS	EDAD	SEXO	NIVEL EDUCATIVO	C ATEGORIA	ETNIA
1	DILAN SAMUEL SARRIA	12 AÑOS	M	N0VENO	INFANTIL	AFRO
2	CRISTIAN JAVIER HUERTAS	12 AÑOS	M	DECIMO	INFANTIL	AFRO
3	CRISTOFER ESTUPIÑAN	12 AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL	AFRO
4	YEIKYN STIVEN JIMENEZ	12 AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL	AFRO
5	JHORDAN DANIEL LOPEZ	12 AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL	AFRO
6	JHOSTIN FELIPE QUIJANO	12 AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL	AFRO
7	ADRIAN CAMILO LOPEZ	12 AÑOPS	M	NOVENO	INFANTIL	AFRO
8	NEIMAR STIVEN COBO	12 AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL	AFRO
9	DILAN ANDREY RODRIGUEZ	12 AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL	AFRO
10	JHOAN DARIO ALEGRIA	12 AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL	AFRO
11	NIKOLAS TRUJILLO	12 AÑOS	M	OCTAVO	INFANTIL	AFRO
12	MANUEL JUSEPH BARREDA	12 AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL	AFRO
13	IKER ANDRES HOYOS	12 AÑOS	M	NOVENO	INFANTIL	AFRO
	Observaciones					

LISTADO DE ASISTENCIA Antiguos

TA DE DAD O C	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	ETNIA	DIRECCIÓN	TELÉFONO
5737	06-Feb-2018	7	Segismundo Zapata Rios	Afro	Barrio Arboleda Curazo	3107433689
48699	10-oct-2017	7	Liceo Comercial.	"	B/Balboa	3225837751
5780	26-ene-2018	7	Liceo Comercial	"	B/ Iglesia	3223076477
7.606	09-julio-2018	6	Segismundo Zapata Rios	"	B/jardin	3147699371
04948	27-Mayo-2018	7	Segismundo Zapata Rios	"	B/central	3226766878
983	25-Julio-2019	5	Liceo Comercial	"	B/Nuevo Bolo	3122150153.
17468	16-Feb-2018	7	El lamedero	"	Peaje el bordo	3218062558
16335	4-Agosto 2016	8	escuela Mi casita	"	B/Arenosa Cauca	3207509327
917861	26 Marzo 2019	6	Escuela Nuestra Señora Mercedes.	"	B/ pto. Nuevo	312 254 0068 320 704 2001.
17.292	30. nov. 2017	7	MERCEDES	"	B/Modelo Bajo	3169227701
17658	05/Sep/2018	6	Mercedes.	"	B/olaya Herrera	322666 6698.
	8/05/2018	6.	Simon Bolivar	"	B/Modelo	3104236794
20799	07-10-2017	7	Liceo comercial Ciudadela jardin	"	Ciudadela/jard	317574 8600
12312	30/Dic/2017	7	Mercedes	"	B/Modelo	323 4765474
6755	22/Abr/2020	5	segismundo Zapata Rios	"	Fundadores	3113702361
7684	21-julio-2018	6	Nuestra Señora Mercedes	—	Kra 20 #5-77	3145602858
7836	24-Feb-2019	6	Simon Bolivar		B/olaya Herrera	312 796 2556
16695	22/Jun/2016	8	Mercedes		B/Modelo	323 4765474
18015	10/agos/2019	5	Zapata Rios	AFRO	B/Fundadores	3146832296
5924	18/07/2019	5	Mercedes	DESPLAZADO	B/Estudiantes	3233241366

Indeportes CAUCA	FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA GESTIÓN DOCUMENTAL		Gobernación del Cauca
FECHA: 2024/03/12	CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-005	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

FPROGRAMA /DEPENDENCIA:	FECHA: 29/mayo 2025	LUGAR: Cancha lalo castillo
TEMA: Habitos Saludables y Socializacion	HORA DE INICIO 2 y 45 p/m	HORA DE FINALIZACIÓN 3 y 45 p/m

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO/ DEPENDENCIA	E-MAIL	MOVIL/ TELEFONO	FIRMA
1	Juan Sebastian	1029625737	Deportista.		3107433689	Sebastian.
2	Juan Francisco	1059248699	Deportista.		3225837751	Francisco.
3	Angel Joel Silva	1023725180	Deportista		3223076477	Angel
4	Sebastian Bolaños	1059917606	Deportista		3147699371	Sebastian
5	Julian Felipe Huertas	1080704948	Deportista		3226766878	Huertas
6	Emmanuel ibarra	1059917983	Deportista		3122150133	Emmanuel
7	Nikolas Dorado.	1059917468	Deportista		3208062558	Dorado
8	Lesly Ariana.	1059916335 4	Deportista		3207509327	Lesly
9	Julian David.	1059917861	Deportista		3122540068	Solarte
10	Matias fulanito	1059917292	Deportista		3169227701	Tulande
11	Elian Santiago.	1059917658	Deportista		3226666698	Elian
12	Thiago E. paz		Deportista		3104236794	Thiago
13	Maiko Alexis	1061820799	Deportista		3175749600	Maiko
14	Emilio piamba	1061822712	Deportista		3259765474	Piamba.
15	Juan Esteban.	1059250755	Deportista		3113202361	Esteban
16	Kaleth Santiago	1166467684	Deportista		3145582858	Santiago

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Aida Maria Josoa, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 69086819, de Puerto Tumaco teléfono de contacto 3217143452 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Adrian Camilo Lopez, identificado con documento de identidad nº. 1059913583 de Popayan, 12 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) _____, Municipio:_____ en horarios de _____los días: _____, _____, _____, _____,_____,_____,_____,por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a):_____, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en _____ Cauca a los _____ días del mes de _____de 20___

Aida Maria Josoa

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 69086819



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Colom E. Bustos Cancedo, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 34674683, de Patia teléfono de contacto 3105318483 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Nikolai Trujillo B., identificado con documento de identidad n°. 1059913578 de patia años de edad, perteneciente al club deportivo: Dts Patia, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: _____ en la categoría: _____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) Cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Tambo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Colom E. Bustos C.

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 34674683.



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Martha Lucia Muñoz., mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1.114.480.437., de la cumbre. teléfono de contacto 3152215305 y correo electrónico marthalucia0231@gmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Manuel Joseph Barreda., identificado con documento de identidad nº. 1029621749 de Patia 11 años de edad, perteneciente al club deportivo: Dr Patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) Cancha de grama, Municipio: Patia en horarios de 3 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Martha Lucia Muñoz.

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1.114.480.437.



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Franay Melendez, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1059901662 de Patia. teléfono de contacto 3207190089 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Joan Casto Melendez, identificado con documento de identidad nº. 1073168888 de Patia 12 años de edad, perteneciente al club deportivo: Dfs patia, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: _____ en la categoría: _____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) Cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en el Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1059901662



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Paola Bolaños, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1087119783, de Timbaco Cl. teléfono de contacto 3128197107 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre DIEGO Felipe Pavisic Bolaños identificado con documento de identidad nº. 1059913575 de patia años de edad, perteneciente al club deportivo: indeportes, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: Patia (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: _____ en la categoría: _____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) Cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3 a 6 pm los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Paola bolaños

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1087119783



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Jorge Edison Hurtado Medina, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1112226712, de Piedra ancha teléfono de contacto 3174149745 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Dayron Estiven Palacios, identificado con documento de identidad n°.1029962118 de 10 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: Patia en horarios de 3 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Jorge Hurtado

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1112226712



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Usye Figueroa Galindez, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1059913734, de Patia, teléfono de contacto 3234366140 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Jhordan Daniel Lopez Figueroa., identificado con documento de identidad nº. 1062134275 de 11 años de edad, perteneciente al club deportivo: Dt patia, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: _____ en la categoría: _____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) Cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3 a 6 pm los días: Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Usye Figueroa.

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1059913734.



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Nora Lucy Muñoz Espinoza., mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 25.599701, de Patia teléfono de contacto 3218453664 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Santiago Arcos Muñoz E., identificado con documento de identidad n°.1029620832 de 12 años de edad, perteneciente al club deportivo: Patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría: Infantil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) Cancha de grama, Municipio: Patia en horarios de 3 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

_____

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: Nora L Muñoz E.



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo GUSTAVO CUADA ORREGO, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 10696762, de PATIA teléfono de contacto 3104128033 y correo electrónico guscatrabajo@gmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre KEVIN STEVEN CUADA ALVAREZ, identificado con documento de identidad nº. 1029621290 de PATIA años de edad, perteneciente al club deportivo: Patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermúdez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 10696762



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Erika patricia torres mosquera, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1059909577, de Patia teléfono de contacto 3117533396 y correo electrónico Erika1254@hotmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Samuel Angulo torres, identificado con documento de identidad n°.1114315396 de Bodo 12 años de edad, perteneciente al club deportivo: Dp patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama Municipio: patia en horarios de 3 a 6PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabados, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en Erika torres El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Erika torres

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1059909577



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, YORDY FRANCISCO MOSQUERA V., mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1061775050, de POPAYÁN teléfono de contacto 3016454509 y correo electrónico YORDYFMV@GMAIL.COM; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre CHRISTIAN MANUEL MOSQUERA PÉREZ, identificado con documento de identidad n°. 1059249246 de 7 años de edad, perteneciente al club deportivo: Dp patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: PATÍA en horarios de 3 a 6 p/m los días: Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabados, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1061775050



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Diana Marcela Mesa, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1059911080, de patia teléfono de contacto 3169277201 y correo electrónico marcelamesa930@gmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Mathias Tulande, identificado con documento de identidad n°.1059917292 de patia años de edad, 7 perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3 a 6 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabados, Domingos, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Diana M Mesa

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1059911086



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Cleotilde Aguirre Moreno, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 41243513, de San Jose del Guaviare teléfono de contacto 3146078507 y correo electrónico cleoaguirre@unicauca.edu.co; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Daniel Santiago Angulo Aguirre, identificado con documento de identidad nº. 1058544225 de Popayan años de edad, perteneciente al club deportivo: DD patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3 a 6 pm los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabados, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de MAYO de 2025

Cleotilde Aguirre M

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 41243513



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Jorge Enrique Paz Gonzalez, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 10696113, de Patia teléfono de contacto 3215726162 y correo electrónico jepaz1980@gmail.com; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Thiago Emmanuel Paz Ojeda, identificado con documento de identidad nº. 1059917527 de 7 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3a6 pm los días: lunes, martes, miercoles Jueves, Viernes, Sabados, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 10696113



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Nora Lucy Muñoz Espinoza, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 25.599701, de patia teléfono de contacto _____ y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Samuel Arcos Muñoz, identificado con documento de identidad n°. 1029620830 de patia 12 años de edad, perteneciente al club deportivo: DP patia, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: _____ en la categoría: Infantil.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3 a 6 pm los días: Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabados, Domingos, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

_____

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: Nora L Muñoz Espinoza
25 599 701



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Jhonander Obando Angolo., mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1059916472. de Bordo Cauca. teléfono de contacto 3116700223. y correo electrónico jhonander57@gmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor autorizado/a, con nombre Iham Josue Obando Ortiz, identificado con documento de identidad nº. 1062734557 de 5 años de edad, perteneciente al club deportivo: de patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3a6 pm los días: Lunes, martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabados, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Jhonander Obando A.
FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1059916472.



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Segundo Javier Huertas Cuaran, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 13074400, de Córdoba N teléfono de contacto 3104391569 y correo electrónico Javierhuertas19@hotmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Cristian Javier Huertas parra, identificado con documento de identidad nº. 1080698716 de 12 años de edad, perteneciente al club deportivo: patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: Patia en horarios de 3:00 a 6:00 pm los días: Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermúdez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 13074400



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Segundo Javier Hurtas Cuaran, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 13074400, de Cordoba N teléfono de contacto 3104391569 y correo electrónico Javierhurtas190@hotmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Julian Felipe Hurtas Parra, identificado con documento de identidad nº. 1080704948 de 7 años de edad, perteneciente al club deportivo: patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3. a 6. pm los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Javier Hurtas

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 13074400



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Roxanna Parra Jurado, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1.004.548.025, de Patia teléfono de contacto 3113446812 y correo electrónico Yotanna Santi@gmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Erick Santiago Burbano Parra, identificado con documento de identidad nº. 1080061891 de Patia años de edad, perteneciente al club deportivo: Patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de: Patia (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3. a 6. PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Roxanna Parra

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1.004.548.025



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, JORGE ENRIQUE BOLAÑOS GAMBOA, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1.059.906.304, de PATIA teléfono de contacto 3128644287 y correo electrónico nemesismoustro@hotm; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre SEBASTIAN Bolaños Martinez, identificado con documento de identidad nº. 1.059.917.606 de 7 años de edad, perteneciente al club deportivo: patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3. a 6. PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Jorge Bolaños Gamboa

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1059906304



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS. GESTIÓN TÉCNICA		Gobernación del Cauca
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Blanca lucia Chilito Muñoz, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1002861374, de Patia (El Bordo) teléfono de contacto 3145675574 y correo electrónico blanca.chilito@hotmail.; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Lesly Ariana Girón Chilito, identificado con documento de identidad n°. 1059916335 de 8 años de edad, perteneciente al club deportivo: patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3.a 6. pm los días: Lunes, martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Blanca Chilito

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1002861374



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Mona Alejandra Ordoñez Diaz, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1061688192, de Popayán teléfono de contacto 3122652580 y correo electrónico monaordoñez111@hotmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Samael Mosquera Ordoñez, identificado con documento de identidad nº. 1061824433 de 6 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3:a 6: PM los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de mayo de 2025

Mª Alejandra Ordoñez D.

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1061688192



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928
www.indeportescauca.gov.co

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Jader Fernando Martinez., mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 76333322, de Popayan teléfono de contacto 3145682898 y correo electrónico jadermartinez2@Hotmail.com, en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Kaleth Santiago Martinez V., identificado con documento de identidad nº. 1166467684 de 8 años de edad, perteneciente al club deportivo: patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3:a 6:PM los días: Lones, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en Patia Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Fernando Martinez.

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 76333322



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Carlos Andres Bermúdez, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 10.694077, de patia teléfono de contacto 314.6852296 y correo electrónico carpabermudez@gmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Shaan Anderson Carabali, identificado con documento de identidad nº. 1059918015 de patia 5 años de edad, perteneciente al club deportivo: patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3: a 6: pm los días: Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andrés Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.*

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 10.694.077.



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS. GESTIÓN TÉCNICA		Gobernación del Cauca
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Diana Marcela meza, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1059911086, de patia teléfono de contacto 3169227701 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Mathias Yolende MEZA, identificado con documento de identidad nº. 1059917292 de 7 años de edad, perteneciente al club deportivo: patia, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: _____ en la categoría: _____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3: a 6: pm los días: Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Diana Marcela meza

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1059911086



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS. GESTIÓN TÉCNICA		Gobernación del Cauca
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Danovi Castillo Vasquez, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1725409430, de Pto Caicedo teléfono de contacto 3152787427 y correo electrónico Danovi.castillo2hotmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Liam Emanuel Castillo Reinel, identificado con documento de identidad n°. 1.059.977.490 de 7 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3:00 a 6:00 p/m los días: Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

_____

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: _____



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Yenni Karime Castañeda Montenegro mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 48648792, de patia. teléfono de contacto 3218062558 y correo electrónico karolaymoa@hotmail.com; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Nicolas F Dorado Castañeda, identificado con documento de identidad nº. 1059917468 de 7 años de edad, perteneciente al club deportivo: patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: Patia, en horarios de 3: a 6: pm los días: Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Yenni Karime Castañeda

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 48648792.



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Joan Felipe Mondragón Reyes, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 10297277, de Popayán teléfono de contacto 3113202361 y correo electrónico jfmondra@hotmail.com; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Juan Esteban Mondragón Bolaños, identificado con documento de identidad nº. 1059250755 de 5 años de edad, perteneciente al club deportivo: patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3 a 6 pm los días: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabados, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 10297277



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Leidy J. Valencia Ojeda, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1059910838 de PATIA-Cs. teléfono de contacto 3113146294 y correo electrónico _____; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Jhoan David Alegria Valencia, identificado con documento de identidad nº. 1059913600 de PATIA 12 años de edad, perteneciente al club deportivo: patia, numero de registro: _____, perteneciente a la Liga caucana de: _____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de: _____ en la categoría: _____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3: a 6: PM los días: Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

Leidy Valencia

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1059910838



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Juana Lorena Ordóñez Meneses, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 25.600.180, de Patia teléfono de contacto 3137776352 y correo electrónico juanaloorme@gmail.com; en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Juan Francisco Hurtado Ordóñez, identificado con documento de identidad nº. 1059248.699 de Patia 7 años de edad, perteneciente al club deportivo: Patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: Patia en horarios de 3:a 6: pm los días: Lunes, martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 25.600.180



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, luis miguel orosco, mayor de edad, con cedula de ciudadanía nº 1059905522, de patia teléfono de contacto 3216319439 y correo electrónico miguelorosco@gmail.com en pleno uso de mis facultades físicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Juan Sabastian orosco, identificado con documento de identidad nº. 1059913880 de patia años de edad, perteneciente al club deportivo: patia, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoría:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3:00 a 6:00 PM los días: Lunes, Martes, Miercoles, Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones físicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos físicos propios de la actividad, (caídas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de *colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a)* para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 días del mes de Mayo de 2025

luis miguel orosco

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO

C.C: 1059905522



ANEXO:

Copia Documento cedula padre familia

Huella

Copia Documento Identidad deportista

Indeportes CAUCA	CONSENTIMIENTO INFORMADO MENORES DE EDAD, PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD DEPORTIVAS.		Gobernación del Cauca
	GESTIÓN TÉCNICA		
FECHA: 2025/06/04	CÓDIGO: M-GT-FOR-042	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 1

Yo, Ronald Trullo Diaz, mayor de edad, con cedula de ciudadania nº 1059912779 de Patia-Bordo teléfono de contacto 3127830935 y correo electrónico Trullodiaz94@hotmail.com; en pleno uso de mis facultades fisicas y mentales; en representación de mi hijo/a o menor tutorizado/a, con nombre Iker Santiago Trullo Castillo, identificado con documento de identidad nº. 1059917735 de 06 años de edad, perteneciente al club deportivo:_____, numero de registro:_____, perteneciente a la Liga caucana de:_____ (solo si el club esta afiliado a una Liga deportiva), en la modalidad de:_____ en la categoria:_____.

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que mi hijo/a (o menor tutorizado/a) NO padece enfermedades o afecciones que puedan suponer limitaciones para el desarrollo de la actividad deportiva, Que **he sido informado**, y **autorizo** para que **Participe de Manera Voluntaria**, en los procesos de entrenamiento deportivo, los cuale son **GRATUITOS** (Indeportes, No realiza ningún cobro), y que son realizados en (Lugar/ Dirección) cancha de grama, Municipio: patia en horarios de 3: a 6: pm los dias: Lunes, Martes, Miercoles Jueves, Viernes, Sabado, Domingo, por parte del **Monitor/ Entrenador deportivo**, Señor (a): Andres Bermudez, contratista del Instituto departamental de Deporte y recreación del Cauca (**INDEPORTES CAUCA**), el cual desempeña su labor, de manera responsable, honesta, puntual y eficaz, eficiente; además declaro que conozco las condiciones fisicas, motoras y cognitivas, requeridas en esta práctica deportiva, al igual que conozco los riesgos fisicos propios de la actividad, (caidas, lesiones, fracturas), pero también entiendo que el **Monitor/ Entrenador deportivo** que está a cargo, bajo sus conocimientos y experiencia, establecerá las máximas condiciones para evitar que estas eventualidades sucedan, brindando un espacio de seguridad para la práctica deportiva.

Igualmente expreso que como responsable del deportista menor de edad, no me eximo de mi responsabilidad de colaborar con todas las recomendaciones, obligaciones y sugerencias que se le hagan a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) para el cuidado de su salud fisica, salud mental, rendimiento deportivo.

Así, habiendo leído con detalle toda la información proporcionada, **DOY MI CONSENTIMIENTO, ACEPTO Y ASUMO** voluntariamente el riesgo que la práctica de la actividad señalada pueda implicarle a mi hijo/a (o menor tutorizado/a) eximiendo de toda acción administrativa, judicial,penal, fiscal, al **Monitor/ Entrenador deportivo**, a **Indeportes Cauca** o a la **Gobernación del Cauca**, de cualquier daño o perjuicio que éste/a pudiera sufrir por mi decisión voluntaria de participar en esta actividad deportiva.

Se Firma en El Bordo Cauca a los 06 dias del mes de Mayo de 2025

Ronald Trullo Diaz

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA O AUTORIZADO
C.C: 1.059.912.779.



ANEXO:
Copia Documento cedula padre familia
Huella
Copia Documento Identidad deportista